



PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

FMDCA

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 07/12 - 2019		RELATÓRIO: 01-22-08-19		
ENTIDADE BENEFICIADA: PAIS - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL				
CNPJ: 10.213.178/0001.74		FONE: 3264-1692		
ENDEREÇO: Rua Bom Retiro, 1251 – Bairro dos Municípios				
RESPONSÁVEL Eduardo de Camargo Assis		CPF [REDACTED]-29		
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 013/2018 Empenho 13/2019	FUNDO REPASSADOR Nº FMDCA 011/2018 2º TERMO ADITIVO	VALOR DA PARCELA R\$: 53.303,61	PARCELA Nº 7ª	REPASSE EM: 01/08/2019
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 21/08/2019	
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO E ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS -
 CNPJ: 10.213.178/0001-74
 ENDEREÇO: RUA - BOM RETIRO Nº 1251 - MUNICIPIOS - BAL. CAMBORIU
 E-MAIL: luciano@contabilidadeoliani.com.br
 RESPONSÁVEL: Eduardo Camargo de Assis
 CONVENIO Nº: - FMDCA 011/2018
 SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.cambc.sc.gov.br
 DATA DE PUBLICAÇÃO: 30/08/2019

FONE: 3264-1692
 CEP: 88330-747

CPF: [REDACTED]-29
 Parcela 07

R\$ 53.303,61

OBJETO DO CONVENIO:

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	01/08/19	Transf.	Verba Prefeitura Municipal de Balneario Camboriu Parc. 07	R\$ 53.303,61	
2	01/08/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Raissa Taglietti		R\$ 2.778,87
3	01/08/19	Transf.	Pago Honorarios - Rodrigo J. Kormann - Aulas de Musica - Vespertino -		R\$ 459,32
4	01/08/19	Transf.	Pago Honorarios - Coordenadora Administrativa - Karina Gonçalves dos Passos		R\$ 3.898,80
5	01/08/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Josiane Hoepers		R\$ 3.500,00
6	01/08/19	Transf.	Pago Honorarios Administrativos - Pedro Ernesto		R\$ 896,87
7	01/08/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Helena Krug Labes		R\$ 3.124,92
8	01/08/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Vanessa Evangelista		R\$ 2.036,86
9	01/08/19	Transf.	Pago Salario - Secretária Cylene Pereira de Souza		R\$ 2.101,66
10	01/08/19	Transf.	Pago Salario - Serviços Gerais - Rosilei Demonti		R\$ 1.081,60
11	01/08/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Paula Cristina Momm		R\$ 2.444,23
12	01/08/19	Transf.	Pago Honorarios - Advogado Mauro Gavila		R\$ 1.425,80
13	01/08/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Fernanda Silva		R\$ 2.444,23
14	01/08/19	Transf.	Pago Honorarios - Daniela Sema		R\$ 2.036,86
15	01/08/19	Transf.	Pago INSS -		R\$ 11.590,53
16	01/08/19	Transf.	Pagto de DARF - IR		R\$ 805,97
17	01/08/19	Transf.	Pago FGTS		R\$ 325,82
18	01/08/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa Schirlene da Silva		R\$ 2.036,86
19	01/08/19	Transf.	Pago Hughes Net		R\$ 299,90
20	01/08/19	Transf.	Pago Energia Elétrica - Celesc		R\$ 403,92
21	01/08/19	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Cleunice de Matto		R\$ 2.036,86
22	01/08/19	Transf.	Pago Aluguel		R\$ 3.321,00
23	01/08/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 3,60
24	01/08/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 31,35
25	01/08/19	Transf.	Pago Tarifa Bancaria		R\$ 50,00
26	02/08/19	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Eirell		R\$ 1.742,40
27	06/08/19	Transf.	Pago Brasil Telecom		R\$ 210,63
28	06/08/19	Transf.	Pago Titulo Idalecio Eduardo Epp		R\$ 196,02
29	06/08/19	Transf.	Pago Telefone - Tim Celular S.A		R\$ 150,51
30	06/08/19	Transf.	Pago Água - Emasa		R\$ 5,28
31	06/08/19	Transf.	Pago Titulo Idalecio Eduardo Epp		R\$ 335,90
32	15/08/19	Transf.	Pago - Secretária Cylene Pereira de Souza		R\$ 1.500,00
33	15/08/19	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 1,20
34	16/08/19	Transf.	Transferência -Coordenadora Administrativa Karina Gonçalves dos Passos	R\$ 102,47	
35	16/08/19	Transf.	Transferencia ao PMBC FMDC		R\$ 128,31
TOTALS				R\$ 53.406,08	R\$ 53.406,08

BALNEARIO CAMBORIU, 30 DE Agosto DE 2019.

Associação de Proteção e Acolhimento e Inclusão Social - PAIS
 Presidente

CONTADOR

Eduardo de Camargo Assis

CPF: 033.000.000

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira

Luciano Oliani
 Contador
 CRC/SC 28562/0

Fls 02

01/08/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 01/08/2019	832.131.200.086.628	10,45 D	
01/08/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 01/08/2019	832.131.200.086.629	10,45 D	
01/08/2019	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 01/08/2019	832.131.200.086.630	10,45 D	
01/08/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente a 25/07/2019	862.130.906.971.633	50,00 D	4.167,78 C
02/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CONTABILIDADE OLIANI EIRELI	80.201	1.742,40 D	2.425,38 C
06/08/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone BRASIL TELECOM (SC)	80.601	210,63 D	
06/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PAPELARIA COR-DE-ROSA	80.602	196,02 D	
06/08/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone TIM S/A	80.603	150,51 D	
06/08/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua EMASA - BALN CAMBORIU	80.604	5,28 D	
06/08/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PAPELARIA COR DE ROSA LTDA	80.605	335,90 D	1.527,04 C
15/08/2019	1489	99015 470 Transfer?ncia enviada 15/08 1489 58299-9 CYLENE PEREIRA	551.489.000.058.299	1.500,00 D	
15/08/2019	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 15/08/2019	812.271.200.286.777	1,20 D	25,84 C
16/08/2019	1489	99020 870 Transfer?ncia recebida 16/08 1489 45954-2 KARINA GONCALV	601.489.000.045.954	102,47 C	
16/08/2019	1489	99015 470 Transfer?ncia enviada 16/08 1489 PMBC FMDC 00083102285000107	551.489.000.190.140	128,31 D	0,00 C
21/08/2019	1489	01489 870 Transfer?ncia recebida 21/08 1489 54709-3 PEDRO E G DOS	601.489.000.054.709	11,78 C	
21/08/2019	1489	01489 870 Transfer?ncia recebida 21/08 1489 45954-2 KARINA GONCALV	601.489.000.045.954	1,20 C	
21/08/2019	1489	01489 144 Transfer?ncia enviada 21/08 1489 PMBC FMDC 00083102285000107	551.489.000.190.140	11,78 D	
21/08/2019	0000	00000 999 S A L D O			1,20 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor
21/08/2019	Tarifas Pendentes	0 R\$	1,20 D

Saldo Aprovisionado no Dia	1,20 D
Saldo	0,00 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/08/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	02/09/2019

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 21/08/2019 R\$ 1,20. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Fls 03



Consultas - Extrato de conta corrente

G335210948224433020
21/08/2019 10:01:37

Ciente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/07/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2019		0000	14105	874 Transfer?ncia Agendada	148.900.000.190.140	53.303,61 C	
				01/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
01/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.132.000.076.302	2.778,87 D	
				01/08 0132 76302-0 RAISSA TAGLIET			
01/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.401.000.068.204	459,32 D	
				01/08 0401 68204-7 RODRIGO JOSE K			
01/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.045.954	3.898,80 D	
				01/08 1489 45954-2 KARINA GONCALV			
01/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.049.259	3.500,00 D	
				01/08 1489 49259-0 JOSIANE HOEPER			
01/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.054.709	896,87 D	
				01/08 1489 54709-3 PEDRO E G DOS			
01/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.056.440	3.124,92 D	
				01/08 1489 56440-0 HELENA KRUG LA			
01/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.057.240	2.036,86 D	
				01/08 1489 57240-3 VANESSA EVANGE			
01/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.058.299	2.101,66 D	
				01/08 1489 58299-9 CYLENE PEREIRA			
01/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.058.575	1.081,60 D	
				01/08 1489 58575-0 ROSILEI DEMONT			
01/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.021.093	2.444,23 D	
				01/08 1707 21093-5 PAULA CRISTINA			
01/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.024.767	1.425,80 D	
				01/08 1707 24767-7 MAURO G GAVILA			
01/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.026.616	2.444,23 D	
				01/08 1707 26616-7 FERNANDA SILVA			
01/08/2019		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.164.000.106.655	2.036,86 D	
				01/08 3164 106655-2 DANIELA SEMA H			
01/08/2019		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	80.101	11.590,53 D	
				GPS- Ident.: 10213178000174 - 07/2019			
01/08/2019		0000	13105	375 Impostos	80.102	805,97 D	
				DARF - 10.213.178/0001-74 -0561			
01/08/2019		0000	13105	375 Impostos	80.103	325,82 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
01/08/2019		0000	13105	166 Emiss?o de DOC	80.104	2.036,86 D	
				104 1632 06131229929 SCHIRLENE DA SILV			
01/08/2019		0000	13105	363 Pagto conta telefone	80.105	299,90 D	
				HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL			
01/08/2019		0000	13105	362 Pagamento conta luz	80.106	403,92 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
01/08/2019		0000	13105	166 Emiss?o de DOC	80.107	2.036,86 D	
				341 5815 00639920004 CLEUNICE DE MATTO			
01/08/2019		0000	13105	166 Emiss?o de DOC	80.108	3.321,00 D	
				756 3069 005521397000180 ASSOCIACAO CU			
01/08/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.131.200.048.569	1,20 D	
				Cobrança referente 01/08/2019			
01/08/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.131.200.048.570	1,20 D	
				Cobrança referente 01/08/2019			
01/08/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.131.200.048.571	1,20 D	
				Cobrança referente 01/08/2019			

Fls

04



PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**, CNPJ: **10.213.178/0001-74** no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a **Prestação de Contas relativas a parcela nº 07 do 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA número 011/2018**, através da Prefeitura Municipal, por intermédio do fundo municipal da criança e adolescente de Balneário Camboriú. Manifestam-se favoravelmente, em razão de regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 21 agosto de 2019

NOME: Willyan de Souza dos Passos

Presidente do conselho Fiscal

CPF nº [REDACTED] 77

NOME: Maria de Lourdes dos Santos Gonçalves

MEMBRO: CPF [REDACTED]

NOME: João Henrique Demonti

MEMBRO: CPF [REDACTED]

Fls. 05


DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 53.303,61 relativo a parcela Nº 07, DO 2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORÇÃO FMDCA 011/2018, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação (casa do adolescente), permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 30 dias do mês de Agosto de 2019.


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]


Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED]

Fis. 06

CASA DO ADOLESCENTE - PAIS

Programa de Acolhimento e Inclusão Social
Rua Ira – Nações - fone: 3398 4949
Balneário Camboriú

Balneário Camboriú , 30 de Agosto de 2019

Controladoria Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

DECLARAÇÃO

A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS, neste ato representado por sua Coordenadora Geral , Karina Gonçalves, vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

Referente a GFIP da entidade , pelo fato da mesma possuir sede em Balneário Camboriú e Itapema, é emitida uma única declaração por CNPJ, portanto nela consta todos os funcionários de ambas as unidades.

Grato de sua sensibilidade social,
Atenciosamente,

Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social - PAIS


Eduardo de Camargo Assis
Presidente
[REDACTED]


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
[REDACTED] 04

Fis. 07



Balneário Camboriú, 20 de agosto de 2019.

Ao senhor Victor Hugo Domingues

Secretaria de Controle governamental e transparência pública

Balneário Camboriú

Declaração

A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social (Casa do Adolescente) - PAIS, neste ato representado por sua procuradora, Karina Gonçalves, portadora do CPF/MF sob o nº [REDACTED] 87, vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

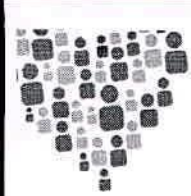
O valor transferido para a funcionaria Cyrene Pereira de Souza, de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) se refere a parte da rescisão da funcionaria, o valor faz parte da economicidade da entidade em outras contas com o propósito de cumprir com suas obrigações trabalhistas, e ainda conforme prevê a lei 13.019 o pagamento de rescisões contratuais pode ser paga com o valor do convenio. Esperamos compreensão quanto a dificuldade destes pagamentos pois não há uma previsão de quando o funcionário não tem mais condições de permanecer no quadro funcional.

Ficamos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Karina Gonçalves dos Passos

Procuradora da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social



Balneário Camboriú, 16 de agosto de 2019.

À Senhora

Haydée Assanti

Gestora de Projetos do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente-FMDCA

Balneário Camboriú

A **Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social – PAIS**. É uma entidade não governamental, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ de n. 10.213.178/0001-74, com sede a Rua Bom Retiro, n.1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú – SC, neste ato representado por sua Coordenadora Geral, Karina Gonçalves, portadora do CPF/MF sob o nº [REDACTED]-87, vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

Esta 7ª parcela referente ao mês de julho segue com:

Declarações

Parecer do conselho fiscal

Comprovante de transferência dos juros, multas e taxas bancárias

Notas dos serviços prestados com holerites e comprovantes de transferências

Lista de presenças de atendimentos do programa PAIS, PAPO RETO e ANJOS SEM ASAS no qual comprova as metas estabelecidas no plano de trabalho.

Somando um total de _____ folhas.

Certo de sua sensibilidade social,

Atenciosamente,


Karina Gonçalves

Coordenadora Geral da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social

Fis. 09



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Balneário Camboriú, 21 de agosto de 2019.

A

Sra. Haydee Assanti

Gestora de parcerias - FMDCA

Balneário Camboriú

Declaração

A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social (Casa do Adolescente) - PAIS, neste ato representado por sua procuradora, Karina Gonçalves, portadora do CPF/MF sob o nº [REDACTED]-87, vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

O valor transferido de R\$114,25 (cento e quatorze reais e vinte e cinco centavos) é referente aos valores de R\$ 86,15 taxas bancárias, R\$ 10,30 material de expediente, R\$ 6,02 papelaria impressora, R\$ 2,47 conta da Tim e R\$ 9,31 conta da Oi.

Ficamos a disposição para maiores esclarecimentos.

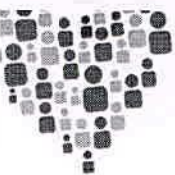
Atenciosamente,


Karina Gonçalves dos Passos

Procuradora da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social

Fls 10





Balneário Camboriú, 16 de agosto de 2019.

À Senhora

Haydée Assanti

Gestora de Projetos do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente-FMDCA

Balneário Camboriú

A **Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social – PAIS**. É uma entidade não governamental, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ de n. 10.213.178/0001-74, com sede a Rua Bom Retiro, n.1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú – SC, neste ato representado por sua Coordenadora Geral, Karina Gonçalves, portadora do CPF/MF sob o nº [REDACTED]-87, vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

Segue fichas de comprovação do projeto PROGRAMA PAIS

Conforme consta nos RELATÓRIOS DE PRESENCAS (no qual comprova os atendimentos psicoterapêuticos) no projeto desenvolvido na sede da associação, estabelecidas no plano de trabalho foram cumpridas. Referentes a parcela 07 do mês de julho de 2019

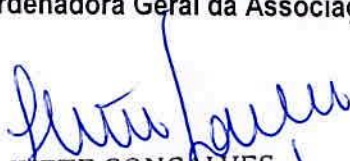
Aguardo análise da gestora.


Certo de sua sensibilidade social,

Atenciosamente,

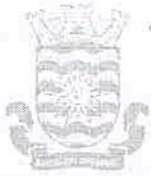

Karina Gonçalves dos Passos

Coordenadora Geral da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]-04


Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED]-59-29

Fis. 11



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 235465

2ª VIA ARRECAÇÃO

Data Emissão: 31/07/2019

Claudio Renato Kraus Junior
Coordenador Procedimentos Fiscais
Matrícula: 38.617

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAISSA TAGLIETTI

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED]: [REDACTED] O: [REDACTED] D [REDACTED]: [REDACTED]
 [REDACTED] 9 [REDACTED]: [REDACTED] S
 [REDACTED] 8

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO DE PSICOLOGIA REFERENTE AO MÊS DE JULHO	3204.32	3204,32

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.204,32

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 64,09

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 235465

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

Raissa Taglietti
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 01 / 08 / 2019
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED]-9-29

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tessoureira
CPF: [REDACTED]-04

Fis. 12

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **PSICOLOGA**

em **07/2019** a importância de **R\$ 2.778,87**

(Dois Mil Setecentos e Setenta e Oito Reais e Oitenta e Sete Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.204,32	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 209.64232.66.3		
Nro. do CPF : ██████████49		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.204,32
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.204,32
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	352,47
IV I.R.	R\$	72,98
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	425,45
Valor Líquido	R\$	2.778,87 ✓

Assinatura


Nome Completo
RAISSA TAGLIETTI

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
 EM 01 / 08 / 2019
 Assinatura _____
 Nome: _____
 Presidente _____

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: ██████████9-29


IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: ██████████9-04

Fis 13

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:39:14
148901489 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 550.132.000.076.302
VALOR TOTAL 2.778,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAISSA TAGLIETTI
AGENCIA: 0132-5 CONTA: 76.302-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR. AUTENTICACAO 3.874.F1C.9D1.DB2.8E8

Fis. 14



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 235298

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 26/07/2019

Secretaria Municipal da R. Schmitt
Matrícula 70.039
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arre

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RODRIGO JOSE KORMANN

ENDEREÇO:

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	OFICINAS DE MUSICA Referente ao mês de julho	516.08	516,08 ✓

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 516,08

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 10,32

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 235298

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 01 / 08 / 2019
 Assinatura
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [REDACTED]

IVETE GONCALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED]

R\$ 15

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de OFICINAS DE MUSICA - VESPERTINO

em 07/2019 a importância de **R\$ 459,32**

(Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais e Trinta e Dois Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
516,08	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 123.09147.85.2		
Nro. do CPF: ██████████9-82		
Número CI	Conselho Regional	
1923086-9		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	516,08
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	516,08
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	56,76
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	56,76
Valor Líquido	R\$	459,32

Assinatura
Rodrigo J. Kormann
Nome Completo
RODRIGO JOSE KORMANN

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 01 / 08 / 2019

Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: ██████████9-29

Ivete Gonçalves
IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: ██████████9-04

Fis. 16

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:21:46
148901489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 550.401.000.068.204
VALOR TOTAL 459,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RODRIGO JOSE KORMANN
AGENCIA: 0401-4 CONTA: 68.204-7
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO 5.C99.30F.BD5.6C3.CA6

Fis

14

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	


Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
 Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA**

em 07/2019 a importância de **R\$ 3.898,80**
 conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil Oitocentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.730,22	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 124.51990.06.8		
Nro. do CPF : ██████████-9-87		
Número CI	Conselho Regional	
4/C 3275728		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	4.730,22	
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	0,00	
SOMA	4.730,22	
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	520,32	
IV I.R.	311,10	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
SOMA	831,42	
Valor Líquido	R\$ 3.898,80	

Assinatura

 Nome Completo
 karina Gonçalves dos Passos

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO EM 01/08/2019
 Assinatura
 Nome: Eduardo de Fátima Assis
 Presidente
 CPF: ██████████


IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 ██████████-04

Folha 18

- SIGAM Web**
- Notas Avulsas
- ISS/Alvára
- ISS/Alvára
 - Favorites
 - ALVARA
 - AUTORIZAÇÃO NF
 - BOLETIM RÁPIDO
 - CADASTRO IMOBIL
 - CADASTRO PESSO
 - COMPARATIVO
 - CONSULTA FINAN
 - NOTA FISCAL AVU**
 - RELATÓRIO EDIFIC
 - RELATÓRIO NOTA
 - Cadastrros Básicos
 - Atendimento
 - Supervisão do ISS
 - Fiscalização do ISS
 - Fiscalização da SPU
 - WEB
 - Gestão de Recebim

Pessoa 182852 ... KARINA GONCALVES DOS PASSOS

Notas Avulsas

Incluir Editar Visualizar Excluir

<input checked="" type="checkbox"/>	Data de Emissão	Status	Especie	Serie	Número	Valor
<input type="checkbox"/>	01/09/2019	Normal	NFA	S/S	235607	0,00
<input type="checkbox"/>	27/08/2019	Normal	NFA	S/S	234301	4.730,22
<input type="checkbox"/>	31/05/2019	Normal	NFA	S/S	233446	4.730,22
<input type="checkbox"/>	02/05/2019	Normal	NFA	S/S	232480	4.730,22
<input type="checkbox"/>	05/04/2019	Normal	NFA	S/S	231701	4.730,22
<input type="checkbox"/>	20/03/2019	Normal	NFA	S/S	231042	4.730,22
<input type="checkbox"/>	13/02/2019	Normal	NFA	S/S	229859	4.157,57
<input type="checkbox"/>	26/12/2018	Normal	NFA	S/S	228128	3.390,73
<input type="checkbox"/>	05/12/2018	Normal	NFA	S/S	227195	3.390,73
<input type="checkbox"/>	14/11/2018	Normal	NFA	S/S	226191	3.390,73
<input type="checkbox"/>	19/10/2018	Normal	NFA	S/S	225155	3.390,73
<input type="checkbox"/>	16/02/2018	Normal	NFA	S/S	215954	4.730,22

Sigam Web - Google Chrome


Item Nota Fiscal

Último Login em 01/08/2019 - 13:44

Sigam Web - Google Chrome

Aviso

Último Login em 01/08/2019 - 13:44

 **Aviso**

Este item não pode ser incluído/alterado, cf lei complementar 34/2019 que limita o valor de no máximo 104 UFRs, por exercício, a contribuintes pessoa física

19

F10



RELATÓRIO DE NOTAS FISCAIS AVULSAS

Prestador: 182852 - KARINA GONCALVES DOS PASSOS

Relação de Notas por Prestador:

Tomador	Nome	Data	Status	Espécie	Série	Número	Valor	Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	ISS Devido	Atividade	ISS Retido
10213178000174	ASSOCIACAO DE PROTECAO	18/02/2019	N	NFA	S/S	229859	4.157,57	0,00	4157.57	2.50	103.94		N
10213178000174	ASSOCIACAO DE PROTECAO	20/03/2019	N	NFA	S/S	231042	4.730,22	0,00	4730.22	2.00	94.60		N
10213178000174	ASSOCIACAO DE PROTECAO	05/04/2019	N	NFA	S/S	231701	4.730,22	0,00	4730.22	2.50	118.26		N
10213178000174	ASSOCIACAO DE PROTECAO	02/05/2019	N	NFA	S/S	232480	4.730,22	0,00	4730.22	2.00	94.60		N
10213178000174	ASSOCIACAO DE PROTECAO	31/05/2019	N	NFA	S/S	233446	4.730,22	0,00	4730.22	2.50	118.26		N
10213178000174	ASSOCIACAO DE PROTECAO	27/06/2019	N	NFA	S/S	234301	4.730,22	0,00	4730.22	2.50	118.26		N
10213178000174	ASSOCIACAO DE PROTECAO	01/08/2019	N	NFA	S/S	235607	0,00	0,00	0.00	2.50	0.00		N

TOTAL DE NOTAS NO PERÍODO: 7

dm
Fls. 1

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:19:08
148901489 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.045.954
VALOR TOTAL 3.898,80 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KARINA GONCALVES
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.954-2
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO A.6F1.901.513.315.6B5

Fis

21



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 235461

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 31/07/2019

Claudio Renato Kraus Junior
 Coordenador Administrativo
 Matrícula 38.617

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JOSIANE HOEPERS

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]: [REDACTED] J [REDACTED] D [REDACTED]: [REDACTED]
 [REDACTED]: [REDACTED] D [REDACTED] S
 [REDACTED]: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	COORDENAÇÃO TÉCNICA.	4157.57	4157,57

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 4.157,57

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 83,15

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 235461

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 01 / 08 / 2019
Assinatura
Nome: _____
Presidente

IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]-04

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED] 9

Fls 22

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **PSICOLOGA**

em 07/2019 a importância de **R\$ 3.500,00**
 conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil e Quinhentos Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.157,57	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 135.92210.72.5		
Nro. do CPF : 07 [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
00003795141	12/12814	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	


Especificação			
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	4.157,57
II	Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
		SOMA	R\$ 4.157,57
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	457,33
IV	I.R.	R\$	200,24
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
		SOMA	R\$ 657,57
		Valor Líquido	R\$ 3.500,00

Assinatura

 Nome Completo
JOSIANE HOEPERS

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 01 / 08 / 2019

Assinatura
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente


 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED]

Fls 13

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:20:17
148901489 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.259
VALOR TOTAL 3.500,00 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSIANE HOEPERS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.259-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR. AUTENTICACAO F.2EC.7DC.4E0.739.634

Código Nome do funcionário C.C: 2
 143 PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS CBO : 4110-10 2 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
 Admissão 01/06/2018 CPF: [REDACTED] 9-05 PIS 203.17006.63.5 CTPS 01247668 00050-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	887,19	
4005	Adiantamento 13º Salário		80,65	
9101	I.N.S.S.	8,00		70,97
Totais			967,84	70,97

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 896,87

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
887,19	887,19	887,19	70,97	816,22

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário: *Pedro Ernesto*

CERTIFICADO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 01 / 08 / 2019
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [REDACTED] 9-29

Ivete Gonçalves
 IVETE GONCALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED] -04

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:28:50
148901489 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.054.709
VALOR TOTAL 896,87 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PEDRO E G DOS PASSOS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 54.709-3
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO 3.06E.986.763.CC1.A84

Fic 26



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 235466

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 31/07/2019

Claudio Renato Kraus Junior
Coordenador Procedimentos Fiscais
Matrícula 38.617

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HELENA KRUG LABES

ENDEREÇO:

[REDACTED ADDRESS]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO DE PSICOLOGIA REFERENTE AO MÊS DE JULHO	3661.76	3661,76

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.661,76

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 73,24

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 235466

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

_____ DATA DO RECEBIMENTO

_____ ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 01 / 08 / 2019

Assinatura: _____
Nome: _____ Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

[Handwritten Signature]
IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]

R\$ 24

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **PSICOLOGA**

em **07/2019** a importância de **R\$ 3.124,92**

(Tres Mil Cento e Vinte e Quatro Reais e Noventa e Dois Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.661,76	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 210.51529.90.7		
Nro. do CPF : ██████████-9-02		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	3.661,76
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
	SOMA	R\$	3.661,76
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R\$	402,79
IV I.R.		R\$	134,05
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	536,84
	Valor Líquido	R\$	3.124,92 ✓

Assinatura


Nome Completo
HELENA KRUG LABES

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 01 / 08 / 2019
 Assinatura _____
 Nome: _____
 Presidente _____



Fis 18

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:30:20
148901489 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/08/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.056.440
VALOR TOTAL	3.124,92 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HELENA KRUG LABES
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 56.440-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	A.29E.116.57D.AF9.1B5
------------------	-----------------------

FIO

29



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 235498

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 31/07/2019

Eduardo Macrino Mafra
 Diretor Arrecadação e Tributos
 Matrícula 38.641
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: VANESSA EVANGELISTA

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	psicoterapia - referente ao mês de julho	2288,60	2288,60

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 235498

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

_____ DATA DO RECEBIMENTO

_____ ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 01 / 08 / 2019

 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Ivete Gonçalves
 IVETE GONCALVES
 [REDACTED]
 G. CPF [REDACTED]

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [REDACTED]

Fis. 30

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa	ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
---------------------------------	---

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA

em 07/2019 a importância de **R\$ 2.036,86**

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 144.91604.27.0		
Nro. do CPF : ██████████3		
██████████	██████████	██████████ Regional
4484983		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação		R\$	
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.288,60
II	Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA		R\$	2.288,60
Descontos		R\$	
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	251,74
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	251,74
Valor Líquido		R\$	2.036,86


Assinatura


Nome Completo
 VANESSA EVANGELISTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 01/08/2019

Assinatura
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 ██████████9


 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: ██████████

Fis 31

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:37:21
148901489 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.057.240
VALOR TOTAL 2.036,86 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANESSA EVANGELISTA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 57.240-3
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO 0.F5F.E97.7B0.C30.2E2

RUA BOM RETIRO, 1251 88337-420 BALNEARIO CAMBORIU / SC

CNPJ: 10.213.178/0001-74

Referente ao mês de Julho/2019

Código 144 Nome do funcionário **CYLENE PEREIRA DE SOUZA** C.C: 2
 Admissão 28/01/2019 CPF [REDACTED] 8 PIS 141.78551.72.4 CBO : 4221-05 18 SECRETÁRIA
 CTPS 00050408 00001-7

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.115,76	
4005	Adiantamento 13º Salário		176,31	
9101	I.N.S.S.	9,00		190,41

Parabens por esse dia Tão Especial

Totais 2.292,07 190,41

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 2.101,66

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.115,76	2.115,76	2.115,76	169,26	1.925,35

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

31/07/2019 Assinatura do funcionário:

Cylene Pereira de Souza

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIVANI

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO EM 01/08/2019

Assinatura
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [REDACTED]

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CI: [REDACTED]

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:36:17
148901489 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.058.299
VALOR TOTAL 2.101,66

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CYLENE PEREIRA DE SOUZA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 58.299-9
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO 3.330.4F6.618.83E.7A6

RUA BOM RETIRO, 1251 88337-420 BALNEARIO CAMBORIU / SC

CNPJ: 10.213.178/0001-74

Referente ao mês de Julho/2019

Código Nome do funcionário C.C: 2
 141 ROSILEI DEMONTI CBO : 5143-20 3 Auxiliar de limpeza
 Admissão 19/03/2018 CPF [REDACTED]-25 PIS 170.36914.44.9 CTPS 00094543 00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.069,89	
4005	Adiantamento 13º Salário		97,30	
9101	I.N.S.S.	8,00		85,59
Totais			1.167,19	85,59

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 1.081,60

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.069,89	1.069,89	1.069,89	85,59	984,30

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

Rosilei Demonti

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO EM 01 / 08 / 2019

Assinatura: _____
 Nome: _____
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: [REDACTED] 9

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 4 [REDACTED] 4

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:34:16
148901489 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.058.575
VALOR TOTAL 1.081,60 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSILEI DEMONTI
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 58.575-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR. AUTENTICACAO C.7CE.022.676.2CE.3F2

Fis

36



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 235460

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 31/07/2019

Adelina Hattori Hashiguti
Secretaria da Fazenda
Matrícula nº 1234

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAULA CRISTINA MOMM

ENDEREÇO: [REDACTED] [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED] [REDACTED]
 [REDACTED] 4

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICÓLOGO, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2019.	2795,53	2795,53

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.795,53

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 55,91

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 235460

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 01 / 08 / 2019

Assinatura: _____
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 0 [REDACTED] 29

IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]

Fis 37

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de SERVICOS DE PSICOLOGO

em 07/2019 a importância de **R\$ 2.444,23**

(Dois Mil Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Três Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.795,53	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 206.69052.40.4		
Nro. do CPF : [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
51479931		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.795,53
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.795,53
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	307,50
IV I.R.	R\$	43,80
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	351,30
Valor Líquido	R\$	2.444,23

Assinatura
Paula Cristina Momm

Nome Completo
PAULA CRISTINA MOMM

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 01 / 08 / 2019

Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED]

IVete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
[REDACTED]

Fls 38

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:31:39
148901489 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 551.707.000.021.093
VALOR TOTAL 2.444,23 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULA CRISTINA MOMM
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 21.093-5
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO B.3CD.20F.86A.66A.D7A

Fls

39



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 235608

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/08/2019

Dep. de Arrecadação

32359

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MAURO GABRIEL GAVILAN RIQUELME

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 221146

CNPJ/ CPF: [REDACTED]

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13934359/27

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇOS JURÍDICOS. REF 07/2019.	1602.02	1602,02

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 1.602,02

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 32,04

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 235608

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 01 / 08 / 2019

Assinatura: _____
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

IVETE GONCALVES
IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: 4. [REDACTED] 5. [REDACTED] 04

Fis

40

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS JURIDICOS

em 07/2019 a importância de **R\$ 1.425,80**

(Um Mil Quatrocentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.602,02	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 139.34359.7-40		
Número CI		Conselho Regional
3965987		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		//

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.602,02
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.602,02
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	176,22
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	176,22
Valor Líquido	R\$	1.425,80

Assinatura

Nome Completo
MAURO GABRIEL GAVILAN RIQUELME

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 01 / 08 / 2019

Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente


IVETE GONÇALVES
Tesoureira

Fls. 41

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 18:14:36
148901489 SEGUNDA VIA 0050
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 551.707.000.024.767
VALOR TOTAL 1.425,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAURO G GAVILAN RIQUELME
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 24.767-7
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO 6.E7A.897.505.9C6.4C5

Fis

42



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 235488

3º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 31/07/2019

Claudio Renato Kraus
Coordenador Procedime
Matricula
Dep. de A

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FERNANDA SILVA

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED ADDRESS]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	serviços psicológico	2795,53	2795,53

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.795,53

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 55,91

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 235488

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

_____ DATA DO RECEBIMENTO _____ ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 01 / 08 / 2019

Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 [REDACTED]

[Handwritten Signature]
 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED]

Fis 43

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **PSICOLOGA**

em 07/2019 a importância de **R\$ 2.444,23**
 conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Vinte e Tres Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.795,53	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 126.49239.72.9		
Nro. do CPF [redacted] 98		
[redacted] Regional		
4032543		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		//


Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.795,53
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.795,53
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	307,50
IV I.R.	R\$	43,80
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	351,30
Valor Líquido	R\$	2.444,23

Assinatura

 Nome Completo
FERNANDA SILVA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 01 / 08 / 2019
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente


IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 [redacted]

Fis. 44

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:23:09
148901489 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 551.707.000.026.616
VALOR TOTAL 2.444,23 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDA SILVA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 26.616-7
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO 4.250.069.A03.4DA.86C

Fis

45



ESTADO DE SANTA CATARINA
 PRÉFECTURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
 SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
 SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 235499

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 31/07/2019

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: DANIELA SEMA HOFFMANN

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] : [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] : [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] 4 [REDACTED] : [REDACTED] [REDACTED] B
 [REDACTED] [REDACTED] B

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Maria Fernanda da R. Schmitt
 Matrícula nº 039
 Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOPEDAGOGA / REFERENTE A JULHO/2019	2288.60	2288,60

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
 NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS
 R\$ 2.288,60**

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 235499

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 01 / 08 / 2019
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

IVETE GONCALVES
 Tesoureira
 [REDACTED]

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 [REDACTED] 9

Fis 46

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Pedagoga

em 07/2019 a importância de **R\$ 2.036,86** conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 170.61870.49.2		
Nro. do Cr. 89-74		
Número CI	Conselho Regional	
4775228		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.288,60
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.288,60
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	251,74
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	251,74
Valor Líquido	R\$	2.036,86

Assinatura
Daniela Sema Hoffmann

Nome Completo
Daniela Sema Hoffmann

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 01 / 08 / 2019

Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 5-9

Ivete Gonçalves
IVETE GONCALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]

Fis 47

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:25:21
148901489 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 553.164.000.106.655
VALOR TOTAL 2.036,86


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIELA SEMA HOFFMANN
AGENCIA: 3164-X CONTA: 106.655-2
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO D.3BE.7C9.DDB.602.3DA

Fis

48

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	07/2019
	5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949</p>	6 - VALOR DO INSS	11.354,31
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	236,22
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	11.590,53
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		


CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICADO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 01 / 08 / 2019

Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: [REDACTED]

[Handwritten Signature]
IVETE GONÇALVES
Trecezeira
CPF: [REDACTED]

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	07/2019
	5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949</p>	6 - VALOR DO INSS	11.354,31
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	236,22
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	11.590,53
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

Fis 49



Consultas - Emissão de comprovantes

G333091521863470012
09/08/2019 15:33:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.07
1489301489 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	07/2019
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	01/08/2019
VALOR DO INSS	11.354,31
VALOR OUTRAS ENTIDADES	236,22
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.590,53

=====

DOCUMENTO: 080101
AUTENTICACAO SISBB: 1.422.74B.5DB.72D.6D8

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.07
1489301489 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	07/2019
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	01/08/2019
VALOR DO INSS	11.354,31
VALOR OUTRAS ENTIDADES	236,22
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.590,53

=====

DOCUMENTO: 080101
AUTENTICACAO SISBB: 1.422.74B.5DB.72D.6D8

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Fis. 50



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 - Período de Apuração	31/07/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.213.178/0001-74
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/08/2019
07 - Valor Principal	805,97
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	805,97
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
(47) 3398-4949

Base de Cálculo: 18.997,02

Observação:

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 - Período de Apuração	31/07/2019
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.213.178/0001-74
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/08/2019
07 - Valor Principal	805,97
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	805,97
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
(47) 3398-4949

Base de Cálculo: 18.997,02

Observação:

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO EM
EM 01 / 08 / 2019
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

IVETE GONCALVES
Trecezeira
CPF: [REDACTED]

Fls 51

CPF: 033.050.000-00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.07
1489301489 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1489 - AGENCIA BALNEARIO CAMBORIU SC
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 01/08/2019
PERIODO DE APURACAO 31/07/2019
NUMERO DO CPNJ 10.213.178/0001-74
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 805,97 ✓
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 805,97

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.E43.449.9C5.112.01B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 080102



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 24/07/2019 - 16:08:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC				02-DDD/TELEFONE (0047)33984949
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.072,84	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.213.178/0001-74	11-COMPETÊNCIA 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 325,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 325,82
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019

858100000030 258201791905 807631050815 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

Assinatura
IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: [REDACTED]

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO EM 07/08/2019
 Assinatura: [Assinatura]
 Nome: Eduardo de Fátima Assis
 Presidente

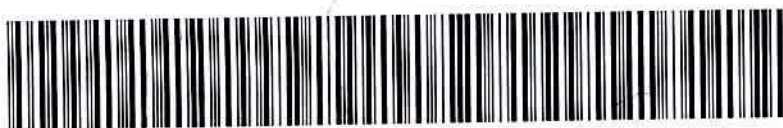
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC				02-DDD/TELEFONE (0047)33984949
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.072,84	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.213.178/0001-74	11-COMPETÊNCIA 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 325,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 325,82
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019

858100000030 258201791905 807631050815 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.07
1489301489 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000003-0 25820179190-5
80763105081-5 02131780001-1
Data do pagamento 01/08/2019
CNPJ/CEI/CPF 10213178/0001-74
COMPETENCIA 07/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2019
VALOR DEPOSITO 325,82 ✓
Valor Total 325,82

DOCUMENTO: 080103
AUTENTICACAO SISBB: F.623.8B7.740.E40.04D

FIS

54



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 235464

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 31/07/2019

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SCHIRLENE DA SILVA VISCARDI

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] : [REDACTED] O: [REDACTED] D [REDACTED] L: [REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED] : [REDACTED] D [REDACTED] S

[REDACTED] [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	ATENDIMENTO PSICOLÓGICO	2288.60	2288,60

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 235464

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 01 / 08 / 2019

Assinatura: _____
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

IVETE GONCALVES
Tesoureira
CP [REDACTED]

Fis. 55

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS


Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de **PSICOLOGA**

em **07/2019** a importância de **R\$ 2.036,86**
 conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)


Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 165.37535.32.9		
Nro. do CPF [REDACTED]		
5335041		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		24/07/2019

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.288,60
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.288,60
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	251,74
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	251,74
Valor Líquido	R\$	2.036,86

Assinatura


Nome Completo
SCHIRLENE DA SILVA VISCARDI

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
 EM 01 / 08 / 2019
 Assinatura _____
 Nome: _____
 Presente _____


IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF [REDACTED]

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 [REDACTED]

Fls 56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.08
1489301489 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CASA DO ADOLESCENTE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1632-2 - CAPAO DA IMBUIA
CONTA: 31.743-9

FAVORECIDO: SCHIRLENE DA SILVA VISCARDI
CPF/CNPJ: ██████████-29
VALOR: R\$ 2.036,86 ✓
DEBITO EM: 01/08/2019

DOCUMENTO: 080104
AUTENTICACAO SISBB: 8.C2B.86A.758.A2C.043

Fis 57

HughesNet.

HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA.

Av. Ceci, 1º andar, Conj. A, Parte II - Tamboré - CEP 06.460-120 - Barueri - SP
CNPJ: 05.206.385/0004-04 - IE: 149.641.056.116

HUGHES
An EchoStar Company

Código de Assinante
HTB000000250079

Vencimento
08/08/2019

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO

CPF/CNPJ 10.213.178/0001-74 - I.E.: ISENTO

R BOM RETIRO, 1251

ANTIGA CASA DA CRIANÇA / MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU SC / CEP 88337-420

Fatura nº: 5799214

R\$ 299,90

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

Descrição

Plano Empresarial 15 Mega_15Mbps 40GB c

TOTAL A PAGAR

Período
01/07 a 31/07

Valor (R\$)
299,90

299,90

Com a Fatura Digital você recebe sua conta todo mês por e-mail.

Para solicitação de segunda via da fatura, alteração na forma de pagamento, consulta e alteração de dados cadastrais, acesse a área de assinante em nosso site.

www.hughesnet.com.br

Importante: os contratos de prestação de serviço, comodato e compromisso de permanência mudaram.

Para saber mais, consulte:
<http://www.hughesnet.com.br/planos/contratos-e-regulamentos>

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM <u>01/08/2019</u> Assinatura: Nome: _____ Presidente
--

Eduardo de Camargo Assis
EDUARDO DE CAMARGO ASSIS
Treasurer
CPF: [REDACTED]

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

CPF: [REDACTED]

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicação - NF 001418116 - R\$ 299,90

Data de Emissão: 25/07/2019, Mod. 22, Série 2 - Sub-Série A, IE: 209247603119 - CFOP 6.307 - Prestação de Serviço a Não Contribuinte

	Base de Cálculo	Alíquota	Valor	NF Telecom com regime de imposto bipartido:			
				UF	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	299,90	25%	74,97				
PIS	224,92	0,65%	1,46	ICMS SC	149,95	25%	37,49
COFINS	224,92	3%	6,75	ICMS SP	149,95	25%	37,49

Reservado ao Fisco: a649.8198.8fa3.c111.37f3.cb54.8fe2.e9ab

Produtos contratados em regime de fidelidade (período de permanência mínima de 12 meses)

*Correspondente Bancário
Localize o correspondente bancário através do site do banco.

Atendimento: 0800 889 4000

Contribuição para o Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações. Nota Fiscal Fatura emitida em via única conforme cláusula primeira, inciso II do Convênio ICMS nº 115/2003. Central de Atendimento ANATEL 1331, para deficientes auditivos 1332.

Mensagem importante para você: Acesse a área do assinante e facilite o seu dia evitando filas, cadastre sua fatura HughesNet em débito automático. Para mais informações acesse dúvidas frequentes em nosso site.

PARA PAGAMENTO, DIRIJA-SE A UM DOS BANCOS CONVENIADOS:

CORRENTISTAS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO COOPERATIVO SICREDI E BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB)
NÃO CORRENTISTAS: SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO COOPERATIVO SICREDI, BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB) E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS ITAÚ, BANCO DO BRASIL, BRADESCO E LOTÉRICAS.

Cliente ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E	Identificação para débito automático 2500791	Vencimento 08/08/2019	Valor 299,90
--	--	---------------------------------	------------------------

84680000002-4 99900430000-3 00000000000-0 00005799214-1



Fis 58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.08
1489301489 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL
Codigo de Barras 84680000002-4 99900430000-3
00000000000-0 00005799214-1
Data do pagamento 01/08/2019
Valor em Dinheiro 299,90
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 299,90 ✓

DOCUMENTO: 080105
AUTENTICACAO SISBB: 3.49D.5AD.B00.18A.4AF



Celesc Distribuicao S.A
 Av Itamarati, 160 - Florianopolis
 CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

Conta de
 Energia Elétrica

EMISSÃO: 18/07/2019 APRES.: 24/07/2019 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.002.256.705 - FAT-01-20195028548701-93 REF.: 07/2019

CASA DA CRIANÇA DO BRASIL

CPJ 00.076.256/0001-82
 R BOM RETIRO, 1251
 DOS MUNICIPIOS (BC) - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-000
 Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / CONVENCIO
 Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380
 Limites adequados de tensão (V): 202 a 231
 Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 20563010	VENCIMENTO 23/08/2019
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 480120	CONSUMO TOTAL FATURADO 491 kWh
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 403,92

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: MD 2713517
 Unidade de medida: kWh
 Origem da leitura atual: LIDA
 Data da leitura anterior: 17/06/2019
 Data da leitura atual: 16/07/2019
 Data da próxima leitura: 15/08/2019
 Número de dias faturados: 29
 Leitura atual: 51304
 Leitura anterior: 50813
 Constante de faturamento: 1,00
 Consumo medido no mês: 491
 Consumo faturado no mês: 491
 Fator de potência:

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	491	0,783951	384,92
Adic Band. Amarela			6,10
Subtotal (R\$)			391,02
Lançamentos e Serviços			
Cosip			12,90
Subtotal (R\$)			12,90

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - Kwh

Jun/2019	Jul/2019	Out/2018	Nov/2018	Dec/2018	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019	Mai/2019	Jun/2019
539	563	526	444	580	766	796	655	620	566	545

Mensagens:

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 01 / 08 / 2019

Assinatura
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: 035. [REDACTED]-29

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 45 [REDACTED]

Composição do Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
44,85	45,47	155,97	13,32	131,41	391,02

INCIDIRÃO SOBRE A CONTA PAGA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO IGP-M A SEREM INCLUIDOS NA PRÓXIMA CONTA.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS				
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO	
ICMS	R\$ 391,02	25,00%	R\$	97,75
COFINS	R\$ 391,03	7,07%	R\$	27,64
PIS/PASEP	R\$ 391,03	1,54%	R\$	6,02

Segunda Via

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 18/07/2019
0AF8.7431.037F.7E67.0FA0.F5D0.6C4A.8DBA



Celesc Distribuicao S.A
 Av Itamarati, 160 - Florianopolis
 CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

EMPRESA

CEDENTE CELESC AD CEN	SACADO CASA DA CRIANÇA DO BRASIL	ETAPA/LIVRO 11/017099	VENCIMENTO 23/08/2019
DATA DOCUMENTO 18/07/2019	NÚMERO REFERÊNCIA FAT-01-20195028548701-93	UNIDADE CONSUMIDORA 20563010	VALOR COBRADO (R\$) 403,92

836200000047 039201620000 001010201950 028548701938



Fls 60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.08
1489301489 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 8362000004-7 03920162000-0
00101020195-0 02854870193-8
Data do pagamento 01/08/2019
Valor em Dinheiro 403,92
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 403,92

DOCUMENTO: 080106
AUTENTICACAO SISBB: 4.7EF.63F.5FA.6D7.B5D

Fis

62



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 235574

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 01/08/2019

Maria Fernanda da R. Sehnitt
Matrícula nº 10.039
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CLEUNICE DE MATTOS

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] 4 [REDACTED]
[REDACTED] 3

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	ASSISTÊNCIA SOCIAL	2288,60	2288,60

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 57,22

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 235574

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 01 / 08 / 2019

Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Atufolem
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED] 04

Fis 62

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2019 a importância de **R\$ 2.036,86** conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 129.25222.70.8		
Nro. do CPF : [REDACTED]		
[REDACTED] Regional		
8070242451		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		//

Especificação		R\$	
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.288,60
II	Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA		R\$	2.288,60
Descontos		R\$	
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	251,74
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	251,74
Valor Líquido		R\$	2.036,86

Assinatura
Cleunice de Mattos

Nome Completo
CLEUNICE DE MATTOS

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 01 / 08 / 2019

Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

IVete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CP [REDACTED]

Fis 63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.08
1489301489 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CASA DO ADOLESCENTE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5815-7 - BALNEARIO CAMBORIU - 4 AVE
CONTA: 1.503-6

FAVORECIDO: CLEUNICE DE MATTOS

██████████: ██████████-04

VALOR: R\$ 2.036,86 ✓

DEBITO EM: 01/08/2019

DOCUMENTO: 080107
AUTENTICACAO SISBB: 1.AE4.DIA.118.75C.99F

Fls 64

VILA SOCIAL

RECIBO R\$ 3.321,00 ✓

RECEBEMOS da ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – pessoa jurídica de Direito privado inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.213.178/0001-74, a importância supra de três mil trezentos e vinte e um reais, referente ao pagamento do aluguel da sala térrea da CASA 3 da Vila Social, relativo ao mês de julho/2019.

Por ser verdade firmo o presente.

Baln. Camboriú/SC, 01 de agosto de 2019.

A.C.E.S.A.

[Associação Cultural, Esportiva, Social e Ambiental]

CERTIFICO QUE O MATERIAL	SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO		E ACEITO
EM 01 / 08 / 2019		
Assinatura		
Nome: Eduardo de Castro Assis		
Presidente		

IVETE GONCALVES

IVETE GONCALVES

Tesoureira

CPF [REDACTED]

Eduardo de Castro Assis
Presidente

[REDACTED] RUA BOMBINHAS nº 1251 – Bairro dos Municípios
Acesso 2 = SEXTA AVENIDA nº 1251 – Bairro dos Municípios
BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC - 88337-320

www.vilasocial.org.br - bibliotecaacesa@gmail.com

47 33638602 - 33608800 -

65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.08
1489301489 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CASA DO ADOLESCENTE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3069-4 - SICOOB MAXICREDITO SC
CONTA: 204.087-5

FAVORECIDO: ASSOCIACAO CULTURAL, ESPORTIVA, SOC
CPF/CNPJ: 05.521.397/0001-80
VALOR: R\$ 3.321,00
DEBITO EM: 01/08/2019

DOCUMENTO: 080108
AUTENTICACAO SISBB: B.FC1.98D.DCD.39A.COC

Fis

66



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
15

Série: E

Data Emissão: 12/08/2019

Certificação: B64DB-11439

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME
Nome Fantasia: CONTABILIDADE OLIANI
CNPJ/CPF: 11.126.134/0001-70 Insc. Municipal: 159092
Endereço: AVENIDA 5 AVENIDA
Bairro: VILA REAL
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: fiscal@contabilidadeoliani.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 180
Compl.: SALA 2
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone: 4732641692

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS
CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74 Insc. Municipal: 159931
Endereço: RUA BOM RETIRO
Bairro: DOS MUNICÍPIOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: paisbcinclusaosocial@live.com

Insc. Estadual:
Nº: 1251
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone: 4733984949

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORARIOS CONTABEIS
XEROX - COPIAS

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 02 / 08 / 2019
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

[Handwritten Signature]
IVETE GONCALVES
Tesoureira
CP: [Redacted]

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
HONORARIOS CONTABEIS	Sim	1,00	1.680,0000	1.680,00
XEROX - COPIAS	Sim	1,00	62,4000	62,40

Valor Tributável: R\$ 1.742,40	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.742,40
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.742,40	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 34,85
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.742,40

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2019 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 19/08/2019 14:54:02
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional 0

Fis 67

Impresso em: 19/08/2019 às 14:54:06

Recebi(amos) de: CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 15
Certificação
B64DB-11439

CONTABILIDADE OLIANI LTDA

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	07/2019	1,0000	1.680,00
2200	Xerox - Copias	07/2019	156,0000	62,40
			Total:	1.742,40

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 02 / 08 / 2019
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

[Assinatura]
 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 41 - ASSOCIAÇÃO DE PROTEC - CPF/CNPJ:10.213.178/0001-74 Rua Bom Retiro, 1251 MUNICIPIOS 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 01/07/2019	Código do Beneficiário 3069-0 / 000284847-3	
Número do Documento 000041-07/2019		Nosso Número 000407-3	Especie do Documento DM	Especie da Moeda R\$
(-)Desconto / Abatimento		(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
				Carteira/Varição 1
			Vencimento 12/08/2019	Valor do Documento 1.742,40

SCI - Visual Controler

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



756-0

75691.30698 01284.847306 00040.730012 4 79790000174240

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIAMENTE NA REDE SICOOB OU QUALQUER OUTRO BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/08/2019
Beneficiário CONTABILIDADE OLIANI EIRELI - 11.126.134/0001-70 Av 5ª AVENIDA 180 - VILA REAL - 88.337-010, BALNEARIO CAMBORIU - SC					Coop. Conveniada/Cód. do Beneficiário 3069-0 / 000284847-3
Data do Documento 01/07/2019	Número do Documento 00000407-3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 01/07/2019	Nosso Número 000407-3
Uso do Banco	Carteira 1	Esp Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.742,40
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções / Abatimento
					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador 41 - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS - CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74
 RUA BOM RETIRO, 1251
 MUNICIPIOS 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controler

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



09/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:33:09
148901489 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691306980128484730600040730012479790000174240

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

CNPJ: 11.126.134/0001-70

SACADOR AVALISTA:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

CNPJ: 11.126.134/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO	80.201
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.742,40
VALOR COBRADO	1.742,40 ✓

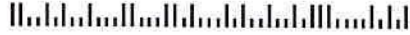
NR. AUTENTICACAO C.F51.19B.F44.976.D89

Fis

69



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8



ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
R BOM RETIRO 01251
MUNICIPIOS
88337-420 BALN CAMBORIU - SC

Referência
JULHO/2019

Telefone
(47) 3398 4949

Vencimento
25/07/2019

Total a pagar
R\$ 210,63

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 116,77
	OI FIXO	116,77
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 93,86
	LIGACOES FIXO-FIXO	1,19
	LIGACOES FIXO-MOVEL	52,16
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	31,20
	OUTROS VALORES	9,31

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICIO CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 06 / 08 / 2019

Assinatura:

Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

IVETE GONÇALVES
Tesoureira

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR. Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático? Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
Número do Telefone: 47 3398 4949
Número da Fatura: 1907.007800624
Sequencial: 715663772 201907 01100
Contrato Agrupador: 715.663.772-0 - 1ª Via

84600000002 2 10630027715 4 66377220190 6 70110000000 2



Data de Vencimento	25/07/2019
Valor a pagar:	210,63
Nº Identificador para Débito Automático: 715.663.772-0	

Fls 70

Fique ligado**ELEICOES PARA O CONSELHO DE USUARIOS DA OI INFORMACOES NO SITE OICOMBR**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa noticia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

A lista telefônica da Oi na sua região, edição atual, está sendo disponibilizada em dois volumes: um com telefones comerciais e outro com telefones residenciais. A lista comercial continuará a ser distribuída independentemente de pedido. A lista residencial, caso seja de seu interesse, poderá ser solicitada pelo número 0800 6414104. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista residencial. Caso não haja solicitação, os telefones residenciais serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 25 jul 2019.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL.

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL.

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSÃO DO SERVIÇO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSÃO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSÃO TOTAL

CLIENTES EMPRESARIAIS QUE POSSUEM OI LEITURA QUE PAGAM 14 REAIS TEM OI REVISTAS E OI JORNAIS BASICO E QUE PAGAM 22 REAIS TEM JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE E QUE PAGAM 30 REAIS TEM OI REVISTAS E JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br
Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergência, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevex, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itaceu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 85, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	42,53	0,00	1,10	5,10
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	42,53	0,00	1,10	5,10

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:007.740.981 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E
INC
R BOM RETIRO 01251
MUNICIPIOS
88337-420 BALN CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 233870292000008
Contrato Agrupador: 715.663.772-0
Contrato Agrupado: 715.663.772-0
CPF/CNPJ: 10.213.178/0001-74
Data de emissão: 09/07/2019
Período de: 06/06/2019 a 05/07/2019
Telefone Agrupador: 47 3398 4949
Telefone Agrupado: 47 3398 4949
Insc. Estadual:

Oi S.A
CNPJ: 78.535.764/0322-66 I.E. 25.042.764-8
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	170,12	0,00	0,00
Aliquota	25%	0%	0%
Valor	42,53	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
29D4.BEBC.C142.942F.7177.C070.A383.151E

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	PACOTE 1 F-F FRANQUIA 2000 NR-TELEMS	30	46,03%	25% ICMS	116,77
Total SERVICOS MENSAIS					116,77

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	05/06/2019	MIN. 0000000025,3		
3	CHAM. LOCAIS OI	05/07/2019	MIN. 0000000294,8		
4	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	05/07/2019	MIN. 0000000104,7		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
5	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/06/2019	MIN. 0000000025,3	0%	0,00
6	FRANQUIA EM MINUTOS	05/06/2019	MIN. 0000002000,0	0%	0,00
7	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	05/06/2019	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
8	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/07/2019	MIN. 0000000399,5	0%	0,00
9	FRANQUIA EM MINUTOS	05/07/2019	MIN. 0000002000,0	0%	0,00
10	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	05/07/2019	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
11	05/06/2019	15:43:31	00:01:17	DDD-SP-SANTOS	DIF	1332277943	25% ICMS	0,97
12	11/06/2019	16:52:14	00:00:07	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832255073	25% ICMS	0,22
Total INTERURBANOS								1,19

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEIS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
13	05/06/2019	14:50:10	00:01:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984557699	25% ICMS	1,19
14	10/06/2019	09:20:41	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984644456	25% ICMS	0,42
15	10/06/2019	09:21:45	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999215443	25% ICMS	0,35
16	10/06/2019	09:22:37	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997115216	25% ICMS	0,35
17	10/06/2019	10:47:16	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999269198	25% ICMS	0,63
18	10/06/2019	10:53:18	00:02:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996276620	25% ICMS	1,89
19	10/06/2019	11:03:27	00:01:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991501973	25% ICMS	0,84
20	10/06/2019	15:03:44	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999215443	25% ICMS	0,35
21	10/06/2019	15:04:45	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997115216	25% ICMS	0,35
22	11/06/2019	11:45:31	00:01:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997666926	25% ICMS	1,26
23	11/06/2019	11:49:58	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996664527	25% ICMS	0,84
24	11/06/2019	11:55:29	00:01:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999665577	25% ICMS	1,40
25	11/06/2019	13:02:41	00:00:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999269198	25% ICMS	0,35
26	11/06/2019	14:47:23	00:01:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999948629	25% ICMS	1,33
27	11/06/2019	15:40:25	00:02:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997240159	25% ICMS	2,10
28	11/06/2019	15:47:31	00:02:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999457054	25% ICMS	1,82
29	11/06/2019	16:05:50	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999297279	25% ICMS	0,49
30	11/06/2019	16:23:14	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984582330	25% ICMS	0,56
31	11/06/2019	16:54:26	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996609165	25% ICMS	0,35
32	17/06/2019	10:11:36	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996264192	25% ICMS	0,49
33	17/06/2019	10:55:40	00:01:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991268013	25% ICMS	1,05
34	17/06/2019	11:02:11	00:01:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997533587	25% ICMS	0,98
35	17/06/2019	11:05:21	00:02:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991268013	25% ICMS	1,54

Continua na próxima página

Fls 72

Fls 73

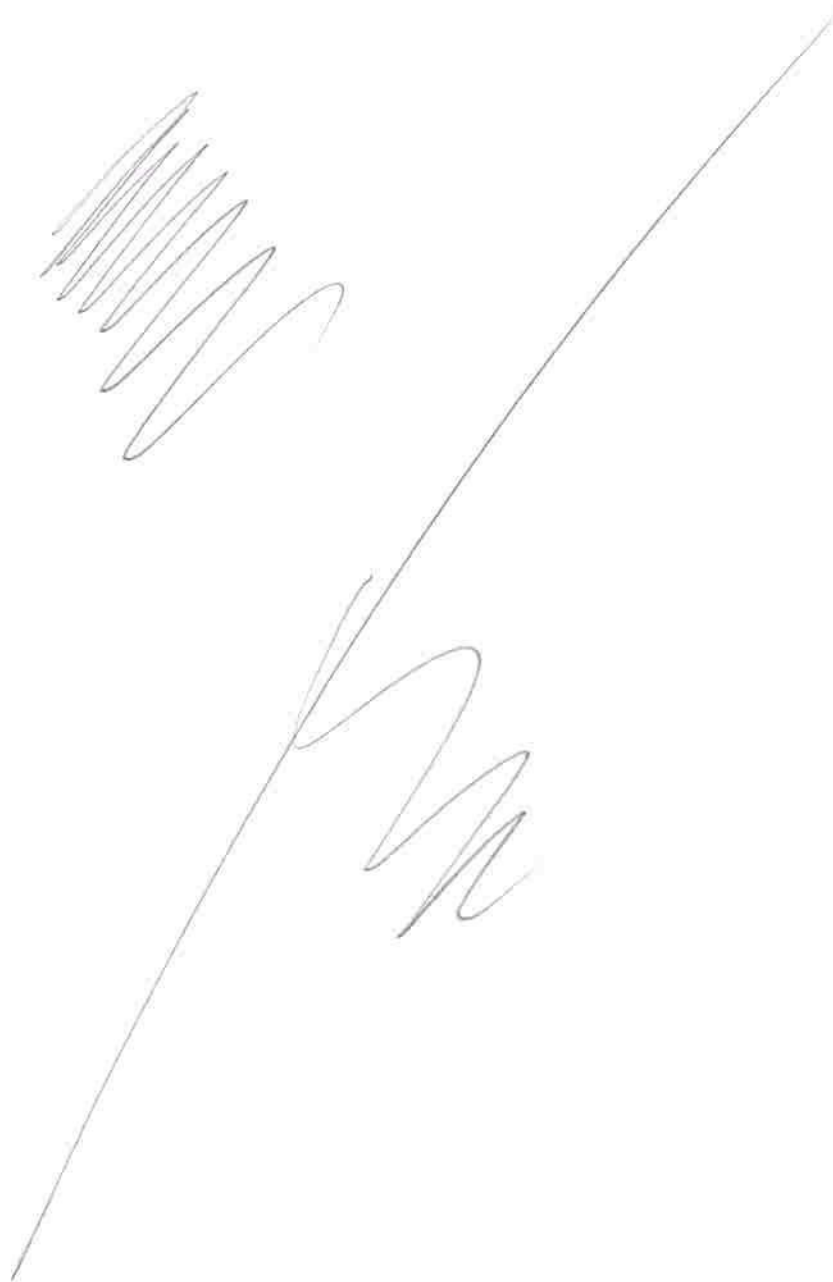


Fig. 43

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
36	17/06/2019	11:16:40	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997061951	25% ICMS	0,42
37	17/06/2019	11:17:31	00:01:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997061951	25% ICMS	0,84
38	17/06/2019	11:20:12	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996876309	25% ICMS	0,91
39	17/06/2019	11:23:27	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992344889	25% ICMS	0,56
40	17/06/2019	11:27:35	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997004869	25% ICMS	0,70
41	18/06/2019	11:24:23	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992323635	25% ICMS	0,42
42	18/06/2019	11:37:11	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992149344	25% ICMS	0,91
43	18/06/2019	11:38:56	00:01:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988518097	25% ICMS	1,05
44	18/06/2019	11:42:55	00:02:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992851844	25% ICMS	1,89
45	19/06/2019	16:57:41	00:01:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988422842	25% ICMS	0,84
46	19/06/2019	17:08:17	00:01:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999678454	25% ICMS	0,98
47	19/06/2019	17:18:06	00:01:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996135077	25% ICMS	0,77
48	19/06/2019	17:25:58	00:02:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997375554	25% ICMS	1,47
49	19/06/2019	17:33:36	00:01:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984619592	25% ICMS	1,19
50	24/06/2019	08:17:40	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988518097	25% ICMS	0,42
51	24/06/2019	08:41:11	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47986774736	25% ICMS	0,56
52	24/06/2019	10:08:39	00:01:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996194147	25% ICMS	1,19
53	24/06/2019	11:21:02	00:01:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988837585	25% ICMS	0,98
54	25/06/2019	11:03:32	00:03:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997289608	25% ICMS	2,52
55	27/06/2019	10:43:19	00:01:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997533587	25% ICMS	1,05
56	01/07/2019	11:32:53	00:00:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997224880	25% ICMS	0,70
57	01/07/2019	11:48:14	00:01:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991591977	25% ICMS	0,84
58	01/07/2019	12:16:21	00:01:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992182040	25% ICMS	1,40
59	01/07/2019	16:05:43	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996406058	25% ICMS	0,35
60	02/07/2019	12:02:17	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997839260	25% ICMS	0,35
61	02/07/2019	16:09:14	00:03:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997289608	25% ICMS	2,38
62	03/07/2019	17:26:09	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988705220	25% ICMS	0,56
63	04/07/2019	09:15:26	00:04:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996293941	25% ICMS	3,51
64	04/07/2019	09:22:55	00:02:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996293941	25% ICMS	1,47
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								52,16

Total Nota Fiscal OI

170,12

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 007.800.624

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
65	ATUALIZACAO DE VALORES	03/07/2019	20190524/20190603		0,79
66	ATUALIZACAO DE VALORES	03/07/2019	20190625/20190628		0,18
67	MULTA DE CONTA	03/07/2019	20190625/20190628		3,74
68	MULTA DE CONTA	03/07/2019	20190524/20190603		4,60
Total ITENS FINANCEIROS					9,31

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Alíquota	Valor
69	ARREC TERC SERV P/ B.LARGA-4002 0888 0800 642 0888	13/05/2019	28792002217792073	0%	12,71
70	ANTIVIRUS - LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	13/05/2019	14620002217792052	0%	11,29
71	SUPORTE TELEFONE- LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	13/05/2019	8549002217792104	0%	7,14
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					31,14

Total Documento Financeiro

40,45



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:000.128.001 SÉRIE: B SUB-SÉRIE:

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E
INC
R BOM RETIRO 01251
MUNICIPIOS
88337-420 BALN CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 233870292000006 Período de: 06/06/2019 a 05/07/2019
Contrato Agrupador: 715.663.772-0 Telefone Agrupador: 47 3398 4949
Contrato Agrupado: 715.663.772-0 Telefone Agrupado: 47 3398 4949
CPF/CNPJ: 10.213.178/0001-74 Insc. Estadual:
Data de emissão: 09/07/2019

TELEFÔNICA BRASIL S.A.
CNPJ 02.558.157/0013-04 Insc. Est. 254433448
Rua Uruguay, 444 - Parte - Ponte Aguda CEP:89050-060 - Blumenau - SC
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS
Base de Cálculo	0,00
Alíquota	0%
Valor	0,00

RESERVADO AO FISCO
1F0E.DC23.7F7F.54D2.F430.C499.A3D1.B21C

SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14)

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
72	03/07/2019	00:00:00	00:00:00	MULTA DE CONTA		20190625/20190628	0%	0,06
Total ITENS FINANCEIROS								0,06

Total Nota Fiscal TELEFÔNICA 0,06

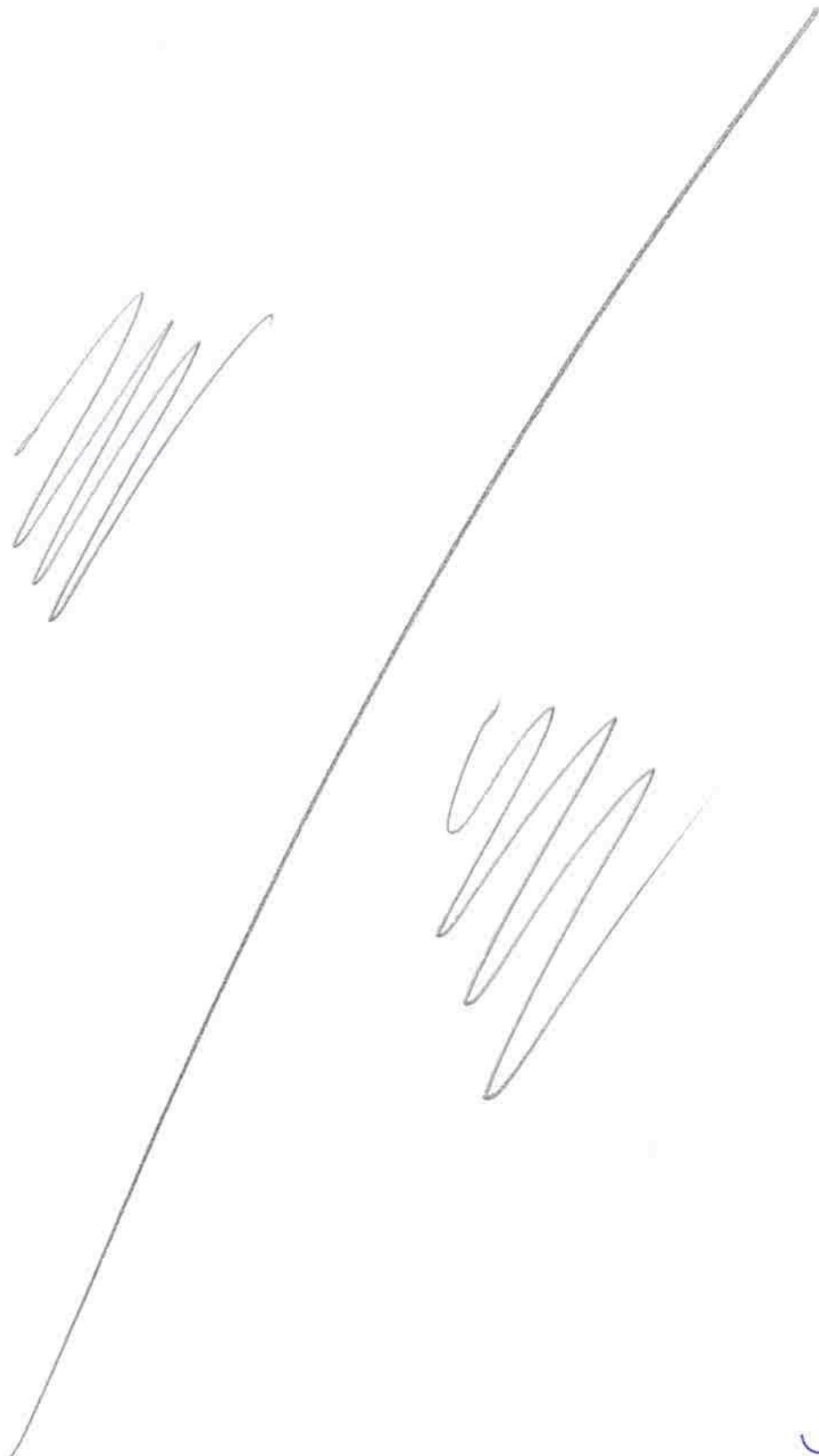
Valor a pagar 210,63

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Fls. 75

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal
RED - Reduzida
SRD - Super Reduzida
VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente
MIS - Mista
DIF - Diferenciada



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.09
1489301489 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras 84600000002-2 10630027715-4
66377220190-6 70110000000-2
Data do pagamento 06/08/2019
Valor em Dinheiro 210,63
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 210,63

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: 4.2B8.B00.1C3.1BB.0AA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
636

Série: E

Data Emissão: 16/08/2019

Certificação: 499F3-99D37

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Papelaria
COR DE ROSA

Nome/Razão Social: IDALECIO EDUARDO EPP

Nome Fantasia: PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ/CPF: 02.486.117/0001-52

Endereço: AVENIDA QUARTA AVENIDA

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: loja1@papelariacorderosa.com.br

Insc. Municipal: 7796

Insc. Estadual:

Nº: 145

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-112

Telefone: 4733670894

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS
CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74

Endereço: RUA BOM RETIRO

Bairro: DOS MUNICÍPIOS

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: paisbcinclusaosocial@live.com

Insc. Municipal: 159931

Insc. Estadual:

Nº: 1251

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-000

Telefone: 4733984949

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ALUGUEL DE IMPRESSORA LASER SAMSUNG

Item

ALUGUEL DE IMPRESSORA SAMSUNG M2070W LASERJET

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VI. Unitário R\$
190,0000

Total R\$
190,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 08 / 2019

Assinatura

Nome:

Presidente

Eduardo de Camargo Assis

Presidente

CPF:

IVETE GONÇALVES
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.976.811-00

Valor Tributável: R\$ 190,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 190,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 190,00	Alíquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 4,75	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 190,00	

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2019
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8219901
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 16/08/2019 16:35:23

Impresso em: 16/08/2019 às 16:36:57

Recebi(emos) de: IDALECIO EDUARDO EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 636
Certificação
499F3-99D37

Fis

78

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
 Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
 Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.



23797.22305 41392.131540 72001.568806 1 79730000019602

Local de Pagamento Banco Bradesco					Vencimento	06/08/2019
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						
Beneficiário: PAPELARIA COR-DE-ROSA - CNPJ: 002.486.117/0001-62 4A AVENIDA 145 - CENTRO 88330-104 BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 7223-01/0015688-4	
Data do Doc. 01/08/2019	Nº do documento 010819	Espécie Doc. DM	Acerto 0	Data Proces. 01/08/2019	Nosso Número 004 / 13921315472-1	
Uso do Banco	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 196,02	
Pagador: PROGRAMA PAIS - CNPJ: 010.213.178/0001-74 RUA BOM RETIRO, 1251 - 88330-000						
Sacador/Avalista:						

Recebimento através do cheque nº. _____ do Banco _____ Recibo do Pagador
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador. Autenticação Mecânica

Corte aqui

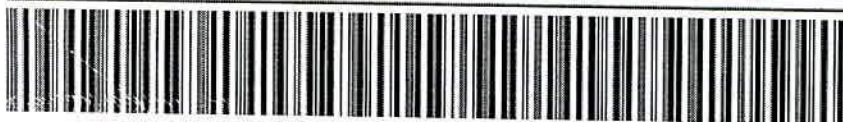


23797.22305 41392.131540 72001.568806 1 79730000019602

Local de Pagamento Banco Bradesco					Vencimento	06/08/2019
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						
Beneficiário: PAPELARIA COR-DE-ROSA - CNPJ: 002.486.117/0001-62 4A AVENIDA 145 - CENTRO 88330-104 BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 7223-01/0015688-4	
Data do Doc. 01/08/2019	Nº do documento 010819	Espécie Doc. DM	Acerto 0	Data Proces. 01/08/2019	Nosso Número 004 / 13921315472-1	
Uso do Banco	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 196,02	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *					(-) Descontos/Abatimentos	
<div data-bbox="252 1247 813 1530" data-label="Text"> <p>CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM 06 / 08 / 2019 Assinatura: Eduardo de Camargo Assis Nome: Eduardo de Camargo Assis</p> </div>					(-) Outras deduções	
					(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador: PROGRAMA PAIS - CNPJ: 010.213.178/0001-74 RUA BOM RETIRO, 1251 - 88330-000					(+) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista:						

IVETE GONCALVES
 TESSALINA

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica



Fls. 79

09/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:33:09
148901489 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

BANCO BRADESCO S.A.

23797223054139213154072001568806179730000019602

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

PAGADOR:

PROGRAMA PAIS

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO	80.602
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	190,00
JUROS/MULTA	6,02
VALOR COBRADO	196,02

NR. AUTENTICACAO C.FBF.D42.D8B.EB5.645

Fls

80

R\$ 150,51

VENCIMENTO

15/07/2019

EMISSÃO: 01/07/2019

POSTAGEM: 05/07/2019

ASSOCIACAO PAIS
BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

FATURA DE PAGAMENTO: 3880901663
REF: JUL/19 PERÍODO 25/05/19 a 24/06/19
CPF/CNPJ: 10213178000174
CLIENTE: 7.1635724
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009124864511011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Participe do Conselho de Usuários da TIM. Mais informações: www.tim.com.br/conselhodeusuarios. Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 06 / 08 / 2019

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

[Handwritten Signature]
IVETE GONCALVES
Tesoureira



DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados

CONTABILIDADE DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site www.tim.com.br

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE
ASSOCIACAO PAIS

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091248645110-11	JUL/2019	01/07/2019	15/07/2019	R\$ 150,51

VIA BANCO

8465000001-9 50510109011-4 00388090166-9 30124864511-3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Fis 81

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Nº de identificação do documento: 3880901663

Fatura
 Fatura de Pagamento: 3880901663
 TIM S.A.
 Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar Estreito - Florianópolis-SC
 CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311

Cliente: 7.1635724
 CPF/CNPJ: 10213178000174
 Emissão: 01/07/2019 Postagem: 05/07/2019
 Referência: JUL/19 Período: 25/05/19 a 24/06/19
 Débito automático: 00000009124864511011

Quadro de impostos				ICMS			PIS/COFINS			ISS		
Código de cliente	UF	Código de fatura	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$
7.1635724	SC	3876616747	2,47	0,00	-	0,00	-	4,65	-	0,00	Total	0,00
								0				
								Total				
7.1635724.10	SC	3876616748	148,04	94,80	25	23,70	-	9,25	-	0,00	Total	0,00
								3,65				
								Total				

FUST	R\$ 0,68
FUNTEL	R\$ 0,33

Em atendimento à Lei 12.741/2012
 As contribuições ao FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

Fis 82

Deficientes Auditivos e de Fala ligue, 0800 741 2580 via telefone fixo com TDD
 Central de Atendimento Anatel: 1331 - Ao ligar informe o nº do protocolo registrado na prestadora.

Na hora de completar suas ligações de longa distância você precisa digitar o código de uma operadora que preste este serviço na sua região. Conheça todas e faça sua escolha:

((41 TIM)) TIM - Todo o Brasil *15 - Telefônica - Todo o Brasil *21 - Claro - Todo o Brasil *31 Telemar - Todo o Brasil *14 - Oi - SP, PR, SC, RS, MS, BA, SP, MG, GO, RJ *75 - Vívway - Código nacional 43* 12 - Algar - MG (setor 3), SP (setor 33), MS (setor 22), GO (setor 25), *91 - IP CORP - Todo o Brasil *85 - Telecom 65 - Código nacional 65, *49 - Cambridge - SP (setor 31)* 26 - IDT Brasil - SP, RJ, MG, PR, RS * PR-24 - Sercomtel

Para a sua facilidade, cadastre sua conta em débito automático ou pague em qualquer um dos estabelecimentos conveniados:
 • BASA (Banco da Amazônia) • Banco do Brasil • Banpará • Bancoob • Banrisul • Bansascred • Banco Regional de Brasília • Banco Safra • Bradesco • Caixa Econômica • Citibank • HSBC • Itaú • Lemon Bank • Santander • PagFácil • Uniprime • Intermedium • Banestes • Tribanco • Banco do Nordeste do Brasil

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 000.170.110-BC

ENDEREÇO FISCAL

ASSOCIACAO PAIS
CPF/CNPJ: 10213178000174
BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520 2 Andar, Florianopolis SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311

EMIÇÃO: 01/07/2019
REFERÊNCIA: JUL/2019
PERÍODO: 25/05/2019 A 24/06/2019
CFOP: 5.307

ITEM	QUANTIDADE	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
1 Tim Black Empresa	2	25%	3,65%	59,80
2 Liberty Web 6GB	2	25%	3,65%	35,00
TOTAL TIM S.A.:				94,80

ICMS	Alíquota 25%	Base de Cálculo R\$94,80	23,70
PIS/COFINS Serviço de Telecom	Alíquota 3,65%	-	-

Reservado ao Fisco: 79E3.CE25.E1D0.B1FE.ECAF.0640.9B51.344D

S.A. NFST 000.127.509-B-63
Av. Madre Benvenuta, 2080, Florianópolis SC 88035-900

CNPJ: 76.535.764/0322-66
Inscrição Estadual: 250427648

DÚVIDAS: 1056

RESUMO	QUANTIDADE	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
1 Chamadas Longa Distância: Oi S.A	1	25%	3,65%	2,63

TOTAL OI S.A. : 2,63

ICMS	Alíquota 25%	Base de Cálculo R\$2,63	0,66
PIS/COFINS Serviço de Telecom	Alíquota 3,65%	Base de Cálculo -	-

Em atendimento à Lei 12.741/2012

Reservado ao Fisco: A23C.C3D3.3A20.A466.D04A.A3F6.002F.C365

TELEFONICA BRASIL S.A. NFST 000.046.876-G-01
Av. Trompowsky, 354 Salas 901 e 902, Florianópolis SC 88015-300

CNPJ: 02.558.157/0013-04
Inscrição Estadual: 254433448

DÚVIDAS: 1056

RESUMO	QUANTIDADE	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
1 Chamadas Longa Distância: Telefônica	3	25%	3,65%	5,61

TOTAL TELEFONICA BRASIL S.A. : 5,61

ICMS	Alíquota 25%	Base de Cálculo R\$5,61	1,40
PIS/COFINS Serviço de Telecom	Alíquota 3,65%	Base de Cálculo -	-

Em atendimento à Lei 12.741/2012

Reservado ao Fisco: 2264.D754.86AF.B8FB.03FD.420A.0BAB.BBCE

Fis. 83



Fatura: 3876616748
TIM S.A.
Rua Santos Saraiva,1520-2 Andar Estreito - Florianopolis-SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311

Cliente: 7.1635724.10
CPF/CNPJ: 10213178000174
Emissão: 01/07/2019 Postagem: 05/07/2019
Referência: JUL/19 Período: 25/05/19 a 24/06/19
Débito automático: 00000009124864511011

		QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
01	COBRANÇAS DE OUTRAS OPERADORAS					8,24
02	Chamadas Longa Distância: Oi S.A	1	02m36s	25%	3,65%	2,63
03	Chamadas Longa Distância: Telefônica	3	01m30s	25%	3,65%	5,61

Fls. 84



R\$ 148,04

VENCIMENTO

15/07/2019

EMISSÃO: 01/07/2019

POSTAGEM: 05/07/2019

ASSOCIACAO PAIS
BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

FATURA: 3876616748
REF: JUL/19 PERÍODO 25/05/19 a 24/06/19
CPF/CNPJ: 10213178000174
CLIENTE: 7.1635724.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009124864511011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Participe do Conselho de Usuários da TIM. Mais informações: www.tim.com.br/conselhodeusuarios. Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

Acessos: 47-99614-3549, 47-99614-4758

	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
01 MENSALIDADES E FRANQUIAS						139,80
02 Liberty Web 6GB	2	31	25/05 a 24/06	25%	3,65%	35,00
03 TIM Banca Premium (incluso)	2	31	25/05 a 24/06	-	9,25%	14,00
04 TIM Finanças (incluso)	2	31	25/05 a 24/06	-	9,25%	16,00
05 TIM Backup 100GB (incluso)	2	31	25/05 a 24/06	-	9,25%	15,00
06 Conectividade Basica de Dados	2	31	25/05 a 24/06	25%	3,65%	0,00
07 Tim Black Empresa (081/PÓS/SMP)	2	31	25/05 a 24/06	25%	3,65%	59,80
08 PACOTES						
09 Liberty Web 6GB - 47-99614-3549	6GB					
10 Tim Black Empresa - 47-99614-3549 (081/PÓS/SMP)	-					
11 Pct 800 SMS/MMS - 47-99614-3549	800					
12 Liberty Web 6GB - 47-99614-4758	6GB					
13 Tim Black Empresa - 47-99614-4758 (081/PÓS/SMP)	-					
14 Pct 800 SMS/MMS - 47-99614-4758	800					
	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	VALOR	
15 CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM					0,00	
16 Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	7	15m12s	25%	3,65%	0,00	
17 Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM	28	64m30s	25%	3,65%	0,00	
18 Chamadas Locais para Outros Celulares	22	33m30s	25%	3,65%	0,00	
19 Chamadas LD41 Ilimitadas para Celulares TIM	2	01m12s	25%	3,65%	0,00	
20 USO DE SERVIÇOS TIM					0,00	
21 Conexões Banda Larga	191	9,27MB	25%	3,65%	0,00	

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 0,68
ICMS	25%	R\$ 94,80	R\$ 23,70	FUNTTTEL:	R\$ 0,33
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	-	-		

Em atendimento à Lei 12.741/2012
As contribuições ao FUST (1%) e FUNTTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas

Fls. 85

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar
Estreito - Florianópolis - SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 2,47

VENCIMENTO

15/07/2019

EMISSÃO: 01/07/2019

POSTAGEM: 05/07/2019

ASSOCIACAO PAIS
BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

FATURA: 3876616747
REF: JUL/19 PERÍODO 25/05/19 a 24/06/19
CPF/CNPJ: 10213178000174
CLIENTE: 7.1635724
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009124864511011



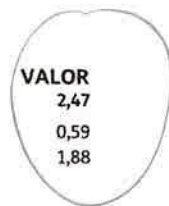
IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Participe do Conselho de Usuários da TIM. Mais informações: www.tim.com.br/conselhodeusuarios. Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

osso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

Acessos:

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
01 OUTROS CRÉDITOS E DÉBITOS					2,47
02 JUROS: (VENC 15/05/19, PAGO EM 03/06/19)	1	-	-	4,65%	0,59
03 MULTAS: (VENC 15/05/19, PAGO EM 03/06/19)	1	-	-	3,65%	1,88



IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 0,00
ICMS	0%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	FUNTEL:	R\$ 0,00
PIS/COFINS - Serviços Telecom	0%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	4,65%	-	-		

Em atendimento à Lei 12.741/2012
As contribuições ao FUST [1%] e FUNTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas

Fls. 86



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.09
1489301489 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio TIM S/A
Codigo de Barras 84650000001-9 50510109011-4
00388090166-9 30124864511-3
Data do pagamento 06/08/2019
Valor Total 150,51 ✓

DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: 5.F1B.3A2.14A.723.026

Fis

87



Empresa Municipal de Água e Saneamento
 CNPJ: 07.854.402/0001-00
 4ª Avenida, 250 - Centro - Balneário Camboriú - SC
 CEP 88.330-104
 www.emasa.com.br

Nº Ref.: 025-243 jun/19

Fatura de Água

Matricula: 00785850-7

ASSOCIACAO CASA DA CRIANCA
 R. BOM RETIRO, 1251
 MUNICIPIOS
 CEP: 88337420 - Balneário Camboriú/SC

VENCIMENTO
 17/07/2019
TOTAL A PAGAR

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h
Plantão 24h - 0800 6436272

R\$ 5,28

Localização: 001.550.0014.00230.0001

ECONOMIAS POR CATEGORIA				
Resíduos Sólidos	Água	Energia	Esgoto	Total
01	00	00	00	01

Destinação do Faturamento: ENTREGA NO IMÓVEL

CODIGO DEBITO AUTOMATICO: 07858507

DADOS DO IMÓVEL
 Hidrômetro: A085495411
 Leitura mês: 6750 25/06/2019
 Leitura ant.: 6742 25 05/2019
 Consumo: 10 m3 em 31 dias
 Média mensal: 11 m3
 Média diária: 0,32 m3
 Faturamento: RINILHO

HISTÓRICO DO IMÓVEL

Mes	Consumo	Leitura
05/2019	10	6742
04/2019	10	6735
03/2019	17	6716
02/2019	10	6709
01/2019	10	6704
12/2018	13	6694

TABELA TARIFARIA

Pat. Consumo (l/m³)	Residencial
0 - 10	0,39
11 - 25	1,029
26 - 99999	4,890

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

Serviço	Valor Faturado
FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 3,92
TAXA DE HUIA (04/2019)	R\$ 1,00
JUROS DE HUIA (04/2019)	R\$

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM 06/08/2019

QUALIDADE DA ÁGUA

Indicadores	No. Amostras	Média
Cloro	365	0,70 mg/L
Fluor	365	0,78 mg/L
Turbidez	365	0,11 NTU
Cor	365	1,04 UPT
pH	365	7,06
Amostras Analisadas	365	0
Coliformes Totais	16	0

Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 Presidente

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPORTE (R\$)
PIS	R\$ 3,92	1,00%	R\$ 0,04
COFINS	R\$ 3,92	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens
 Faça a sua parte. Elimine potenciais criadouros do mosquito, como caixas d'água abertas, água de vasos de plantas e calhas entupidas. A prevenção é um dever de todos nós. Dengue mata. Não fique parado.

Matricula: 00785850-7	Localização: 001.550.0014.00230.0001	Sequencial: 1.0785850.1906
Vencimento: 17/07/2019	Total a Pagar (R\$): 5,28	Ref.: 06/2019 DV: 3

82600000000-8 05281027000-0 00000001078-5 58501906300-7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.09
1489301489 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 82600000000-8 05281027000-0
00000001078-5 58501906300-7
Data do pagamento 06/08/2019
Valor em Dinheiro 5,28
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 5,28 ✓

DOCUMENTO: 080604
AUTENTICACAO SISBB: 7.C62.63E.568.EF3.DF8

RECEBEREMOS DE PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000005075 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME RUA: 910, 360 SALAS 02 E 03 - CENTRO - CEP:88330-576 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3398-1689	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005075 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4219 0814 4707 9200 0172 5500 1000 0050 7510 2011 1087 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190110986299 01/08/2019 18:15:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256585148	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 14.470.792/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PROGRAMA PAIS		CNPJ / CPF 10.213.178/0001-74	DATA DA EMISSÃO 01/08/2019
ENDEREÇO RUA BOM RETIRO, 1251		BAIRRO / DISTRITO MUNICIPIOS	CEP 88330-000
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE / FAX (47)98498-0518	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:13:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,60		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
16598	CORDAO P/ CRACHA CORES	58063200	0101	5929	UN	5,0000	2,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1816	PLASTICO MEDIO 4 FUR0S	39232990	0101	5929	UN	60,0000	0,2500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27093	MOUSE S/ FIO NX-7000 GENIUS	84716052	0101	5929	UN	1,0000	55,9000	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13533	GRAFITE 2.0 HB FABER	96092000	0101	5929	CX	1,0000	2,3000	2,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5923	POST-IT 76X102 AMARELO ADELBRAS	48201000	0101	5929	PCT	2,0000	3,9000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27922	CADERNETA DECORADO	48202000	0101	5929	UN	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10907	APONTADOR C/ DEPOSITO CRISTAL	82141000	0101	5929	PT	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26520	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO	48025610	0101	5929	CX	8,0000	17,5000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24884	CADERNETA DE ANOTACOES 96 FLS	48202000	0101	5929	UN	1,0000	2,5000	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12893	POST-IT 38X51 C/4 CORES SUAVES	48209000	2101	5929	UN	2,0000	4,9000	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1794	PASTA SUSPENSÁ KRAFT C/50	48209000	0101	5929	UN	1,0000	59,9000	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2757	LAPISEIRA 2.0 CORES	96084000	0101	5929	UN	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM 06 / 08 / 2019

Assinatura: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Assinatura
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: [REDACTED]

Fig. 90

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 001 COO: 059346), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 056377), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 057878), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 057507) Nota Referente Cupons Fiscais N.: 59346, 56377, 57878, 57507 Permite Aproveitamento do Credito do ICMS no valor de R\$, Correspondente a alíquota de nos termos Art. 23LC123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 11,24 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,45 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INCRICADO AO LADO		NF-e Nº 000005075 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005075 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4219 0814 4707 9200 0172 5500 1000 0050 7510 2011 1087 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PAPELARIA COR DE ROSA LTDA ME RUA: 910, 360 SALAS 02 E 03 - CENTRO - CEP:88330-576 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3398-1689			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL		342190110986299 01/08/2019 18:15:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ	
256585148		14.470.792/0001-72	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		10.213.178/0001-74	01/08/2019
PROGRAMA PAIS			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA BOM RETIRO, 1251		MUNICIPIOS	88330-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
Balneario Camboriu		(47)98498-0518	SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			18:13:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	325,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,60		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
16598	CORDAO P/ CRACHA CORES	58063200	0101	5929	UN	5,0000	2,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1816	PLASTICO MEDIO 4 FUROS	39232990	0101	5929	UN	60,0000	0,2500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27093	MOUSE S/ FIO NX-7000 GENIUS	84716052	0101	5929	UN	1,0000	55,9000	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13533	GRAFITE 2.0 HB FABER	96092000	0101	5929	CK	1,0000	2,3000	2,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5923	POST-IT 76X102 AMARELO ADELBRAS	48201000	0101	5929	PCT	2,0000	3,9000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27922	CADERNETA DECORADO	48202000	0101	5929	UN	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10907	APONTADOR C/ DEPOSITO CRISTAL	82141000	0101	5929	PT	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26520	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO	48025610	0101	5929	CK	8,0000	17,5000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24884	CADERNETA DE ANOTACOES 96 FLS	48202000	0101	5929	UN	1,0000	2,5000	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12893	POST-IT 38X51 C/ 4 CORES SUAVES	48209000	2101	5929	UN	2,0000	4,9000	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1794	PASTA SUSPENSÁ KRAFT C/50	48209000	0101	5929	UN	1,0000	59,9000	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
275F	LAPISEIRA 2.0 CORES	96084000	0101	5929	UN	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTES
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 06 / 08 / 2019

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira

Fls. 91

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 001 COO: 059346), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 056377), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 057878), (modelo: 2D ECF: 001 COO: 057507) Nota Referente Cupons Fiscais N.: 59346,56377,57878,57507 Permite Aproveitamento do Crédito do ICMS no valor de R\$, Correspondente a alíquota de nos termos Art. 23LC123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 11,24 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,45 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006	

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

bradesco | 237-2 |

23797.22305 41392.130443 20003.576400 7 79730000033590

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 06/08/2019
Beneficiário: PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - CNPJ: 014.470.792/0001-72 3 AVENIDA 360 SALA 02 E 03 - CENTRO 88330- 576 BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 7223-01/0035764- 2
Data do Doc. 01/08/2019	Nº do documento 5075	Espécie Doc. DM	Acerte 0	Data Proces. 01/08/2019	Nosso Número 004 / 13921304420- 9
Uso do Banco	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 335,90
Pagador: PROGRAMA PAIS - CNPJ: 010.213.178/0001-74 RUA BOM RETIRO, 1251 - 88330- 000					
Sacador/Avalista:					

Recebimento através do cheque nº. _____ do Banco _____ *Recibo do Pagador*
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador. *Autenticação Mecânica*

Corte aqui

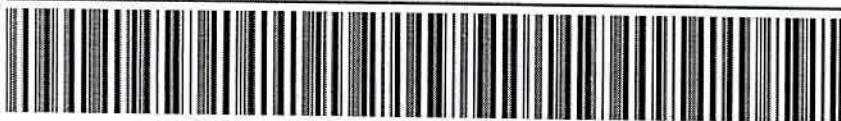
bradesco | 237-2 |

23797.22305 41392.130443 20003.576400 7 79730000033590

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 06/08/2019
Beneficiário: PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - CNPJ: 014.470.792/0001-72 3 AVENIDA 360 SALA 02 E 03 - CENTRO 88330- 576 BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 7223-01/0035764- 2
Data do Doc. 01/08/2019	Nº do documento 5075	Espécie Doc. DM	Acerte 0	Data Proces. 01/08/2019	Nosso Número 004 / 13921304420- 9
Uso do Banco	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 335,90
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *					(-) Descontos/Abatimentos
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CERTIFICO QUE O MATERIAL ^{335,90} SERVIÇO CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO ^{335,60} PRESTADO E ACEITO EM 06 / 08 / 2019</p> <p>Assinatura: <i>[Handwritten Signature]</i> Nome: Eduardo de Camargo Assis Presidente</p> <p>IVETE GONÇALVES Tesoureira CPF: [Redacted]</p> </div>					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: PROGRAMA PAIS - CNPJ: 010.213.178/0001-74 RUA BOM RETIRO, 1251 - 88330- 000					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Fis: 92

10,30
Multa



Consultas - Emissão de comprovantes

G338161528822009011
16/08/2019 15:40:05

16/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:39:51
148901489 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23797223054139213044320003576400779730000033590

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

CNPJ: 14.470.792/0001-72

PAGADOR:

PROGRAMA PAIS

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO	80.605
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	325,60
JUROS/MULTA	10,30
VALOR COBRADO	335,90

NR. AUTENTICACAO 5.EA2.B11.F6B.7F3.BB1

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fis

93



Consultas - Emissão de comprovantes

G337161702007551013
16/08/2019 17:16:41

16/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:15:58
148901489 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/08/2019
NR. DOCUMENTO	551.489.000.190.140
VALOR TOTAL	128,31

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

IDENTIFICADOR 1:	83.102.285/0001 07
IDENTIFICADOR 3:	83102285000107

NR. AUTENTICACAO	C.FA7.986.A4D.682.EED
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fls

94



Consultas - Emissão de comprovantes

G335210948224433018
21/08/2019 10:00:02

21/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:59:38
148901489 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 21/08/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.190.140
VALOR TOTAL 11,78

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

IDENTIFICADOR 1: 83.102.285/0001 07
IDENTIFICADOR 3: 83102285000107

NR. AUTENTICACAO D.8B7.ED0.E5D.274.39F

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.


Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação Pais
CPF 035.858.069-219


Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais

Fls

95

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Aviso prévio do empregador para dispensa do empregado

Sr(a). **CYLENE PEREIRA DE SOUZA**

Comunicamos a V.Sa. nossa iniciativa de rescindir seu contrato de trabalho para o que lhe damos o presente aviso prévio que será indenizado pelo valor correspondente.

Por conseguinte, fica V.Sa. desde já notificado de que deverá comparecer a ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS, RUA BOM RETIRO 1251 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC as 14:00h no dia 23/08/2019 para as devidas baixas nos documentos, bem como o encaminhamento ao órgão competente para fins de recebimento e quitação das parcelas a que faz jus em face da legislação vigente.

BALNEARIO CAMBORIU, 15 de Agosto de 2019.


ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Declaro estar ciente do exposto acima e me comprometo a comparecer na data prevista.

BALNEARIO CAMBORIU, 15 de Agosto de 2019.


CYLENE PEREIRA DE SOUZA

Responsável (quando menor)

Fis

96



Consultas - Emissão de comprovantes

G336200822085742010
20/08/2019 08:28:12

15/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:03:33
148901489 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2019
NR. DOCUMENTO 551.489.000.058.299
VALOR TOTAL 1.500,00 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CYLENE PEREIRA DE SOUZA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 58.299-9
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR.AUTENTICACAO A.F92.D88.47F.314.4AF

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fls. 97

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

PERÍODO: de 01/07/2019 a 31/07/2019

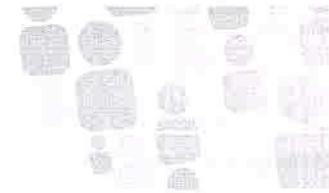
1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:

Foram realizados 1039 atendimentos Psicoterapêuticos Individuais, 1174 Atendimentos Psicoterapêuticos em Grupo, 16 Atendimentos psicopedagógicos, 30 Apoios jurídicos e 123 estudos socioeconômicos. Foram realizadas 27 palestras em grupo no Colégio Estadual Francisca Alves Gevaerd, Ruizelio Cabral e Iginio Pio, contabilizando 1060 atendimentos. Os resultados foram tabulados e estão expostos no quadro 3.

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Proporcionar atendimento terapêutico individual e em grupo para famílias de Balneário Camboriú encaminhadas através dos Órgãos Competentes, demanda espontânea e Poder Judiciário, bem como oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos psicológicos. (Relatório Diagnóstico da Situação da Criança e do Adolescente do Município de Balneário Camboriú, 2016, atualizado em 2018).	Proporcionar atendimento terapêutico individual em grupo para famílias de Baieário Camboriú encaminhadas através dos Órgãos Competentes, demanda espontânea e Poder Judiciário, bem como oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos psicológicos. (Relatório Diagnóstico da Situação da Criança e do Adolescente do Município de Balneário Camboriú, 2016, atualizado em 2018).

Fis. 98



3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

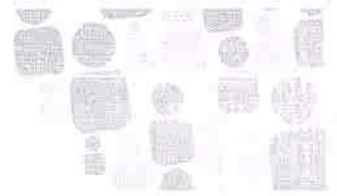
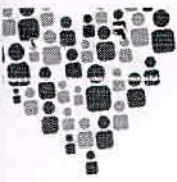
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar atendimentos psicoterapêuticos individuais	316 atendimentos/mês	1039	Melhora nas habilidades sociais	Não houve nenhuma
Realizar atendimentos na oficina terapêuticas e de geração de renda	04 oficinas/mês	07	Aprendizagem de labor	Não houve nenhuma
Realizar acompanhamento psicopedagógico	25 atendimentos	16	Melhora na aprendizagem escolar	Não houve dificuldade
Realizar orientações jurídicas através de assessoria e acompanhamento dos casos encaminhados pelo poder judiciário	16 assessorias jurídicas	30		Não houve nenhuma
Realizar Atendimentos sociais/ Assistente social	41 atendimentos	123	Encaminhamento atendimentos	Não houve dificuldade
Realizar encontros de grupos com estudantes adolescentes	04 encontros/mês	09	Orientação e informações acerca de temas norteadores da adolescência	Não houve dificuldade

Fis 99

4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Famílias	TOTAL
Número de atendidos pelo projeto	Previsto	111	110	32	0	63	316
<i>(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Realizado	124	136	01	126	87	474
Número de atendidos indiretos		0	0	0	0	0	0
<i>(Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição)</i>	Realizado	106	1060	34	153	437	1790
Número total de atendidos. (Soma das colunas 1 e 2)	Previsto	111	110	32	0	63	316
<i>(Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)</i>	Realizado	230	1196	35	270	524	2255
Número total de atendimentos	Previsto	111	110	32	0	63	316
<i>(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)</i>	Realizado	230	1174	35	410	565	2414

Fis. 100



5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO:

Observação: Anexar ao relatório planilha de prestação de contas financeira detalhada.

Balneário Camboriú, 08 de abril de 2019.

Josiane Hoepers
Coord. Técnica Associação PAIS.



Fis: 101

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente LUCIANO OLIANI - 020040590029150200,

Seu arquivo hhba4anwppi00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 24/07/2019 às 16:08.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 20800447.C7A84F1A.ACBD3BA8.CA5D0B18.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:Hhba4AnwPPi00000

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 07/2019

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

Fls 102

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC N° CONTROLE: NIA4xOw3BKm0000-6 N° ARQUIVO: Hhba4AnwPpi0000-0
 COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251 BAIRRO: MUNICIPIOS CNAE PREPONDERANTE: 8730199
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88337-420 TELEFONE: 047-33984949 CNAE: 8730199
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	346,97	0,00	0,00	0,00	346,97
Contribuintes Individuais	4.430,26	0,00	0,00	0,00	4.430,26

EMPRESA

Empregados/Avulsos	814,56	0,00	0,00	0,00	814,56
Contribuintes Individuais	8.105,16	0,00	0,00	0,00	8.105,16
RAT	81,45	0,00	0,00	0,00	81,45
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	13.778,40	0,00	0,00	0,00	13.778,40

OUTRAS ENTIDADES	236,22	0,00	0,00	0,00	236,22
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	236,22	0,00	0,00	0,00	236,22
TOTAL A RECOLHER	14.014,62	0,00	0,00	0,00	14.014,62

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 24/07/2019

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

HORA: 16:08:10

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74

COMPETÊNCIA: 07/2019

CÓD REC: 115

FPAS: 515

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	3
REMUNERAÇÃO	4.072,84
DEPÓSITO	325,82
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	325,82

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/08/2019

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

Fis

104

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2019

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO DED FPAS	OUTRAS ENTIDADES VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	COD PAGTO TOTAL	FPAS REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC			10.213.178/0001-74		0115	2100	515
4.777,23	9.001,17	236,22	0,00	0,00	0,00	14.014,62	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000030 258201791905 807631050815 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMP: 07/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CYLENE PEREIRA DE SOUZA			141.78551.72-4		28/01/2019	01				04221
	2.115,76	0,00		0,00					169,26	0,00
PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS			203.17006.63-5		01/06/2018	01				04110
	887,19	0,00		0,00					70,97	0,00
ROSILEI DEMONTI			170.36914.44-9		19/03/2018	01				05143
	1.069,89	0,00		0,00					85,59	0,00

106

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000030 258201791905 807631050815 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMP: 07/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
CLEUNICE DE MATTOS		129.25222.70-8		13				02516
3.387,47	0,00	0,00	372,62				0,00	0,00
CRISTINA ZANFRA SOARES		126.92549.71-8		13				02515
2.288,60	0,00	0,00	251,74				0,00	0,00
DANIELA SEMA HOFFMANN		170.61870.49-2		13				02521
2.288,60	0,00	0,00	251,74				0,00	0,00
FERNANDA SILVA		126.49239.72-9		13				02515
3.976,65	0,00	0,00	437,43				0,00	0,00
HELENA KRUG LABES		210.51529.90-7		13				02515
3.661,76	0,00	0,00	402,79				0,00	0,00
JANAINA PEREIRA LUCIANO PIETRO DE OLIVEI		124.51993.17-2		13				02515
2.288,60	0,00	0,00	251,74				0,00	0,00
JOSIANE HOEPERS		135.92210.72-5		13				02515
4.157,57	0,00	0,00	457,33				0,00	0,00
KARINA GONCALVES DOS PASSOS		124.51990.06-8		13				02394
5.781,42	0,00	0,00	608,44				0,00	0,00
MAURO GABRIEL GAVILAN RIQUELME		139.34359.72-7		13				02410
1.602,02	0,00	0,00	176,22				0,00	0,00
PAULA CRISTINA MOMM		206.69052.40-4		13				02515
2.795,53	0,00	0,00	307,50				0,00	0,00
RAISSA TAGLIETTI		209.64232.66-3		13				02515
3.204,32	0,00	0,00	352,47				0,00	0,00
RODRIGO JOSE KORMANN		123.09147.85-2		13				02626
516,08	0,00	0,00	56,76				0,00	0,00
SCHIRLENE DA SILVA VISCARDI		165.37535.32-9		13				02515
2.288,60	0,00	0,00	251,74				0,00	0,00
VANESSA EVANGELISTA		144.91604.27-0		13				02515
2.288,60	0,00	0,00	251,74				0,00	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR								
44.598,66	0,00	0,00	4.777,23				325,82	0,00

Fis
107

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000030 258201791905 807631050815 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMP: 07/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: NIA4xOw3BKm0000-6

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: Hhba4AnwPPi0000-0
INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88337-420

BAIRRO: MUNICIPIOS

CNAE PREPONDERANTE 8730199
CNAE: 8730199

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	3	4.072,84	0,00	4.072,84	0,00
13	14	40.525,82	0,00	40.525,82	0,00
TOTAIS:	17	44.598,66	0,00	44.598,66	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858100000030 258201791905 807631050815 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC N° DE CONTROLE: NIA4xOw3BKm0000-6
COMP: 07/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: Hhba4AnwPPi0000-0
INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251 BAIRRO: MUNICIPIOS CNAE PREPONDERANTE 8730199
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88337-420 CNAE: 8730199

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	4.072,84
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	3

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
325,82	0,00	0,00	0,00	325,82

FIS

109

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: NIA4xOw3BKm0000-6
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: Hhba4AnwPPi0000-0
INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88337-420

BAIRRO: MUNICIPIOS
TELEFONE: 0047 3398 4949

CNAE PREPONDERANTE 8730199
CNAE: 8730199

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	14.014,62	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	4.777,23
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00 VALOR A COMPENSAR:	0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)				
VALOR INFORMADO:	0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00

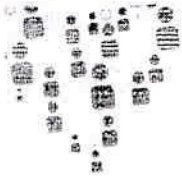
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA					
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

Fis

110



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: N. J. de S. Nº do Caso: _____
 Encaminhador: Demanda Espontânea Data: 27/02/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 13/03/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	01.07	16:00	Helena Krug	<i>doença para a S. Hein</i>
✓	08.07	16:00	Helena Krug	falta
✓	15.07	16:00	Helena Krug	falta

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:
 Encaminhador: Data:
 Profissional Responsável pelo Caso:
 Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente

Fis. 111

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. R. R. Nº do Caso: 046/2018
 Encaminhador: Demanda Espontânea Data: 26/11/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 26/11/2018

Mês de Referência: Julho/2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
01.07	17:00	Y	Helena Krug	Julia
08.07	17:00	Y	Helena Krug	Julia
15.07	17:00	Y	Helena Krug	Julia
22.07	17:00	Y	Helena Krug	Julia
29.07	17:00	Y	Helena Krug	Julia

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
 Balneário Camboriú - SC

Fone : (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: K. dos S. Nº do Caso: 144/2018
 Encaminhador: PAI Data: 27/08/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 27/08/2018

Mês de Referência: Julho/2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
05.07	08:00	4	Helena Krug	Helena Krug
12.07	08:00	4	Helena Krug	Helena Krug
18.07	15:00	4	Helena Krug	Family S.B
19.07	08:00	4	Helena Krug	Helena Krug
25.07	08:00	4	Helena Krug	Helena Krug

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
 Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. P. da S. Nº do Caso:

Encaminhador: Secretaria de Educação Data: 08/02/2019

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Data de Início dos Atendimentos: 20/05/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	01.07	09:00	Helena Krug	Rosilene B. Pereira
✓	08.07	09:00	Helena Krug	falta justif
✓	15.07	09:00	Helena Krug	Rosilene B. Pereira
✓	22.07	09:00	Helena Krug	férias
✓	29.07	09:00	Helena Krug	férias

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: B. G. B. S. Nº do Caso:

Encaminhador: Sec de Educação Data: 26/04/2019

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Data de Início dos Atendimentos: 27/05/2019

Fls. 114

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	01.07	14:00	Helena Krug	Bruce
✓	01.07	14:00	Helena Krug	Rosângela Z. B. Ferraz
✓	08.07	14:00	Helena Krug	Bruce
✓	08.07	14:00	Helena Krug	Rosângela Z. B. Ferraz
✓	15.07	14:00	Helena Krug	Bruce
✓	22.07	14:00	Helena Krug	Bruce

Nome: L. G. B Nº do Caso:

Encaminhador: CRAS Data: 29/03/19

Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paula

Data de Início dos Atendimentos: 30/04/19

Mês de Referência: <u>Julho 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	02/07	16h	d.	LUCAS
	09/07	16h	d.	Salta Just
	16/07	16h	d.	Salta
	23/07	16h	d.	Salta
ψ	29.07	14:00	Helena Krug	LUCAS
ψ	29.07	14:00	Escola de Pais Helena Krug	Paulo
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municipios

Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

Fis 115

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: L. F. E. C. Nº do Caso: 1336/2018
 Encaminhador: Secretaria de Educação Data: 11/09/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 26/09/2018

Mês de Referência: Julho/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	01.07	10:00	Helena Krug	falta justif
✓	08.07	10:00	Helena Krug	Luis Fernando
✓	08.07	10:00	Helena Krug	Weggers
✓	15.07	10:00	Helena Krug	Luis Fernando e
✓	15.07	10:00	Helena Krug	Weggers
✓	22.07	10:00	Helena Krug	Luis Fernando e.
✓	22.07	10:00	Helena Krug	Weggers

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: L. F. E. C. Nº do Caso: 1336/2018
 Encaminhador: Sec. de Educação Data: 11/09/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Glebe Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 26/09/2018

Fis 116

Mês de Referência: Julho/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	29.07	10:00	Helena Krug	Luis Fernando e.c
✓	29.07	10:00	Helena Krug	MFB.

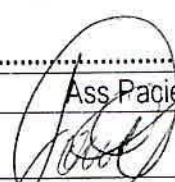
FICHA DE FREQUENCIA

Nome: L. F. dos S. A. N° do Caso:

Encaminhador: Biblioteca Comunitária Data: 25/02/2019

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Data de Início dos Atendimentos: 03/06/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	01.07	08:00	Helena Krug	
✓	01.07	08:00	Helena Krug	Luis
✓	08.07	08:00	Helena Krug	Luis
✓	08.07	08:00	Helena Krug	FRANCISCA CARVALHO
✓	15.07	08:00	Helena Krug	falta
✓	22.07	08:00	Helena Krug	falta
✓	29.07	08:00	Helena Krug	falta

FICHA DE FREQUENCIA

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 117

Nome: L. V. N° do Caso:

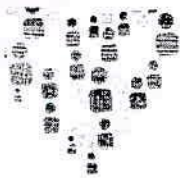
Encaminhador: Demanda Espontanea Data: 01/07/2019

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Data de Início dos Atendimentos: 01/07/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	01.07	11:00	Helena Krug	Priscila Momin
✓	01.07	11:00	Helena Krug	Carla Victorino
✓	08.07	11:00	Helena Krug	Carla Victorino
✓	08.07	11:00	Helena Krug	Priscila Momin
✓	15.07	11:00	Helena Krug	Carla Victorino
✓	22.07	11:00	Helena Krug	Carla Victorino
✓		11:00	Helena Krug	Carla Victorino

FICHA DE FREQUENCIA



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: F. de O. dos S. Nº do Caso: 1482/2018
 Encaminhador: Conselho Tutelar Data: 22/11/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 22/03/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	05.07	16:00	Helena Krug	Fernando
✓	05.07	16:00	Helena Krug	Fernando
✓	12.07	16:00	Helena Krug	Fernando
✓	19.07	16:00	Helena Krug	falta
✓	26.07	16:00	Helena Krug	Fernando

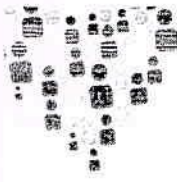
FICHA DE FREQUENCIA

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: L. J. B. E. Nº do Caso: 1420/2018
 Encaminhador: Pape Reto Data: 19/09/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 24/10/2018

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>					
	Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
	05.07	11:00	✓	Helena Krug	falta
	12.07	11:00	✓	Helena Krug	falta
	19.07	11:00	✓	Helena Krug	Larissa





PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: E. R. B. Nº do Caso: 059/2018
 Encaminhador: Psic. Judiciário Data: 23/10/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 21/12/2018

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	05.07	17:00	Helena Krug	Emanuelle
✓	05.07	17:00	Helena Krug	Emanuelle
✓	05.07	17:00	Helena Krug	K. Reese
✓	12.07	17:00	Helena Krug	falta
✓	19.07	17:00	Helena Krug	Emanuelle
✓	19.07	17:00	Helena Krug	K. Reese
✓	26.07	17:00	Helena Krug	falta

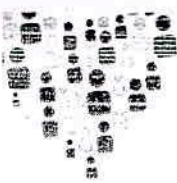
FICHA DE FREQUENCIA

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: A. H. A. dos S. Nº do Caso: 0154/2019
 Encaminhador: Demanda Espontanea Data: 17/10/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 07/06/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>					
	Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
	05.07	14:00	✓	Helena Krug	Helena Krug
	05.07	14:00	✓	Helena Krug	Helena Krug
	12.07	14:00	✓	Helena Krug	falta justif.
	19.07	14:00	✓	Helena Krug	Helena Krug
	19.07	14:00	✓	Helena Krug	Fabiane Okano
	26.07	14:00	✓	Helena Krug	falta





PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: S M Nº do Caso: 058/2019
 Encaminhador: P.A.I Data: 28/02/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 01/04/2019

Mês de Referência: Julho/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	05.07	15:00	Helena Krug	Simone M. Fitoris
✓	12.07	15:00	Helena Krug	Simone M. Fitoris
✓	19.07	15:00	Helena Krug	Simone M. Fitoris
✓	26.07	15:00	Helena Krug	Simone M. Fitoris

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: K. M. M. de C Nº do Caso: 055/2018
 Encaminhador: Poder Judiciário Data: 11/01/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 11/01/2019

Mês de Referência: Julho/2019

	Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
	05.07	10:00	✓	Helena Krug	
	12.07	10:00	✓	Helena Krug	falta
	19.07	10:00	✓	Helena Krug	
	26.07	10:00	✓	Helena Krug	falta

Fts 120





PAIS

Associação de Proteção e Acolhimento à Infância e Adolescência
FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. K. D. Nº do Caso:

Encaminhador: Pape Reto Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Início dos Atendimentos Psicológicos: 16/07/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
16/07	15:00	Y	Helena Krug	Graciele Kobaliski
16/07	15:00	Y	Helena Krug	João Batista Neto
22/07	16:00	Y	Helena Krug	Márcia Buarque
27/07	16:00	Y	Helena Krug	Graciele Kobaliski
29/07	16:00	Y	Helena Krug	Márcia Buarque

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: V. J. Nº do Caso:

Encaminhador: Pediatria Data: 30/05/2019 Fila 121

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Data de Início dos Atendimentos: 03/06/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
Y 01/07	15:00		Helena Krug	falta justific.
Y 08/07	15:00		Helena Krug	<i>[assinatura]</i>
Y 15/07	15:00		Helena Krug	<i>[assinatura]</i>
Y 22/07	15:00		Helena Krug	<i>[assinatura]</i>
Y 29/07	15:00		Helena Krug	<i>[assinatura]</i>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J A A F Nº do Caso: 051/2018

Encaminhador: PAI Data: 23/10/2018

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Data de Início dos Atendimentos: 07/02/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
4	04/07	15:00	Helena Krug	José Antônio
4	04/07	15:00	Helena Krug	José Antônio
4	11/07	15:00	Helena Krug	José Antônio
4	11/07	15:00	Helena Krug	José Antônio

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

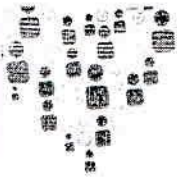
Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente

Fls. 122



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. E. M. N° do Caso:

Encaminhador: PAI Data: 14/03/2019

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Data de Início dos Atendimentos: 06/05/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
Y	04.07	08:00	Helena Krug	MARIA E. MOREIRA
Y	04.07	08:00	Helena Krug	Delete ed Rodrigues
Y	11.07	08:00	Helena Krug	MARIA EDUARDA MOREIRA
Y	11.07	08:00	Helena Krug	Delete ed Rodrigues
Y	18.07	08:00	Helena Krug	MARIA E. MOREIRA
Y	18.07	08:00	Helena Krug	Delete ed Rodrigues
Y	25.07	08:00	Helena Krug	fôria justif

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. E. M. N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Fis 123

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
PED	04/07	9h	DS	MARIA E. MOREIRA
PED	11/07	9h	DS	MARIA EDUARDA MOREIRA

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: E. G. R. F. Nº do Caso: _____
 Encaminhador: Papa Reto Data: 26/06/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 27/06/2019

Mês de Referência: Julho/2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
01.07	10:00	Y	Helena Krug	Quira J. Fernandes
04.07	16:00	Y	Helena Krug	Guilherme Geronimo
11.07	16:00	Y	Helena Krug	Falta justific.
18.07	16:00	Y	Helena Krug	Guilherme Geronimo
24.07	16:00	Y	Helena Krug	Guilherme Geronimo

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municipios
 Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: A. de F. de M. Nº do Caso: 057/2018
 Encaminhador: Sec. de Inclusão Data: 17/12/2018
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug Labes
 Data de Início dos Atendimentos: 17/08/2018

Mês de Referência: Julho/2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
04.07	14:00	Y	Helena Krug	Falta justif.
11.07	14:00	Y	Helena Krug	(du)
18.07	14:00	Y	Helena Krug	(du)
25.07	14:00	Y	Helena Krug	Falta

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municipios
 Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com

Fis 124

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: L. F. S. Nº do Caso: 047/2019
 Encaminhador: Demanda Espontanea Data: 02/04/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 02/04/2019

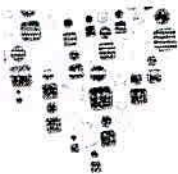
Mês de Referência: Julho/2019				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
Y	02.07	16:00	Helena Krug	falta
Y	09.07	16:00	Helena Krug	LEONARDO
Y	09.07	16:00	Helena Krug	Jéssica AS Porto
Y	16.07	16:00	Helena Krug	LEONARDO
Y	16.07	16:00	Helena Krug	Jéssica A.S. Porto
Y	23.07	16:00	Helena Krug	falta
Y	30.07	16:00	Helena Krug	Rita Saturno

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: L. F. S. Nº do Caso: 047/2019
 Encaminhador: Demanda Espontanea Data: 02/04/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 02/04/2019

Mês de Referência: Julho/2019				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
Y	30.07	16:00	Helena Krug	Jéssica A.S. Porto

124
A



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. S. O. J. Nº do Caso: 049/2018
 Encaminhador: Sec. de Educação Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 17/01/2019

Mês de Referência: Julho/2019 DORA

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	07.07	17:00	Helena Krug	DORA
✓	08.07	17:00	Helena Krug	Fernanda
✓	16.07	17:00	Helena Krug	DORA ☺☺
✓	23.07	16:30	Helena Krug	DORA ☺☺☺
✓	23.07	16:30	Helena Krug	Maria da Graça
✓	30.07	17:00	Helena Krug	DORA ☺
✓	30.07	17:00	Helena Krug	

FICHA DE FREQUENCIA



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Fls 125

Nome: I. M. de C. Nº do Caso: 009/2019
 Encaminhador: PAI Data: 21/01/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 22/05/2019

Mês de Referência: Julho/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	17.07	17:00	Helena Krug	Isadora M.
✓	17.07	17:00	Helena Krug	Isabel F.
✓	19.07	09:00	Helena Krug	Isabel F. CARVALHO
✓	24.07	17:00	Helena Krug	Isadora M.
✓	24.07	17:00	Helena Krug	Isabel
✓	26.07	09:00	Escola de Pais Helena Krug	Isabel F. CARVALHO
✓	31.07	17:00	Escola de Pais Helena Krug	Isadora M.

FICHA DE FREQUENCIA

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: R. F. S. L. Nº do Caso:
 Encaminhador: APAE Data: 30/04/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 12/06/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	03.07	14:00	Helena Krug	facult -
✓	10.07	14:00	Helena Krug	facult
✓	17.07	14:00	Helena Krug	falta justificada
✓	24.07	14:00	Helena Krug	facult
✓	31.07	14:00	Helena Krug	facult
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
 Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. J. de A. G. S. Nº do Caso:
 Encaminhador: PAI Data: 18/03/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 17/04/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>					
	Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
	03.07	15:00	✓	Helena Krug	Maria ygor
	10.07	15:00	✓	Helena Krug	Maria ygor
	17.07	15:00	✓	Helena Krug	falta justifi
	24.07	15:00	✓	Helena Krug	Maria ygor
	31.07	15:00	✓	Helena Krug	Maria ygor





PAIS

Associação de Proteção e Acolhimento de Crianças e Adolescentes
FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. L. M. C. B. Nº do Caso: 26402/2019

Encaminhador: Demanda Espontânea Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug Lobes

Início dos Atendimentos Psicológicos: 25/07/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>25.07</u>	<u>15:00</u>	<u>4</u>	<u>Helena Krug</u>	<u>Flávia Maria dos Santos Freire</u>
<u>25.07</u>	<u>15:00</u>	<u>4</u>	<u>Helena Krug</u>	<u>Flávia Maria dos Santos Freire</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 127

Nome: M. L. M. C. B. Nº do Caso: 264-02/2019



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: E. K. de M. H. Nº do Caso:

Encaminhador: CREAS Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Data de Início dos Atendimentos: 27/06/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	24.07	17:00	Helena Krug	EDUARDA K. MARCELINO
✓	24.07	17:00	Helena Krug	Andrelina dos Santos
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 128

Nome: E. K. de M. H. Nº do Caso:

Encaminhador: CREAS Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Data de Início dos Atendimentos: 27/06/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>					
	Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
	04.07	17:00	✓	Helena Krug	EDUARDA -
	04.07	17:00	✓	Helena Krug	Andrelina dos Santos
	11.07	17:00	✓	Helena Krug	EDUARDA:
	11.07	17:00	✓	Helena Krug	Andrelina dos Santos
	15.07	17:00	✓	Helena Krug	Andrelina dos Santos
	18.07	17:00	✓	Helena Krug	EDUARDA

MATEUS SANTOS



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

pg. 13/

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. V. de M. N° do Caso: 029/2019
 Encaminhador: Demanda Espontânea Data: 15/05/2019
 Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug
 Data de Início dos Atendimentos: 29/05/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	03.07	16:00	Helena Krug	Jonathan HILÁRIO
✓	03.07	16:00	Helena Krug	Gabriela
✓	10.07	16:00	Helena Krug	falta
✓	17.07	16:00	Helena Krug	Gabriela
✓	17.07	16:00	Helena Krug	JONATHAN HILÁRIO
✓	24.07	16:00	Helena Krug	falta

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 129

Nome: N° do Caso:
 Encaminhador: Data:
 Profissional Responsável pelo Caso:
 Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: m e s Nº do Caso: 29512019

Encaminhador: Pai Data: 10/06/19

Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paula

Data de Início dos Atendimentos: 27/06/19

Mês de Referência: <u>Julho 2014</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>09/07</u>	<u>17h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Marica</u>
<u>11/07</u>	<u>17h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Marica</u>
<u>11/07</u>	<u>17h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>ψ</u>
<u>18/07</u>	<u>17h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Falta justificada</u>
<u>25/07</u>	<u>17h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Marica</u>

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

www.paisbc.org

Fis 130



PAIS

Associação de Proteção e Acolhimento à Infância e Adolescência

FICHA DE FREQUENCIA

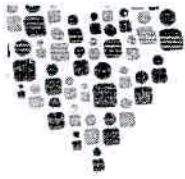
Nome: M. Nº do Caso:

Encaminhador: D.E. Data: 26/06/19

Profissional Responsável pelo Caso: Ψ Paula

Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/07/19

Mês de Referência: <u>Julho 2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>03/07</u>	<u>9h</u>	<u>Ψ</u>	<u>d</u>	<u>Faltes</u>
<u>10/07</u>	<u>9h</u>	<u>Ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Faltes</u>
		<u>Ψ</u>		
		<u>Ψ</u>		



Nome: S. R. G. N° do Caso: 345-01/2019

Encaminhador: Pai Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Paula

Início dos Atendimentos Psicológicos: 24/07/19

Mês de Referência: <u>Julho 2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
24/07	8h	ψ	d.	SAMUEL
24/07	8h	ψ	d.	Jamaina
31/07	8h	ψ	d.	SAMMUEL

FICHA DE FREQUENCIA

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: m. J. X. N° do Caso: 012/2019

Encaminhador: Pediatra Data: 05/4/18

Profissional Responsável pelo Caso: Paula

Data de Início dos Atendimentos: 26/9/18

Mês de Referência: <u>Julho 2019</u>				
Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente	
03/7	11h	d.	MATIAS	
10/7	11h	d.	Profissionais de atendimento	
17/7	11h	d.	Salta parte	
24/7	11h	d.	MATIAS	
31/7	11h	d.	MATIAS	
31/7	11h	d.	<i>[Signature]</i>	

Fis 132



Nome: R N S Nº do Caso: 277/2019
 Encaminhador: Pai Data: 22/04/19
 Profissional Responsável pelo Caso: Ψ Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 12/06/19

Mês de Referência: Julho 2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
03/07	10h	d.	Ruan
10/07	10h	x.	Atestado médico Ψ
17/07	10h	d.	Falta
24/07	10h	d.	Ψ Ruan
31/07	10h	d.	Ruan
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949 | Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
 paisbcinclusaosocial@live.com | Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



PAIS | Associação de Proteção
 Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 133

Nome: H. B. F. Nº do Caso: 323/2019
 Encaminhador: Sec. Educação Data: 05/06/19
 Profissional Responsável pelo Caso: Ψ Paula
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 24/07/19

Mês de Referência: Julho 2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
24/07	9h	Ψ	d.	Camilo Ferreira de Melo
24/07	9:20h	Ψ	d.	→ HELOISA
31/07	9h	Ψ	d.	→ HELOISA

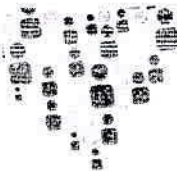
FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. V. O. S. N° do Caso: _____
 Encaminhador: Sec Educação Data: 27/11/18
 Profissional Responsável pelo Caso: Paula
 Data de Início dos Atendimentos: _____

Mês de Referência: Julho 2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/07	17h	ψ	d.	BELLA
09/07	17h	ψ	d.	Fernanda
16/07	17h	ψ	d.	BELLA-ISABELLA
23/07	17h	ψ	d.	ISABELLA-BELLA
30/07	17h	ψ	d.	ISABELLA

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
 Bañeário Camboriú - SC Fone : (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com



PAIS Associação de Proteção
 Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 134

Nome: A. S. F. N° do Caso: _____
 Encaminhador: D. S. Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 18/07/19

Mês de Referência: Julho 2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
18/07	16h	d.	-Cina Luisa
18/07	16h	d.	-JÚLIA
25/07	16h	d.	Salto - Jéssica
30/07	16h	d.	JÚLIA
30/07	16h30	d.	Cina Luisa



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: D. N. O. G. Nº do Caso: 006-0112018

Encaminhador: Pa Data:

Profissional Responsável pelo Caso: ✓ Paula

Data de Início dos Atendimentos: 27/6/18

Mês de Referência: <u>Julho 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	02/07	15h	d.	daniel. N
	09/07	15h	d.	daniel. N
	16/07	15h	d.	flávia Helen S. d. O.
	16/07	15:20:	d.	daniel. N.
	23/07	15h	d.	daniel
	30/07	15h	d.	daniel

FICHA DE FREQUENCIA



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

Fls. 135

FICHA DE FREQUENCIA

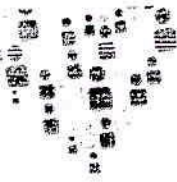
Nome: A. Nº do Caso:

Encaminhador: D. E Data: 09/07/19

Profissional Responsável pelo Caso: ✓ Paula

Início dos Atendimentos Psicológicos: 09/07/19

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
09/07	14h	ψ	d.	
16/07	14h	ψ	d.	
23/07	14h	ψ	d.	
30/07	14h	ψ	d.	



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. A. G. Nº do Caso:

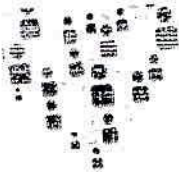
Encaminhador: Pai Data: 07/03/19

Profissional Responsável pelo Caso: Paula

Data de Início dos Atendimentos: 03/05/19

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	02/07	9h	d.	Falta
	09/07	9h	d.	Gabriel
	16/07	9h	d.	Falta
	23/07	9h	d.	Gabriel
	30/07	9h	d.	Paula

FICHA DE FREQUENCIA



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Fis. 136

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: E. C. M. Nº do Caso: 0201/2018

Encaminhador: Sec. Educação Data: 07/08/18

Profissional Responsável pelo Caso: Paula

Data de Início dos Atendimentos: 07/08/18

Mês de Referência: <u>Julho</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	02/07	11h	d.	Não compareceu
	09/07	11h	d.	Vinicius
	16/07	11h	d.	Vinicius
	23/07	11h	d.	Vinicius
	30/07	11h	d.	Vinicius

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Sofia N° do Caso: 283/2019
 Encaminhador: O.E Data: 31/05/19
 Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 18/06/19

Mês de Referência: Julho 2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/07	8h	ψ	d.	Falta just.
09/07	8h	ψ	d.	Falta just.
16/07	8h	ψ	d.	Falta just.
23/07	8h	ψ	d.	SOFIA 000
30/07	8h	ψ	d.	SOFIA 00

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
 Balneário Camboriú - SC Fone : (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com

Fis 137

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. L. C. N° do Caso: 0191/2019
 Encaminhador: Pai Data: 26/10/18
 Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 19/02/19

Mês de Referência: Julho 2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
02/07	10h	d.	Falta just.
09/07	10h	d.	Falta just.
16/07	10h	d.	Falta just.
23/07	10h	d.	Falta just.
30/07	10h	d.	Falta just.
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios
 Balneário Camboriú - SC

Nome: Y H Nº do Caso: 0141 2019
 Encaminhador: CT Data: 14/04/18
 Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 09/01/19

Mês de Referência: Julho 2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
01/07	11h	d.	Faltes justas
08/07	11h	d.	Yean Hammo
15/07	11h	d.	Yean Hammo
22/07	11h	d.	Yean Hammo
29/07	11h	d.	Yean Hammo

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
 Balneário Camboriú - SC Fone : (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com



PAIS Associação de Proteção
 Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Fls 138

Nome: E. O. D Nº do Caso: 003-011 2019
 Encaminhador: DE Data: 28/01/19
 Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 28/01/19

Mês de Referência: Julho 2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
01/07	10h	d.	Elizabete
08/07	10h	d.	Faltes
15/07	10h	d.	Elizabete
22/07	10h	d.	Elizabete
29/07	10h	d.	Faltes

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: B. C. S Nº do Caso: 004-01/2019
 Encaminhador: Pai Data: 13/11/18
 Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 25/03/19

Mês de Referência: Julho 2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
01/07	9h	d.	Beatriz
01/07	9:30h	d.	Quimã
08/07	9h	d.	Beatriz
15/07	9h	d.	Beatriz
22/07	9h	d.	Falco
29/07	9h	Escola de Pais	Beatriz

Fone: (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com
 Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios
 Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



PAIS Associação de Proteção
 Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 139

Nome: S. V. S Nº do Caso: 001-21/2019
 Encaminhador: Pai Data: 06/11/18
 Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paula
 Data de Início dos Atendimentos: 18/02/19

Mês de Referência: Julho 2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
01/07	8h	d.	Sara
08/07	8h	d.	Sara vitória
15/07	7h	d.	Sara vitória
22/07	8h	d.	Ferios
29/07	8h	d.	Ferios

Nome: L. G. B Nº do Caso:

Encaminhador: CRAS Data: 29/03/19

Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paula

Data de Início dos Atendimentos: 30/04/19

Mês de Referência: Julho 2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	02/07	16h	d.	LUCAS
	09/07	16h	d.	Saltia Just
	16/07	16h	d.	Saltia
	23/07	16h	d.	Saltia
ψ	29.07	14:00	Helena King	LUCAS
ψ	29.07	14:00	Escola de Pais Helena King	Paulo
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municipios.

Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

ohl
Pis

Nome: T.B.C Nº do Caso: 259/2019

Encaminhador: Rai Data: 03/05/19

Profissional Responsável pelo Caso: ✓ Paula

Data de Início dos Atendimentos: 27/06/19

Mês de Referência: julho 2019				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
04/07	15h	✓	d.	Jalta
11/07	15h	✓	d.	M-S-J
11/07	15:30h	✓	d.	Thifomy
18/07	15h	✓	d.	Thifomy
25/07	15h	✓	d.	Thifomy

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

www.paisbc.org

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 141

Nome: J.B.X Nº do Caso: 263/2019

Encaminhador: C.T Data: 24/04/19

Profissional Responsável pelo Caso: ✓ Paula

Data de Início dos Atendimentos: 26/06/19

Mês de Referência: julho 2019				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
04/07	14h	✓	d.	JULIA
11/07	14h	✓	d.	Jalta just.
18/07	14	✓	d.	JULIA
25/07	14	✓	d.	J. Paul
25/07	14	✓	d.	JULIA

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: C. D. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Shirlene

Data de Início dos Atendimentos: 06.05.19

Mês de Referência: <u>Julho / 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>01/07</u>	<u>14:00</u>	<u>[Signature]</u>	+ <u>Mirne Dickel</u>
	<u>08/07</u>	<u>14:00</u>	<u>[Signature]</u>	+ <u>Mirne Dickel</u>
	<u>15/07</u>	<u>14:00</u>	<u>[Signature]</u>	+ <u>Gabrielle Dickel</u>
	<u>22/07</u>	<u>14:00</u>	<u>[Signature]</u>	+ <u>Gabrielle Dickel</u>
	<u>29/07</u>	<u>14:00</u>	<u>[Signature]</u>	<u>justificada</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

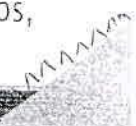
Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Fis 142

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente





PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: F. C. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schiolene

Data de Início dos Atendimentos: April/2019

Mês de Referência: <u>Junho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	4/6	8h00		
	11/6	8h00		
	18/06	8h00		
	18/06	8h00		<u>Julipe Specast</u>
	25/06	8h00		<u>Julipe Specast</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 143

Nome: F. C. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schiolene

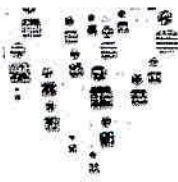
Data de Início dos Atendimentos: April/2019

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	01/07	8.00		
	09/07	8.00		
	16/07	8.00		
	23/07	8.00		
	31/07	8.00		<u>Julipe S. Cast</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: D.F Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schylene

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	02/07	11:00		falta
	09/07	11:00		* DANIEL F. RAMOS
	16/07	11:00		* DANIEL F. RAMOS
	23/07	11:00		* DANIEL F. RAMOS
	30/07	11:00		* DANIEL F. RAMOS

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 144

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municipais
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: A. M. R. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schiene

Data de Início dos Atendimentos: 14.05.19

Mês de Referência: <u>Julho / 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	01/07	16:00		Anaeny M.R.C.
	09/07	16:00		Anaeny M.R.C.
	16/07	16:00		Anaeny M.R.C.
	23/07	16:00		Anaeny M.R.C.
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fls 145

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. G. B. N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schiene

Início dos Atendimentos Psicológicos: 27.06.19

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>01/07</u>	<u>17:00</u>	<u>Y</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>Lucia nº</u>
<u>02/07</u>	<u>10:00</u>	<u>Y</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>inconsequente</u>
<u>15/07</u>	<u>15:00</u>	<u>Y</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>Lucia nº</u>
<u>24/07</u>	<u>15:00</u>	<u>Y</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>JOÃO</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 146

Nome: N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente



FICHA DE FREQUÊNCIA

Nome: M. D. Y. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Sholene

Data de Início dos Atendimentos: 18.06.19

Mês de Referência: Junho/2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
23/06	16h00		x Elisabete O. Domeneck
26/06	16h00		x Marcos D. Junior
3			x
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. D. Y. Nº do Caso: 147

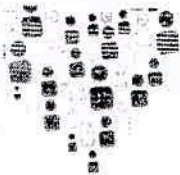
Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Sholene

Data de Início dos Atendimentos: 18.06.19

Mês de Referência: Junho/2019

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
27/07	16:00		x Marcos D. J.
30/07	16:00		x Marcos D. J.
31/07	16:00		x Justificia
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: B. F. P. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schubert

Data de Início dos Atendimentos: 17-06-19

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	05/07	14:00		*LUIZ PADILHA
	08/07	14:00		LUIZ PADILHA
	15/07	14:00		Justificou
	22/07	14:00		*LUIZ FELIPE
	29/07	15:00		*Potta

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 148

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Julia Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schylene

Início dos Atendimentos Psicológicos: Maio/2019

Mês de Referência: Junho/2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
04/06	10h00	4		Julia Abramovicz
30/06	10h00	4		Julia Abramovicz
30/06	10h00	4		Julia Abramovicz
23/06	10h00	4		Julia Abramovicz

FICHA DE FREQUENCIA

Fls. 149

Nome: Julia Nº do Caso:

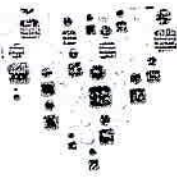
Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schylene

Data de Início dos Atendimentos: Maio/2019

Mês de Referência: Julho/2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
02/07	09:00	4		Justificia
09/07	09:00	4		Justificia
16/07	09:00	4		Justificia



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G.V. Jr. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Elviane

Data de Início dos Atendimentos: 02.06.19

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	31/7	19:00		Gustavo V. Leopoldo
	30/7	19:00		Gustavo V. Leopoldo
	24/7	19:00		Gustavo V. Leopoldo
	24/7	16:00		Gustavo V. Leopoldo
	31/7	14:00		Gustavo V. Leopoldo

FICHA DE FREQUENCIA

Fila 150

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municipi
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. C. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Shirley

Data de Início dos Atendimentos: 26-04-19

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>01/07</u>	<u>14:00</u>	<u>[Signature]</u>	<u>x GABRIELA</u>
	<u>09/07</u>	<u>14:00</u>	<u>[Signature]</u>	<u>x GABRIELA</u>
	<u>16/07</u>	<u>14:00</u>	<u>[Signature]</u>	<u>x GABRIELA</u>
	<u>23/07</u>	<u>14:00</u>	<u>[Signature]</u>	<u>x GABRIELA</u>
	<u>30/07</u>	<u>14:00</u>	<u>[Signature]</u>	<u>Justificada</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fls: 150 A

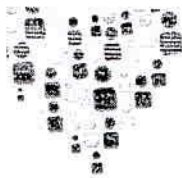
Nome: G. C. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Daniela Lima

Data de Início dos Atendimentos: 16/04/19

Mês de Referência: <u>Julho</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>08/07</u>	<u>15h</u>	<u>[Signature]</u>	<u>x GABRIELA</u>
	<u>23/07</u>	<u>15h</u>	<u>[Signature]</u>	<u>x GABRIELA</u>



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Is Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schylene

Data de Início dos Atendimentos: 13.05.19

Mês de Referência: <u>Julho 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	02/07	16:00		
	08/07	16:00		
	15/07	16:00		<u>Schylene</u>
	22/07	16:00		<u>Schylene</u>
	29/07	16:00		<u>Schylene</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 151

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Matheus B N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schilene

Data de Início dos Atendimentos: 26.07.19

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	26/07	15:00		Matheus Felipe
	23/07	15:00		Justificada
	30/07	15:00		Matheus Felipe
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 152

Nome: N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. H. E. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Shirley

Data de Início dos Atendimentos: 26.07.19

Mês de Referência: <u>Julho 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>26/07</u>	<u>10:00</u>	<u>[Signature]</u>	<u>justificada</u>
	<u>23/07</u>	<u>10:00</u>	<u>[Signature]</u>	<u>Reseromar Costa Shulke</u>
	<u>30/07</u>	<u>09:00</u>	<u>[Signature]</u>	<u>Reseromar Costa Shulke</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fic. 153

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. R. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schiolene

Início dos Atendimentos Psicológicos: April / 2019

Mês de Referência: Junho / 2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
05/06	9:00	4		* Manuela R.C. Costa
12/06	9:00	4		* falta/justificada
19/06	9:00	4		* Manuela R.C. Costa
26/06	10:00	4		* Manuela R.C. Costa

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 154

Nome: M. B. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

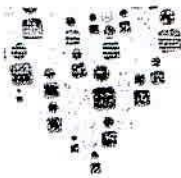
Profissional Responsável pelo Caso: Schiolene

Data de Início dos Atendimentos: April / 2019

Mês de Referência: Julho / 2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
03/07	10:00	4		* Manuela R.C. Costa
10/07	10:00	4		* Manuela R.C. Costa
17/07	10:00	4		* Manuela R.C. Costa
23/07	10:00	4		* Manuela R.C. Costa
30/07	10:00	4		* Manuela R.C. Costa





PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: V.R.C. Nº do Caso:

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Shirleyne

Data de Início dos Atendimentos: 25.05.19

Mês de Referência: <u>Julho / 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	03/07	15:00		Juliana
	06/07	15:00		Juliana
	14/07	15:00		Juliana
	24/07	15:00		Justificado
	31/07	15:00		Juliana Kamanel

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 155

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: V. S. M. M. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schubert

Início dos Atendimentos Psicológicos: 30.07.19

Mês de Referência: <u>Agosto 2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>10/07</u>	<u>15:00</u>	<u>4</u>	<u>[Signature]</u>	<u>10/07/19 Debra Funes</u>
<u>17/07</u>	<u>15:00</u>	<u>4</u>	<u>[Signature]</u>	<u>< Vitória</u>
<u>24/07</u>	<u>18:00</u>	<u>4</u>	<u>[Signature]</u>	<u>Vitória Serraine M.P.</u>
<u>31/07</u>	<u>15:00</u>	<u>4</u>	<u>[Signature]</u>	<u>Vitória Serraine M.P.</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fls 156

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: O. V. A. N. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Shelene

Início dos Atendimentos Psicológicos: 09.07.19

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
09/07	15h00	Ψ		Pilmora Rosimendes
16/07	15h00	Ψ		Falta
22/07	16h00	Ψ		Bruma V. A. Nunes
29/07	16h00	Ψ		Bruma V. A. Nunes

FICHA DE FREQUENCIA

Fila 157

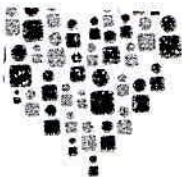
Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: E. C. T. N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schilene Silva

Data de Início dos Atendimentos: 16-04-19

Mês de Referência: <u>Junho/2019</u>			
Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>04/06</u>	<u>9:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>1 Eca crutina</u>
<u>11/06</u>	<u>9:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>1 falta/justificada</u>
<u>18/06</u>	<u>9:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>1 Eca crutina</u>
<u>25/06</u>	<u>17:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>1 Eca crutina</u>
		Escola de Pais	<u>Eca crutina</u>
		Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 158

Nome: E. C. T. N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schilene

Data de Início dos Atendimentos: 16.04.19

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>			
Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>02/07</u>	<u>16:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>1 Eca crutina</u>
<u>9/07</u>	<u>14:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>1 Eca crutina</u>
<u>16/7</u>	<u>17:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>1 Eca crutina</u>
<u>23/7</u>	<u>17:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>1 Eca crutina</u>
<u>30/7</u>	<u>14:00</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>1 justificada</u>
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. H. e B. H. N° do Caso:

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Rainha Taglietti

Início dos Atendimentos Psicológicos: 05/07/19

Mês de Referência: JULHO 2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
05/07	17:00	4	RT.	NIC.
				x Dayhony H

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 159

Nome: N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente

PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: R. P. G. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Daniela Jema

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>Julho</u>			
Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>11/07/19</u>	<u>8h</u>	<u>gs</u>	<u>Luciana M. P. Gomes</u>

FICHA DE FREQUENCIA

705 Nº do Caso:

Fis 160

Nome: M. E. M. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>Julho/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
PED	04/07	9h	<i>[Signature]</i>	MARIA E. MOREIRA R
PED	11/07	9h	<i>[Signature]</i>	MARIA EDUARDA MOREIRA

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municipios
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

Fis 161

24106118	16h	PEI	JA	GABRIEL

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. M. D Nº do Caso: 1478/2018
 Encaminhador: Secretaria da Educação Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: Daniela Serra
 Data de Início dos Atendimentos: 15/07/18

Mês de Referência: <u>Julho</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>01/07/18</u>	<u>16h</u>	<u>PEI</u>	<u>JA</u>	<u>GABRIEL</u>
<u>22/07/18</u>	<u>16h</u>	<u>PEI</u>	<u>JA</u>	<u>GABRIEL</u>



30/07	14:00	☺	justificada

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G.C. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Daniel Ferraz

Data de Início dos Atendimentos: 16/04/15

Mês de Referência: Julho

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	03/07	15h	☺	GABRIELA
	23/07	15h	☺	GABRIELA

Fis 163



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Adolescente

Nome: Espedita Nº do Caso:

Encaminhador: DE Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Terrouço Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 25.06.19

Mês de Referência: <u>Junho 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>25.06.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>Eliane Gomes</u>	<u>Espedita</u>
<u>25.06.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>Eliane Gomes</u>	<u>Espedita Eduarda</u>
<u>02.07.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>Eliane Gomes</u>	<u>Espedita Eduarda</u>
<u>02.07.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>Eliane Gomes</u>	<u>Eliane Gomes</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente

Fis 164



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

CCP

Nome: Motkus Nº do Caso:

Encaminhador: Se. Educacis Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tereza de Silva

Data de Início dos Atendimentos: 20.05.19

Mês de Referência: <u>Junho 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>01.07.19</u>	<u>08:00</u>	<u>f</u>	<u>MATHEUS</u>
	<u>01.07.19</u>	<u>08:00</u>	<u>f</u>	<u>[assinatura]</u>
	<u>08.07.19</u>	<u>08:00</u>	<u>f</u>	<u>[assinatura]</u>
	<u>08.07.19</u>	<u>08:00</u>	<u>f</u>	<u>[assinatura]</u>
	<u>15.07.19</u>	<u>08:00</u>	<u>f</u>	<u>[assinatura]</u>
	<u>15.07.19</u>	<u>08:00</u>	<u>f</u>	<u>[assinatura]</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 165

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente

FICHA DE FREQUENCIA

Adolescente

Nome: Hugo Nº do Caso:
 Encaminhador: PAI Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Ternanda silva
 Data de início dos Atendimentos: Tevereiro 19

Mês de Referência: Julho 19

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>03.07.19</u>	<u>17:00</u>	<u>f</u>	<u>Hugo Unicef</u>
<u>03.07.19</u>	<u>17:00</u>	<u>f</u>
<u>10.07.19</u>	<u>17:00</u>	<u>f</u>
<u>17.07.19</u>	<u>17:00</u>	<u>f</u>	<u>falta justificada</u>
<u>24.07.19</u>	<u>17:00</u>	<u>f</u>	<u>NC-51 justificativa</u>
			<u>NC-51 justificativa</u>

Fone: (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
 Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

FICHA DE FREQUENCIA

Admissão

Nome: Kiara A. Alves Nº do Caso: 156.2019

Encaminhador: Abiao o Vido Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tenrouck Silva

Data de Início dos Atendimentos: 20.05.19

Mês de Referência: <u>Julho 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>03.07.19</u>	<u>16:00</u>	<u>f</u>	<u>Karissa de Azevedo Alves</u>
	<u>10.07.19</u>	<u>16:00</u>	<u>f</u>	<u>falta justificada</u>
	<u>17.07.19</u>	<u>16:00</u>	<u>f</u>	<u>Karissa de Azevedo Alves</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fls 167

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Matheus M. G. de Oliveira N° do Caso:

Adolescente

Encaminhador: José Gabriel Data: 19.03.2019

Profissional Responsável pelo Caso: Tenrouco Silva

Data de Início dos Atendimentos: 24.06.19

Mês de Referência: <u>Junho 19</u> <u>Julho 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	24.06.19	15:00	§	Matheus
	24.06.19	15:00	§	Matheus
	01.07.19	15:00	§	NC - SI justificativa
	08.07.19	15:00	§	Matheus
	15.07.19	15:00	§	NC - SI justificativa
	21.07.19	15:00	§	NC - SI justificativa

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Fis 168

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Belenit

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Jessica P. de silva Nº do Caso: 040.2019
Encaminhador: PAI Data: _____
Professional Responsável pelo Caso: Ternowick silva
Data de Início dos Atendimentos: 04.04.19

Mês de Referência: Julho 19 - Agosto 19

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>04.07.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>Jessica Pereira</u>
<u>11.07.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>NC - SI justificada</u>
<u>18.07.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>NC - falta justificada</u>
<u>25.07.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>Jessica Pereira</u>
<u>01.08.19</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>Jessica Pereira</u>

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municipios
Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Fis 169



PAIS

Associação de Proteção e Acolhimento à Criança Inclusiva
FICHA DE FREQUENCIA

140

Nome: Emmanuel Nº do Caso:

Encaminhador: CA Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Ternando Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 10.07.19

Mês de Referência: Julho 19

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>17.07.19</u>	<u>14:00</u>	<u>U</u>	<u>f</u>	<u>Jessy J. y Paz</u>
<u>19.07.19</u>	<u>14:00</u>	<u>U</u>	<u>f</u>	<u>Emmanuel</u>
<u>24.07.19</u>	<u>14:00</u>	<u>U</u>	<u>f</u>	<u>Emmanuel</u>
<u>30.07.19</u>	<u>14:00</u>	<u>U</u>	<u>f</u>	<u>no falta fu frcade</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente

Fis 140



FICHA DE FREQUENCIA

Caso

Nome: Gustavo de silva Nº do Caso:

Encaminhador: Sec Educacao Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Franco de silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 23.02.19

Mês de Referência: <u>1/10/19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>23.07.19</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>23.07.19</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>GUSTAVO</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente

Fis 171



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Joaby Nº do Caso: 44
 Encaminhador: SE. Educacos Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: R. Moura de silva
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 09.07.19

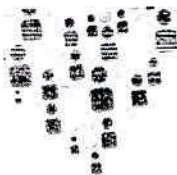
Mês de Referência: <u>Julho 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>09.07.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>f</u>	<u>falta justificada</u>
<u>16.07.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>f</u>	<u>Eligido Rubens dos Santos</u>
<u>16.07.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>f</u>	<u>Eligido Rubens dos Santos</u>
<u>23.07.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>f</u>	<u>JOABY</u>
<u>23.07.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>f</u>	<u>Eligido dos Santos</u>
<u>30.07.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>f</u>	<u>falta justificada</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:
 Encaminhador: Data:
 Profissional Responsável pelo Caso:
 Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente

Fis 172



FICHA DE FREQUENCIA

Adolescente

Nome: Luciana A. Nivaldo N° do Caso:
 Encaminhador: PAI Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Tenacudo Silva
 Data de Início dos Atendimentos: 19.03.19

Mês de Referência: <u>Julho 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>02.07.19</u>	<u>15:00</u>	<u>f</u>	<u>Luciana A. Nivaldo</u>
	<u>09.07.19</u>	<u>15:00</u>	<u>f</u>	<u>NC - que fiquem</u>
	<u>16.07.19</u>	<u>15:00</u>	<u>f</u>	<u>NC - 57 fufificade</u>
	<u>23.07.19</u>	<u>15:00</u>	<u>f</u>	<u>Luciana A. Nivaldo</u>
	<u>30.07.19</u>	<u>15:00</u>	<u>f</u>	<u>falta fufificade</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: N° do Caso:
 Encaminhador: Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Fls. 143
 Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente

FICHA DE FREQUENCIA

Atoleno F

Nome: Ranher Michel M. Romero Nº do Caso:

Encaminhador: CA Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Ternowob Silva

Data de Início dos Atendimentos: 21.05.19

Mês de Referência: <u>Junho 19 - Julho 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
18.06.19	14:00	4	f	RANTHER M.
25.06.19	14:00	4	f	RANTHER M.
02.07.19	14:00	4	f	RANTHER M.
09.07.19	14:00	4	f	falta justificada
16.07.19	14:00	4	f	RANTHER M.
23.07.19	14:00	4	f	RANTHER M.
30.07.19	14:00	4	f	falta justificada

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC

Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com



FICHA DE FREQUENCIA

Adelante

Nome: Brayan D. Santos Teixeira Nº do Caso:

Encaminhador: CH Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tennouabe Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 02.07.19

Mês de Referência: <u>Julho 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>02.07</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>	<u>f</u>	<u>nc - julho f d.</u>
<u>08.07.19</u>	<u>11.00</u>	<u>ψ</u>	<u>f</u>	<u>nc - julho f d. f d.</u>
<u>16.07.19</u>	<u>11.00</u>	<u>ψ</u>	<u>f</u>	<u>Vanessa</u>
<u>16.07.19</u>	<u>11.00</u>	<u>ψ</u>	<u>f</u>	<u>Brayan</u>
<u>22.07.19</u>	<u>11.00</u>	<u>ψ</u>	<u>f</u>	<u>Brayan</u>
<u>30.07.19</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>	<u>f</u>	<u>nc - 51 juliano</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 175

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente



FICHA DE FREQUENCIA

00

Nome: Leandro Nº do Caso:

Encaminhador: Se. Educar Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Temo de Ste

Início dos Atendimentos Psicológicos: 30.04.18

Mês de Referência: <u>1.10.18</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>3.09.18</u>	<u>10:00</u>	<u>4</u>	<u>f</u>	<u>Jan Kira</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 176

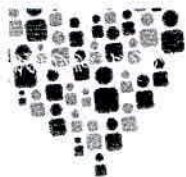
Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente



FICHA DE FREQUENCIA

149

Nome: João Pedro N° do Caso:
 Encaminhador: Sec. Educação Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Tennaud Silva
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 30.07.19

Mês de Referência: <u>Julho 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>30.07.19</u>	<u>09:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>JOÃO PEDRO</u>
<u>30.07.19</u>	<u>09:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>Adriana C. Zano</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 147

Nome: N° do Caso:
 Encaminhador: Data:
 Profissional Responsável pelo Caso:
 Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente



FICHA DE FREQUENCIA

Adulto

Nome: Ozane Schmidt (mãe: Bernadete) Nº do Caso:

Encaminhador: UBS Central Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Ternau de Silva

Data de Início dos Atendimentos: 18.06.19

Mês de Referência: <u>Junho - Julho 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	18.06.19	08:00	f	Ozane Schmidt
	20.06.19	08:00	f	folta justificada
	01.07.19	08:00	f	Ozane Schmidt
	09.07.19	08:00	f	Ozane Schmidt
	16.08.19	08:00	f	folta justificada
	22.08.19	08:00	- f	Ozane Schmidt
	30.08.19	08:00	f	folta justificada

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Fls 148

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Adlex III

Nome: Amanda R. Silva N° do Caso: 033.2018

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Ternoude Silva

Data de Início dos Atendimentos: 22.03.18

Mês de Referência: <u>Jul 2018</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>01.07.18</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>TS</u>	<u>Amanda</u>
<u>08.07.18</u>	<u>17:15</u>	<u>4</u>	<u>TS</u>	<u>Amanda</u>
<u>15.07.18</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>TS</u>	<u>NC - Justificada</u>
<u>21.07.18</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>TS</u>	<u>NC - Justificada</u>
<u>29.07.18</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>TS</u>	<u>Amanda</u>

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municipios
Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Fls 179



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

04

Nome: Amanda Nº do Caso:

Encaminhador: De Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tennocida Silva

Data de Início dos Atendimentos: 30.10.18

Mês de Referência: <u>Julho 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>08.07.19</u>	<u>14:00</u>	<u>§</u>	<u>Amanda</u>
	<u>15.07.19</u>	<u>14:00</u>	<u>§</u>	<u>Amanda</u>
	<u>21.07.19</u>	<u>14:00</u>	<u>§</u>	<u>Nc. feito por f. c. c. c.</u>
	<u>28.07.19</u>	<u>14:00</u>	<u>§</u>	<u>Amanda</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

Fis 180

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Luigi Edeu Nº do Caso: 100

Encaminhador: Sec. Educação Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Ternowob Silva

Data de Início dos Atendimentos: 29.07.19

Mês de Referência: <u>Julho 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>29.07.19</u>	<u>11:00</u>	<u>J</u>	<u>UC - falta frequência</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 181

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Isadora

Nome: Priscilla NOVAKOWSKI Nº do Caso:

Encaminhador: PAT Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tenroude Silva

Data de Início dos Atendimentos: 24.06.19

Mês de Referência: <u>Jul 16 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>21.07.19</u>	<u>10.00</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>Priscilla Novakowski</u>
<u>29.07.19</u>	<u>10.00</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>Priscilla Novakowski</u>

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Fis 182



FICHA DE FREQUENCIA

Adlerante

Nome: Gabriel Oliveira Proter N° do Caso:
 Encaminhador: E. E. por Gabriel Data:
 Profissional Responsável pelo Caso: Tennande Silva
 Data de Início dos Atendimentos: 29.07.19

Mês de Referência: <u>Julho</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>29.07.19</u>	<u>08:00</u>	<u>Y</u>	<u>NC - falta p. H. cad</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: N° do Caso:
 Encaminhador: Data:
 Profissional Responsável pelo Caso:
 Data de Início dos Atendimentos:

Fis 183

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: João Paulo P. de Oliveira Nº do Caso: Addececto

Encaminhador: PAI

Profissional Responsável pelo Caso: Tereza de Silva

Data de Início dos Atendimentos: 15.01.19

Mês de Referência: Julho 19

Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
01.07.19	09:00	f	João Paulo P.
08.07.19	09:00	f	João Paulo P.
15.07.19	09:00	f	João Paulo P.
21.07.19	09:00	f	NC - Justificada
28.07.19	09:00	f	NC - falta justificada
		Escola de Pais	NC - falta justificada
		Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municipios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

Fis 184



FICHA DE FREQUENCIA

69

Nome: Miguel dos Santos da Silva Nº do Caso:

Encaminhador: CT Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Fernanda Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 16.07.19

Mês de Referência: <u>Julho 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
16.07.19	17:00	Ψ	✓	Carina da Costa
16.07.19	17:00	Ψ	✓	Carina da Costa

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente

Fis 185

Balneário Camboriú, 16 de agosto de 2019.

À Senhora

Haydée Assanti

Gestora de Projetos do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente-FMDCA

Balneário Camboriú

A **Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social – PAIS**. É uma entidade não governamental, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ de n. 10.213.178/0001-74, com sede a Rua Bom Retiro, n.1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú – SC, neste ato representado por sua Coordenadora Geral, Karina Gonçalves, portadora do CPF/MF sob o nº [REDACTED]-87, vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

Segue fichas de comprovação do projeto ANJOS SEM ASA

Conforme consta nos RELATÓRIOS DE PRESENCAS (no qual comprova os atendimentos) no projeto desenvolvido no 12º batalhão da polícia militar, estabelecidas no plano de trabalho foram cumpridas. Referentes a parcela 07 do mês de julho de 2019

Aguardo análise da gestora.

Certo de sua sensibilidade social,

Atenciosamente,


Karina Gonçalves

Coordenadora Geral da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social

Fis. 186



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

LISTA DE FREQUÊNCIA
ANJOS SEM ASAS
MÊS JULHO DE 2019

CONFERIDO:

Jefferson SEBASTIÃO Vieira
Maj. Sub Cmt 12º BPM
Mat. 925837-0

Raissa Taglietti
Psicóloga
CRP 12/15229

Fis 187



Quarta 3 de Julho

01	Don Filipe Sousa	11/03/1997
02	Alexandre dos Santos Quintel	21/09/1999
03	Jurjo (FSA) GARCIA	09/06/1983
	Rafaela Hacke	27/11/2002
	Lucas Manuel Schaufelberger pizzolato	06/02/05
	Lucas R. P. Jimenez	21/11/86
	Gregory Ferreira	14/07/91
	EDUARDO FRANCIS DA CUNHA FLORES	28/01/2008
	Neth Gomes	10/12/04
	Carmen GARCIA	26/10/50
	Leonardo Garcia	5-4-2014
	Filipe Sady Sady	17/02/2005
	Nick de Carvalho Junior	06/02/04
	Luciano Oliveira Santos	10/03/1985
	Filipe da Silva Maia	24/09/2007
	Artigo Alvaro Junior	33/09/94
	Erwin M. P. Costa	04/05/1982
	William J. Nunes	22/06/93
	Jeremias Borziak	26/10/04
	Agostina Pereira Gonzalez Sampaio	04/04/00
	Mathieu Luis Cadur	03/06/02
	CAIO CRISPIM DA SILVA	10/11/2007
	Isabela de Souza	12/09/2007
	ERNESTO SALVO	29/01/89
	EDUARDO FRANCIS DA CUNHA FLORES	28/05/2008
	Brazon Gabriel Gimenez Antonio	10/02/2007
	Gabriel Henry Gimenez Antonio	22/08/2007
	Guilherme Gabriel Mellick Torres	05/09/2006
	BRANDON JOSÉ DA CRUZ DA CRUZ	25/12/2008

Wiedle Kimberly 26/04/2009

KAVAN ANTONIO 22/07/2009

KEMILY MERILIN MAUTANO 29/03/2011

Ricardo dos Santos 22/02/93

Jonathan Nechel 28-09/93

Luiz Felipe Paletta 27/12/93

Roberto F. Silva 09/03/92

Lucas Pedro A. Fagundes 22/11/2013

Loe Davidell, Abade Fagundes 10/02/2008

Marilia Mendes da Silva 25/11/2009

24	2009	Agatha Pereira Gonzalez Sampaio	04.04.06
13	10	BRANDEN JOSE DARIO DA CRUZ	25/12/2005
1	2002	Alexandre dos Santos Diatel	21.05.1999
34		Van Felipe	11.03.97
		Daniel Soares Ferreira	31/08/05
		Bryan Gabriel Gimenès Antonio	10/10/2004
		ABRIEL HENRY GIMENES ANTONIO	22/08/2017
		Guilherme Gabriel Maciel Torres	12/10/2006
		Rafael Bryan dos Santos	23.03.81
		Marton Farias	01/01/03
		Caio José A.V	03/11/98
		EDUARDO FRANCES DA CUNHA FLORES	28/10/2008
		CAIO CRISPIM DA SILVA	11/11/2007
		Felipe Soares Soares	17/02/2003
		Bryan Miller	04/07/01
		Davi Machado Alves	27/10/1996
		Rodrigo Ribeiro Moraes	19/09/2007
		PRISCILLA LIMA DA COSTA	03/05/1981
		Erick de Carvalho Ferraz	07/06/2004
		Felipe da Silva Maciel	
		Anderson do Costa	31/10/2001
		KAUAN ANTONIO MACHADO	22/07/2009
		Thalita de Souza	12/08/2002
		KEMICK	
		Mathews Luis	02/06/02
		Daniel Soares Ferreira	31/08/05
		Estuvarius Assis	08/02/2004
		Nicolle Kimberly	26/04/2004
		FLAVIO DA SILVA	28/01/89
		Luiz Felipe Palatti	27/12/1983
		Ricardo dos Santos	02/02/93
		Renato de O. Santos	06/04/2003
		Lucas Camargo Branco	13/06/2002

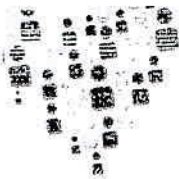
Pedro Bulhara dos Santos 31/02/2003
Lucas Pedro Glade Fagundes 22/11/2013.
Elie Andrieli Glade Fagundes 10/07/2007.
Heteles Nachter B 20/04/06
Jeramio Barzok 26/02/04
EDUARDO FRANSES DRAGONHA FLORES 20/01/2005
Ana Caroline Kelp 12/11/94
Crisi R.R. Januário 21/11/86

B

Quarta - feira 31/07/19

019

Bryan Gabriel Gimenes Antonio	10/07/2009
Gabriel Henry Gimenes Antonio	12/09/2011
João Fernando Bernardino Rosa	18/04/2006
Guilherme Gabriel Machado Torres	15/09/2000
Rafael Alexandre da Silva "Markito"	20/09/2002
Daniel Soares Ferreira	36/08/05
Lucas Manuel Schaufelberger	06/02/2005
Ana Carolina Kiep	12/11/94
EDUARDO FRANCIS DA CUNHA FLORES	28/04/2008
Julia Lago Lago	17/02/2005
Altair J. Souza	09-03-88
CAIO CRISPIM DA SILVA	11/07/2007
AVA BEATRIZ	
Gasmim Bedrick	12/02/2002
LEONAR DA GAMA	05/04/2014
José Garcia	26/09/58
ROU: MACHADO ROUS	27/10/1990
Erick de Carvalho Soares	07/06/2004
Julia da Silva Maia	24/09/2007
EDUARDO FRANCES DA CUNHA FLORES	28/08/2008
Guilherme Augusto Patta da Silva	22/08/92
Yvelin Machado B	20/04/2006
KAVAN ANTONIO MACHADO MADDALOSSO	22/07/2002
Agatha Passola G. Sampaio	04.04.06.



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: L.S.M. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raíma Taquetti

Data de Início dos Atendimentos: 15/03/19

Mês de Referência: <u>JULHO/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	03/07	9:00	RT.	x <u>Adriana S. Marmelo</u>
✓	10/07	9:00	RT.	x <u>Adriana S. Marmelo</u>
✓	17/07	9:00	RT.	<u>NIC</u>
✓	24/07	9:00	RT.	x <u>Adriana S. Marmelo</u>
✓	31/07	9:00	RT.	x <u>Adriana S. Marmelo</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 193

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente


Nome: R.M.P. Nº do Caso: 055/2019

Encaminhador: Judiciário Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raissa Taglietti

Data de Início dos Atendimentos: 15/03/19

Mês de Referência: JULHO/2019

	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
ψ	05/07	10:00	RT.	x 
ψ	12/07	10:00	RT.	NIC.
ψ	19/07	10:00	RT.	x KAILANE

Fone: (47) 3398 4949 Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municipios.
paisbcinclusaosocial@live.com Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

www.paisbcinclusaosocial.com.br

Fis. 194



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. M. G. Nº do Caso:

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raissa Taglietti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JUNHO/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>06/06</u>	<u>09:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>falta justificada</u>
<u>13/06</u>	<u>09:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>falta justificada</u>
<u>14/06</u>	<u>15:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>x Simon M. Antonio</u>
<u>21/06</u>	<u>09:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>NIC</u>
<u>28/06</u>	<u>09:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>x MANUELA</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. M. G. Nº do Caso: 058/2018

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raissa Taglietti

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>JULHO/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>04/07</u>	<u>09:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>x MANUELA</u>
<u>11/07</u>	<u>09:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>NIC</u>
<u>18/07</u>	<u>9:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>x MANUELA</u>
<u>25/07</u>	<u>9:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>Simon Antonio</u>

Fis 195



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: P. G. O. Nº do Caso: 018/2019
 Encaminhador: PAI Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: Raissa Taqfietti
 Data de Início dos Atendimentos: 23/05/19

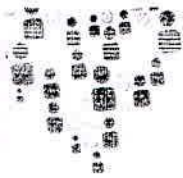
Mês de Referência: JULHO/2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>04/07</u>	<u>14:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>* Julia Gomes</u>
<u>11/07</u>	<u>14:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>* Julia Gomes</u>
<u>18/07</u>	<u>14:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>* Julia Gomes</u>
<u>25/07</u>	<u>14:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>* Julia Gomes</u>

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
 Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: R. J. N° do Caso:

Encaminhador: PAIS Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Rainna Taqlietti

Data de Início dos Atendimentos: 17/04/19

Mês de Referência: <u>JULHO/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
ψ	24/07	08:00	RT.	
ψ	31/07	08:00	RT.	NIC.

FICHA DE FREQUENCIA

Fis: 194

Nome: N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente

28/06	14:00	4	RT.	André

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: F. A. V. N° do Caso: 071/2018
 Encaminhador: S. Educação Data: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: RAIMA Tardete
 Data de Início dos Atendimentos: 22/02/2019

Mês de Referência: JULHO/2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
05/07	14:00	4	RT.	x FELIPE
05/07	14:30	4	RT.	x André
12/07	14:00	4	RT.	x FELIPE
19/07	14:00	4	RT.	x FELIPE
26/07	14:00	4	RT.	x André
26/07	14:00	4	RT.	x FELIPE

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municipios
 Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
 paisbcinclusaosocial@live.com

Fis. 198



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. S. R. Nº do Caso: 078/2019

Encaminhador: D. E. Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raíma Taddeu

Data de Início dos Atendimentos: JULHO/2019

Mês de Referência: <u>JULHO/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
✓	05/07	10:00	RT.	falta justificada
✓	12/07	16:00	RT.	x Gabriella
✓	19/07	16:00	RT.	N/C - viagem férias
✓	26/07	16:00	RT.	x Gabriella
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

199

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. H. E. N° do Caso: 037/2018

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Rainier Taglietti

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>JULHO/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>05/07</u>	<u>11:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>X Jaquelyne Hüller Eligio</u>
<u>12/07</u>	<u>11:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>X Jaquelyne Hüller Eligio</u>
<u>19/07</u>	<u>11:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>X Jaquelyne Hüller Eligio</u>
<u>26/07</u>	<u>11:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>X Jaquelyne Hüller Eligio</u>

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municipios
 Balneário Camboriú - SC  Fone : (47) 3398 4949
 paisb@inclusaosocial@live.com

Fls 200



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: F. G. N. Nº do Caso: 297/2019

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raima Taquitta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 19/07/19

Mês de Referência: <u>JULHO/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
19/07	08.00	Ψ	RT.	x Katherine
19/07	08:30	Ψ	RT.	x Francine
26/07	08.00	Ψ	RT.	x Francine

FICHA DE FREQUENCIA

Fis 201

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: R. P. G. N° do Caso: 082/2018

Encaminhador: _____ Data: _____

Profissional Responsável pelo Caso: Raima Taqleth

Data de Início dos Atendimentos: _____

Mês de Referência: <u>JULHO/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
Y	05/07	9:00	RT.	x ROARSON
Y	05/07	9:30	RT.	x Loesomara P. Gomes
Y	12/07	9:00	RT.	x ARTHUR
Y	12/07	9:30	RT.	x ROARSON
Y	19/07	9:00	RT.	x ROARSON
Y	26/07	9:00	RT.	falta justificada

Fone: (47) 3398 4949 Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municipios
 raichinclusaosocial@live.com Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

Fis. 202

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: A. I. X. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Rainna Taglietti

Data de Início dos Atendimentos: 20/02/19

Mês de Referência: <u>JULHO/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>03/07</u>	<u>11:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>x Angelina</u>
<u>03/07</u>	<u>11:30</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>x Angelina (mãe)</u>
<u>10/07</u>	<u>11:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>x Angelina</u>
<u>17/07</u>	<u>11:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>NIC.</u>
<u>24/07</u>	<u>11:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>x Angelina</u>
<u>31/07</u>	<u>11:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>x Angelina</u>

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municipios
Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Fis. 203



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: A.M.A. Nº do Caso:

Encaminhador: C.T. Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raíma Taglietti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JULHO 2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
03/07	10:00	4	RT	NIC
10/07	10:00	4	RT	NIC
17/07	10:00	4	RT	x Elizabetha m
17/07	10:00	4	RT	x Ena cristina mello
24/07	10:00	4	RT	x Elizabetha m
31/07	10:00	4	RT	x Elizabetha m

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente

Fis. 204

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. A. V. Nº do Caso:

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raina Taglietti

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>JULHO/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>05/07</u>	<u>8:00</u>	<u>Y</u>	<u>RT.</u>	<u>x Galiléia</u>
<u>12/07</u>	<u>8:00</u>	<u>Y</u>	<u>RT.</u>	<u>x Galiléia</u>
<u>26/07</u>	<u>08:00</u>	<u>Y</u>	<u>RT.</u>	<u>NIC.</u>

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municipios
Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Fls 205



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Fis. 206

Nome: N. B. Nº do Caso:

Encaminhador: CRAS Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Rainha Taquitti

Início dos Atendimentos Psicológicos: 12/07/19

Mês de Referência: <u>JULHO/2019</u>					
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente	
<u>12/07</u>	<u>15:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>x</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>12/07</u>	<u>15:30</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>x</u>	<u>NICOLAS</u>
<u>19/07</u>	<u>15:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>x</u>	<u>NICOLAS</u>
<u>26/07</u>	<u>15:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>x</u>	<u>Luiz Eduardo Moreira</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: P. G. R. S. N° do Caso:

Encaminhador: C.T. / M.P. Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Raissa Taqlietti

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência: <u>JULHO/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
04/07	17:00	Ψ	RT.	aula escola
11/07	17:00	Ψ	RT.	NIC- escola
18/07	17:00	Ψ	RT.	NIC- escola
25/07	17:00	Ψ	RT.	NIC- escola

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
paishcinclusaosocial@live.com

Fis 207

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: IS Nº do Caso:

Encaminhador: DE Data: 04/10/18

Profissional Responsável pelo Caso: Dainna Jaqueti

Data de Início dos Atendimentos: 28/02/19

Mês de Referência: <u>JULHO / 2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>04/07</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>BT.</u>	<u>alta justificada</u>
<u>11/07</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>BT.</u>	<u>x JURYS PULGAR</u>
<u>18/07</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>BT.</u>	<u>x NIE.</u>
<u>25/07</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>BT.</u>	<u>x JURY</u>
<u>25/07</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>BT.</u>	<u>x Alessandra</u>

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC



Fone : (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Fis 208

Balneário Camboriú, 16 de agosto de 2019.

À Senhora

Haydée Assanti

Gestora de Projetos do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente-FMDCA

Balneário Camboriú

A **Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social – PAIS**. É uma entidade não governamental, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ de n. 10.213.178/0001-74, com sede a Rua Bom Retiro, n.1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú – SC, neste ato representado por sua Coordenadora Geral, Karina Gonçalves, portadora do CPF/MF sob o nº [REDACTED] 9-87, vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

Segue fichas de comprovação do projeto PAPO RETO

Conforme consta nos RELATÓRIOS DE PRESENCAS (no qual comprova os atendimentos) no projeto desenvolvido nas escolas as METAS estabelecidas no plano de trabalho foram cumpridas. Referentes a parcela 07 do mês de julho de 2019

Aguardo análise da gestora.

Certo de sua sensibilidade social,

Atenciosamente,


Karina Gonçalves

Coordenadora Geral da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social

Fis. 209



Relação de Alunos(as)

Matriz/Curso		Turno	SÉRIE	Turma Anual	Sala
2910-ENSINO MÉDIO		VESPERTINO	1	101 Regular	1 13:30 as 17:30
Nº	Aluno(a)	Sexo	Data Nasc.	Identidade	Matrícula em CPF
1	4546680642 AGATA RIRAN SERRA SAMPAIO C C	Fem	23/05/2003		04/02/2019 [REDACTED] 5
2	4546667565 AMANDA DA SILVA SEHNEM C C	Fem	17/01/2004	7377565	[REDACTED] [REDACTED] 6
3	4546745574 BRENDA CRISTINA LOPES SERPA C F	Fem	20/07/2003	7830079	[REDACTED] [REDACTED] 2
4	4546666887 BRUNO ARCANJO DOS SANTOS C C	Mas	04/08/2003	7348186	[REDACTED] [REDACTED] 7
5	4546669185 CAMILE ROZINI DA SILVA C C	Fem	19/10/2002	6.446.398	[REDACTED] [REDACTED] 3
6	4547759749 DOUGLAS DE LIMA SILVA C C	Mas	28/11/2003	574729811	[REDACTED] [REDACTED] 4
7	4546668278 EDUARDA VITÓRIA VAZ COUTINHO C C	Fem	09/12/2002	5908531	[REDACTED] [REDACTED] 6
8	4545151620 ÉRICA FERNANDA FRANCO DOS SANTOS C C	Fem	29/09/2001	7231896	[REDACTED] [REDACTED] 6
9	4546669495 ESTER ROZINI MESCHKE C F	Fem	24/06/2003	6946510	[REDACTED] [REDACTED] 6
10	4547766621 GABRIEL FERNANDES DOS SANTOS C C	Mas	11/11/2003	568620616	[REDACTED] [REDACTED] 6
11	4546671210 GABRIEL FRANCO VALMARATH C C	Mas	24/07/2003	6824489	[REDACTED] [REDACTED] 4
12	4546673719 GABRIELLE LEÃO SOUZA C C	Fem	27/03/2004	8196292	[REDACTED] [REDACTED] 4
13	4544669340 IGOR HENRIQUE MAURICI PIRES C C	Mas	05/11/2003	7508356	[REDACTED] [REDACTED] 5
14	4546686004 ISADORA BENCKENSTEINS C	Fem	25/02/2003	6865032	[REDACTED] [REDACTED] 4
15	4546674839 KAIAN DE AQUINO MARQUES CAFE C C	Mas	02/04/2004	26926180	[REDACTED] [REDACTED] 7
16	4546703324 KARLANA MALAGUINI PAVINATO C C	Fem	12/08/2003	7503083	[REDACTED] [REDACTED] 6
17	4546671937 KAUAN GABRIEL REALI DA ROSA C C	Mas	22/03/2004	6916484	[REDACTED] [REDACTED] 6
18	1000718651 KAUE HENRIQUE SOUZA RINALDI C F	Mas	17/06/2003	7805814	[REDACTED] [REDACTED] 6
19	4546672631 KAYAN DIAS RODRIGUES C C	Mas	28/01/2004	7521130	[REDACTED] [REDACTED] 6
20	4546670604 LETICIA PAREIRA DA CRUZ C C	Fem	02/04/2004	270305758	[REDACTED] [REDACTED] 6
21	4546688163 LILIAN DUMES BITTENCOURT C C	Fem	26/10/2003	7619263	[REDACTED] [REDACTED] 6
22	4546673891 LUANA ZEFERINO DA SILVA C C	Fem	15/11/2003		[REDACTED] [REDACTED] 6
23	4546688031 LUCAS SCHULTZ C C	Mas	19/08/2003	7965471	[REDACTED] [REDACTED] 6
24	4547217997 MANUEL ESTEBAN CORREA PÉREZ C C	Mas	20/09/2002	5558885	[REDACTED] [REDACTED] 6
25	4546677730 MARIA EDUARDA BONINI DE CASTRO C C	Fem	24/03/2003	7723806	[REDACTED] [REDACTED] 6
26	4546670078 MARIA MADALENA PEREIRA BERNARDINO C C	Fem	28/12/2003	7022261	[REDACTED] [REDACTED] 6
27	4546670302 MARIANE BASSEGGIO C C	Fem	24/02/2004	7690343	[REDACTED] [REDACTED] 6
28	803335598 MARYA EDUARDA MACHADO BRAGA C C	Fem	24/01/2004	5494300	[REDACTED] [REDACTED] 6
29	4546671341 NATASHA MESCHKE FOGAÇA C C	Fem	08/11/2003	7359072	[REDACTED] [REDACTED] 6
30	4547642868 OTAVIO FERREIRA MEDEIROS DE SOUZA C C	Mas	23/05/2001	524390484	[REDACTED] [REDACTED] 6
31	4546681223 PAMELA VIDAL RAGAUSKAS ARAUJO C C	Fem	01/01/2004	134303638	[REDACTED] [REDACTED] 6
32	4546687132 PEDRO BILHARBA DOS SANTOS C C	Mas	31/12/2003	7377090	[REDACTED] [REDACTED] 8
33	4542837490 PHILIFE ZANON GROBES C C	Mas	03/11/2002	08082012	[REDACTED] [REDACTED] 6
34	4547788544 SAMARA SILVA SOUZA C C	Fem	08/11/2003	9251311	[REDACTED] [REDACTED] 6
35	4546881923 SIMONE SILVA DOS SANTOS C C	Fem	27/11/2000	7899801	[REDACTED] [REDACTED] 6
36	4546667646 THIAGO FELIPE NAGEL C C	Mas	28/07/2004	6294151	[REDACTED] [REDACTED] 6
37	4501445903 VICTOR AUGUSTO CARPEGGIANI C C	Mas	12/08/2003	6712190	[REDACTED] [REDACTED] 2
38	4547643856 VICTOR DE SOUZA QUINTAS C C	Mas	15/04/2003	390492401	[REDACTED] [REDACTED] 6
39	4546685946 VINICIUS AUGUSTO JACINTHO C C	Mas	19/05/2003	7726526	[REDACTED] [REDACTED] 6
40	4546679890 VINICIUS FERREIRA CHUMA C C	Mas	25/09/2003	6.774.430	[REDACTED] [REDACTED] 4
41	4546671252 VITOR VIERO VASQUES C C	Mas	15/02/2004		04/02/2019 [REDACTED] 6

04107 - Compulsão
11107 - Pesquisa de Satisfação

Janis Bedt
Assessoria de Direção
Matr. 321

Fis. 210



Relação de Alunos(as)

Matriz/Curso		Turno	SÉRIE	Turma Anual	Sala
2910-ENSINO MÉDIO		VESPERTINO	1	101 Regular	1 13:30 as 17:30
Nº	Aluno(a)	Sexo	Data Nasc.	Identidade	Matrícula em CPF
1	4546680642 AGATA RIRAN SERRA SAMPAIO C C	Fem	23/05/2003		04/02/2019 [REDACTED] 5
2	4546667565 AMANDA DA SILVA SEHNEM C C	Fem	17/01/2004	7377565	[REDACTED] [REDACTED] 6
3	4546745574 BRENDA CRISTINA LOPES SERPA C F	Fem	20/07/2003	7830079	[REDACTED] [REDACTED] 2
4	4546666887 BRUNO ARCANJO DOS SANTOS C C	Mas	04/08/2003	7348186	[REDACTED] [REDACTED] 2
5	4546669185 CAMILE ROZINI DA SILVA C C	Fem	19/10/2002	6.446.398	[REDACTED] [REDACTED] 3
6	4547759749 DOUGLAS DE LIMA SILVA C C	Mas	28/11/2003	574729811	[REDACTED] [REDACTED] 3
7	4546668278 EDUARDA VITÓRIA VAZ COUTINHO C C	Fem	09/12/2002	5908531	[REDACTED] [REDACTED] 5
8	4545151620 ÉRICA FERNANDA FRANCO DOS SANTOS C C	Fem	29/09/2001	7231896	[REDACTED] [REDACTED] 5
9	4546669495 ESTER ROZINI MESCHKE C F	Fem	24/06/2003	6946510	[REDACTED] [REDACTED] 5
10	4547766621 GABRIEL FERNANDES DOS SANTOS C C	Mas	11/11/2003	568620616	[REDACTED] [REDACTED] 5
11	4546671210 GABRIEL FRANCO VALMATH C C	Mas	24/07/2003	6824489	[REDACTED] [REDACTED] 5
12	4546673719 GABRIELLE LEÃO SOUZA C C	Fem	27/03/2004	8196292	[REDACTED] [REDACTED] 4
13	4544669340 IGOR HENRIQUE MAURICI PIRES C C	Mas	05/11/2003	7508356	[REDACTED] [REDACTED] 4
14	4546686004 ISADORA BENCKENSTEINS C	Fem	25/02/2003	6865032	[REDACTED] [REDACTED] 4
15	4546674839 KAIAN DE AQUINO MARQUES CAFE C C	Mas	02/04/2004	26926180	[REDACTED] [REDACTED] 7
16	4546703324 KARLANA MALAGUINI PAVINATO C C	Fem	12/08/2003	7503083	[REDACTED] [REDACTED] 0
17	4546671937 KAUAN GABRIEL REALI DA ROSA C C	Mas	22/03/2004	6916484	[REDACTED] [REDACTED] 5
18	1000718651 KAUE HENRIQUE SOUZA RINALDI C F	Mas	17/06/2003	7805814	[REDACTED] [REDACTED] 5
19	4546672631 KAYAN DIAS RODRIGUES C C	Mas	28/01/2004	7521130	[REDACTED] [REDACTED] 5
20	4546670604 LETICIA PAREIRA DA CRUZ C C	Fem	02/04/2004	270305758	[REDACTED] [REDACTED] 5
21	4546689163 LILIAN DUMES BITTENCOURT C C	Fem	26/10/2003	7619263	[REDACTED] [REDACTED] 5
22	4546673891 LUANA ZEFERINO DA SILVA C C	Fem	15/11/2003		[REDACTED] [REDACTED] 5
23	4546688031 LUCAS SCHULTZ C C	Mas	19/08/2003	7965471	[REDACTED] [REDACTED] 5
24	4547217997 MANUEL ESTEBAN CORREA PÉREZ C C	Mas	20/09/2002	5558885	[REDACTED] [REDACTED] 9
25	4546677730 MARIA EDUARDA BONINI DE CASTRO C C	Fem	24/03/2003	7723806	[REDACTED] [REDACTED] 5
26	4546670078 MARIA MADALENA PEREIRA BERNARDINO C C	Fem	28/12/2003	7022261	[REDACTED] [REDACTED] 5
27	4546670302 MARIANE BASSEGGIO C C	Fem	24/02/2004	7690343	[REDACTED] [REDACTED] 5
28	803335598 MARYA EDUARDA MACHADO BRAGA C C	Fem	24/01/2004	5494300	[REDACTED] [REDACTED] 5
29	4546671341 NATASHA MESCHKE FOGAÇA C C	Fem	08/11/2003	7359072	[REDACTED] [REDACTED] 5
30	4547642868 OTAVIO FERREIRA MEDEIROS DE SOUZA C C	Mas	23/05/2001	524390484	[REDACTED] [REDACTED] 5
31	4546681223 PAMELA VIDAL RAGAUSKAS ARAUJO C C	Fem	01/01/2004	134303638	[REDACTED] [REDACTED] 6
32	4546687132 PEDRO BILHARBA DOS SANTOS C C	Mas	31/12/2003	7377090	[REDACTED] [REDACTED] 08
33	4542837490 PHILIPPE ZANON GROBES C C	Mas	03/11/2002	08082012	[REDACTED] [REDACTED] 7
34	4547788544 SAMARA SILVA SOUZA C C	Fem	08/11/2003	9251311	[REDACTED] [REDACTED] 0
35	4546881923 SIMONE SILVA DOS SANTOS C C	Fem	27/11/2000	7899801	[REDACTED] [REDACTED] 5
36	4546667646 THIAGO FELIPE NAGEL C C	Mas	28/07/2004	6294151	[REDACTED] [REDACTED] 7
37	4501445903 VICTOR AUGUSTO CARPEGGIANI C C	Mas	12/08/2003	6712190	[REDACTED] [REDACTED] 2
38	4547643856 VICTOR DE SOUZA QUINTAS C C	Mas	15/04/2003	390492401	[REDACTED] [REDACTED] 9
39	4546685946 VINICIUS AUGUSTO JACINTHO C C	Mas	19/05/2003	7726526	[REDACTED] [REDACTED] 5
40	4546679890 VINICIUS FERREIRA CHUMA C C	Mas	25/09/2003	6.774.430	[REDACTED] [REDACTED] 4
41	4546671252 VITOR VIERO VASQUES C C	Mas	15/02/2004		04/02/2019 [REDACTED] 4

04/07 - Compulsão
11/07 - Pesquisa de Satisfação

Janis Beati
Avanir S. Beati
Assessoria de Ensino
Matr. 32/2004

Fis. 211



Relação de Alunos(as)

Matriz/Curso	Turno	SÉRIE	Turma	Anual	Sala	
2910-ENSINO MÉDIO	VESPERTINO	1	105 Regular		9 13:30 as 17:30	
Nº	Aluno(a)	Sexo	Data Nasc.	Identidade	Matricula em	CPF
1	4547324130 ANA CAROLINA NOLDIN CESARIO PAREIRA CC	Fem	12/04/2004	6682277	06/02/2019	[REDACTED] 7
2	4546669177 ANA JULIA AGNE SEVERIANO CC	Fem	17/11/2003	6983858	[REDACTED]	[REDACTED] 8
3	4545895912 ANDREY JÚLIO LAMIM SCHMITZ CC	Mas	09/12/2002		[REDACTED]	[REDACTED] 0
4	4547512344 ANTONIO VINICIUS DA SILVA SOARES CC	Mas	13/10/2001	1669018148	[REDACTED]	[REDACTED] 5
5	4541265183 AUGUSTO GABRIEL DA SILVA DE MELO NERY FC	Mas	01/02/2002		[REDACTED]	[REDACTED] 5
6	4546678044 BRENDA GABRIELI DE LIMA DOS SANTOS CC	Fem	15/04/2004	7263210	[REDACTED]	[REDACTED] 59
7	4547678170 CAMILE REMUS CC	Fem	15/12/2002	15.218.370-4	[REDACTED]	[REDACTED] 09
8	4546679920 CAMILI CRISTINE DE LIZ LEMOS CC	Fem	07/03/2003	6937755	[REDACTED]	[REDACTED] 11
9	4541404299 CARLOS ROBERTO RODRIGUES DE SOUZA FILHO CF	Mas	15/10/2002	101486281	[REDACTED]	[REDACTED] 0
10	4547258316 DANILO MENDONÇA ALVES CC	Fem	05/02/2004	128759808	[REDACTED]	[REDACTED] 9
11	4544668890 EDUARDA BRITTO CZARNECKI DE ALMEIDA CC	Fem	02/07/2002		[REDACTED]	[REDACTED]
12	4547303583 EMILY ALANA RODRIGUES CC	Fem	20/03/2004	7817098	[REDACTED]	[REDACTED] 6
13	4547333903 ENZO ELY PIMENTEL CC	Mas	21/06/2003	6634350	[REDACTED]	[REDACTED] 51
14	4547814286 GABRIEL WALDECK SILVA CC	Mas	14/06/2003	568442	[REDACTED]	[REDACTED]
15	4545613215 GUSTAVO GABRIEL MARMITT PRADO CC	Mas	24/03/2003	5.492.483	[REDACTED]	[REDACTED] 5
16	4546756126 ISABELLA ZAIONZ DA SILVA CC	Fem	14/08/2003	6991735	[REDACTED]	[REDACTED] 2
17	4546685890 JOAO VITOR SIQUEIRA DOS SANTOS OTTO CC	Mas	20/04/2002	7921336	[REDACTED]	[REDACTED] 4
18	4546719727 JULIA VIEIRA BASTOS SILVA CC	Fem	05/03/2004	8139739	[REDACTED]	[REDACTED] 9
19	4547312876 KAROLINE REGES CC	Fem	27/05/2003	7721727	[REDACTED]	[REDACTED] 8
20	4547259371 LAURA NASCIMENTO SILVEIRA CC	Fem	29/12/2003	8177783	[REDACTED]	[REDACTED] 5
21	4547395062 LUCAS MACEDO MELLO CC	Mas	18/01/2004	5811311	[REDACTED]	[REDACTED] 30
22	4541255986 LUIZ GUSTAVO NASCIMENTO DOS SANTOS CC	Mas	07/01/2004	8029998	[REDACTED]	[REDACTED] 6
23	4546532449 MATHEUS CRESTANI ZAGO CC	Mas	19/11/2002	8120330736	[REDACTED]	[REDACTED] 4
24	4547269709 MATHEUS EDUARDO WEBER DE ABREU CC	Mas	09/03/2004	1266278975	[REDACTED]	[REDACTED] 20
25	4546767780 MILENA GOMES RIBEIRO CC	Fem	23/04/2002	7664219	[REDACTED]	[REDACTED]
26	1001106242 NATASHA VITORIA STOEKLE CC	Fem	19/05/2004	7318265	[REDACTED]	[REDACTED] 4
27	4547279445 NICOLY CAROLINE MUNTZ DOS SANTOS CC	Fem	04/08/2003	7802270	[REDACTED]	[REDACTED]
28	503831425 PABLO BICHLING GUSE CC	Mas	10/06/2002		[REDACTED]	[REDACTED] 5
29	4546738888 PATRICK STÜPP DE AGUIAR CC	Mas	07/07/2003	7745611	[REDACTED]	[REDACTED]
30	4501037953 RAFAEL STEINCK DA SILVA CC	Mas	19/03/2004	7446530	[REDACTED]	[REDACTED] 2
31	4546677170 RAPHAELI ANCEL AREVALO CC	Fem	27/02/2004	7.570.775	[REDACTED]	[REDACTED] 4
32	4547393361 RIAN LUIS GONÇALVES SILVA CC	Mas	04/10/2001	7397662	[REDACTED]	[REDACTED] 4
33	4546685008 ROBERTA CRISTHINY DE LIMA SANTOS CC	Fem	21/07/2003	7530655	[REDACTED]	[REDACTED] 2
34	4543995278 THIAGO CESAR FURLANETTO VALIM CC	Mas	29/04/2002	7040156	[REDACTED]	[REDACTED] 7
35	4547289971 VICENZO BATISTELLA BAGGIO CC	Mas	26/02/2004	6717018	[REDACTED]	[REDACTED] 0
36	4547380065 VINICIUS LOPES GOMES CC	Mas	23/10/2003	6824147	[REDACTED]	[REDACTED] 1
37	1000864429 VITORIA CAROLINE CARVALHO CC	Fem	15/09/2002	5415480	[REDACTED]	[REDACTED] 8
38	4547393337 VITORIA CRISTIANE ANHAIA DA SILVA CC	Fem	30/03/2002	7714162	[REDACTED]	[REDACTED] 3
39	4544927853 VITÓRIA FLORES FIGUEROA CC	Fem	16/04/2003	7947655	[REDACTED]	[REDACTED] 2
40	4547540607 WESLEY NASCIMENTO DA SILVA CC	Mas	14/12/2002	6692247	18/03/2019	[REDACTED]

04/07 - Compulsão
11/07 - Pesquisa de Satisfação

Avaniir Sushek Bedê
Assessora de Direção
Matr. 327-244-3-03

Fis. 212



Relação de Alunos(as)

Matriz/Curso	Turno	SÉRIE	Turma Anual	Sala		
2910-ENSINO MÉDIO	VESPERTINO	1	105 Regular	9 13:30 as 17:30		
Nº	Aluno(a)	Sexo	Data Nasc.	Identidade	Matricula em	CPF
1	4547324130 ANA CAROLINA NOLDIN CESARIO PAREIRA CC	Fem	12/04/2004	6682277	06/02/2019	██████████7
2	4546669177 ANA JULIA AGNE SEVERIANO CC	Fem	17/11/2003	6983858	██████████	██████████3
3	4545895912 ANDREY JÚLIO LAMIM SCHMITZ CC	Mas	09/12/2002		██████████	██████████0
4	4547512344 ANTONIO VINICIUS DA SILVA SOARES CC	Mas	13/10/2001	1669018148	██████████	██████████5
5	4541265183 AUGUSTO GABRIEL DA SILVA DE MELO NERY FC	Mas	01/02/2002		██████████	██████████5
6	4546678044 BRENDA GABRIELI DE LIMA DOS SANTOS CC	Fem	15/04/2004	7263210	██████████	██████████9
7	4547678170 CAMILE REMUS CC	Fem	15/12/2002	15.218.370-4	██████████	██████████9
8	4546679920 CAMILI CRISTINE DE LIZ LEMOS CC	Fem	07/03/2003	6937755	██████████	██████████1
9	4541404299 CARLOS ROBERTO RODRIGUES DE SOUZA FILHO CF	Mas	15/10/2002	101486281	██████████	██████████0
10	4547258316 DANILO MENDONÇA ALVES CC	Fem	05/02/2004	128759808	██████████	██████████3
11	4544668890 EDUARDA BRITTO CZARNECKI DE ALMEIDA CC	Fem	02/07/2002		██████████	██████████
12	4547303583 EMILY ALANA RODRIGUES CC	Fem	20/03/2004	7817098	██████████	██████████5
13	4547333903 ENZO ELY PIMENTEL CC	Mas	21/06/2003	6634350	██████████	██████████1
14	4547814286 GABRIEL WALDECK SILVA CC	Mas	14/06/2003	568442	██████████	██████████
15	4545613216 GUSTAVO GABRIEL MARMITT PRADO CC	Mas	24/03/2003	5.492.483	██████████	██████████5
16	4546756126 ISABELLA ZAIONZ DA SILVA CC	Fem	14/08/2003	6991735	██████████	██████████2
17	4546685890 JOAO VITOR SIQUEIRA DOS SANTOS OTTO CC	Mas	20/04/2002	7921336	██████████	██████████4
18	4546719727 JULIA VIEIRA BASTOS SILVA CC	Fem	05/03/2004	8139739	██████████	██████████9
19	4547312876 KAROLINE REGES CC	Fem	27/05/2003	7721727	██████████	██████████3
20	4547259371 LAURA NASCIMENTO SILVEIRA CC	Fem	29/12/2003	8177783	██████████	██████████5
21	4547395062 LUCAS MACEDO MELLO CC	Mas	18/01/2004	5811311	██████████	██████████0
22	4541255986 LUIZ GUSTAVO NASCIMENTO DOS SANTOS CC	Mas	07/01/2004	8029998	██████████	██████████5
23	4546532449 MATHEUS CRESTANI ZAGO CC	Mas	19/11/2002	8120330736	██████████	██████████4
24	4547269709 MATHEUS EDUARDO WEBER DE ABREU CC	Mas	09/03/2004	1266278975	██████████	██████████0
25	4546767780 MILENA GOMES RIBEIRO CC	Fem	23/04/2002	7664219	██████████	██████████
26	1001106242 NATASHA VITORIA STOECKLE CC	Fem	19/05/2004	7318265	██████████	██████████
27	4547279445 NICOLY CAROLINE MUNTZ DOS SANTOS CC	Fem	04/08/2003	7802270	██████████	██████████
28	503831425 PABLO BICHLING GUSE CC	Mas	10/06/2002		██████████	██████████5
29	4546738888 PATRICK STÜPP DE AGUIAR CC	Mas	07/07/2003	7745611	██████████	██████████3
30	4501037953 RAFAEL STEINCK DA SILVA CC	Mas	19/03/2004	7446530	██████████	██████████2
31	4546677170 RAPHAELI ANCEL AREVALO CC	Fem	27/02/2004	7.570.775	██████████	██████████4
32	4547393361 RIAN LUIS GONÇALVES SILVA CC	Mas	04/10/2001	7397662	██████████	██████████4
33	4546685008 ROBERTA CRISTHINY DE LIMA SANTOS CC	Fem	21/07/2003	7530655	██████████	██████████2
34	4543995278 THIAGO CESAR FURLANETTO VALIM CC	Mas	29/04/2002	7040156	██████████	██████████7
35	4547289971 VICENZO BATTISTELLA BAGGIO CC	Mas	26/02/2004	6717018	██████████	██████████0
36	4547380065 VINICIUS LOPES GOMES CC	Mas	23/10/2003	6824147	██████████	██████████3
37	1000864429 VITORIA CAROLINE CARVALHO CC	Fem	15/09/2002	5415480	██████████	██████████
38	4547393337 VITORIA CRISTIANE ANHAIA DA SILVA CC	Fem	30/03/2002	7714162	██████████	██████████3
39	4544927853 VITÓRIA FLORES FIGUEROA CC	Fem	16/04/2003	7947655	██████████	██████████2
40	4547540607 WESLEY NASCIMENTO DA SILVA CC	Mas	14/12/2002	6692247	18/03/2019	

04/07 - Compulsão
11/07 - Pesquisa de Satisfação

Avaniir Sushek Bedá
Assessora de Direção
Matr. 327-244-3-03



Relação de Alunos(as)

Matriz/Curso	Turno	SÉRIE				
2910-ENSINO MÉDIO	VESPERTINO	1	103 Regular			
Nº	Aluno(a)	Sexo	Data Nasc.	Identidade		
1	4546786378 ALICE SILVA DE MORAIS C	Fem	25/08/2003	8044335		4
2	4546787510 ANA FLÁVIA MEDEIROS DA SILVA C	Fem	05/11/2003	8062733		
3	4546827120 ANA LUISA SILVA DE OLIVEIRA F	Fem	10/11/2003	5990940		7
4	4546819705 ANA LUISA ZUCONELLI C	Fem	07/09/2003	8056923		
5	4546824130 ANDERSON ALEXANDRE JOSÉ DA SILVEIRA C	Mas	27/03/2002	6823004		9
6	1000585554 BEATRIZ PEDROSO INSAURRALD C	Fem	26/05/2003	5360710		9 139.409.009-0
7	4547401429 CAROLINE RODRIGUES FLORES C	Fem	03/02/2003	7190706		
8	4546798473 EDUARDA DE OLIVEIRA SILVA C	Fem	03/06/2003	7761851		
9	4545930572 EMILY OLIVEIRA DO NASCIMENTO F	Fem	22/09/2002	7656047		9
10	4545933547 ERICK EMANUEL MARCONDES FAGUNDES C	Mas	01/04/2004	147952848		5
11	4545216195 FERNANDA CANDIDO RODRIGUES C	Fem	11/12/2003	1702143		
12	1100068250 GABRIEL CAMPELO MOREIRA C	Mas	30/10/2003	6781180		
13	4547316863 GIOVANA DI DOMENICO C	Fem	01/03/2003	6192620		
14	4546829980 GIOVANE SPONTON C	Mas	31/12/2003	7516731		
15	4546821700 GUILHERME CAMARA DE SOUZA C	Mas	03/07/2004	8053563		
16	4546820533 GUSTAVO LUIZ DE FRANCA CARVALHO C	Mas	29/03/2003	5394067		
17	4546822404 GUSTAVO SILVA HEIDMANN C	Mas	09/06/2003	6951155		
18	4546828836 ISABELLA CAROLINA BRUSCHI C	Fem	10/03/2004	6744222		
19	4546754395 KAMILE JURIE LOPES DE ALBUQUERQUE C	Fem	10/09/2003	7968295		
20	4547733413 KAUÃ VASILAKIS DE LIMA C	Mas	28/07/2004	6687963		
21	4546756959 KELLY MAYARA MEDEIROS DE ANDRADE C	Fem	12/09/2003			9
22	4547620376 KELLY MILENE PEREIRA NUNES C	Fem	13/08/2002			9
23	4546833937 LÍZIA GABRIELLI DE LIMA FALCÃO C	Fem	25/02/2003			
24	4546756649 LUISA PRAZERES DA SILVA C	Fem	14/06/2002			
25	4547341566 MARIA EDUARDA DE SOUZA MARTINS C	Fem	04/02/2004			
26	4546809122 MARIA EDUARDA MELO DE SOUZA C	Fem	07/09/2003			
27	4546810040 MARIA JULIA FERREIRA GARROS C	Fem	15/01/2004			
28	4501638353 MAXIMINO KUNEN JÚNIOR C	Mas	08/11/2003			9
29	4544701545 MIKAEL BUSSULARO DE SOUZA C	Fem	04/01/2001			6
30	800101715 NICOLAS CONSUL RIOS C	Mas	14/06/2002			
31	4541487054 OTAVIO SANTOS BARBOSA DE OLIVEIRA C	Mas	16/04/2004			
32	4546828232 PÂMELA DO REIS BARBOSA C	Fem	17/10/2004			
33	4546833341 RICHARD WILHLAM KELLERMANN JUNIOR C	Mas	05/01/2004	6937366		04/02/2019
34	1000127394 SARA BECKER C	Fem	11/02/2004	6661539		14/02/2019
35	4546754140 STEPHANIE FRANÇA SANTOS C	Fem	22/08/2003	8202104		04/02/2019
36	4546790561 STEPHANIE GABRIELA ZEFERINO C	Fem	25/07/2003	7676213		09/07/2019
37	4501225881 STHEFANY KRISTHYNE DA SILVA C	Fem	23/07/2003	7838117		25/06/2019
38	4546812956 THAMIRIS TAVARES DE OLIVEIRA C	Fem	15/12/2003	6100508		04/02/2019
39	4546806190 THIAGO ULRICH C	Fem	24/08/2002	7633947		04/02/2019
40	4546829379 VITORIA DE FARIAS BORGES C	Fem	13/01/2003	7858385		04/02/2019
41	4546674570 WENDY NAIARA MEWS BUENO C	Fem	04/07/2003	7.473.521		01/02/2019
42	4546709705 YAGO FABRINOM LOPES MARCONATO C	Mas	04/01/2004	7143605		24/05/2019

1167 - Pesquisa de Satisfação

Avanir Sushek Bedê
Assessora de Direção
Matr. 327-244-3-03

Fls. 214



Relação de Alunos(as)

Matriz/Curso	Turno	SÉRIE	Turma	Anual	Sala	
2910-ENSINO MÉDIO	VESPERTINO	1	103 Regular		11	13:30 as 17:30
Nº	Aluno(a)	Sexo	Data Nasc.	Identidade	Matricula em	CPF
1	4546786378 ALICE SILVA DE MORAIS C	Fem	25/08/2003	8044335	05/08/2019	[REDACTED]
2	4546787510 ANA FLÁVIA MEDEIROS DA SILVA C	Fem	05/11/2003	8062733	[REDACTED]	[REDACTED]
3	4546827120 ANA LUISA SILVA DE OLIVEIRA F	Fem	10/11/2003	5990940	[REDACTED]	[REDACTED]
4	4546819705 ANA LUISA ZUCONELLI C	Fem	07/09/2003	8056923	[REDACTED]	[REDACTED]
5	4546824130 ANDERSON ALEXANDRE JOSÉ DA SILVEIRA C	Mas	27/03/2002	6823004	[REDACTED]	[REDACTED]
6	1000585554 BEATRIZ PEDROSO INSAURRALD C	Fem	26/05/2003	5360710	[REDACTED]	[REDACTED] 90
7	4547401429 CAROLINE RODRIGUES FLORES C	Fem	03/02/2003	7190706	31/07/2019	104 [REDACTED] -26
8	4546798473 EDUARDA DE OLIVEIRA SILVA C	Fem	03/06/2003	7761851	04/02/2019	[REDACTED]
9	4545930572 EMILY OLIVEIRA DO NASCIMENTO F	Fem	22/09/2002	7656047	04/02/2019	[REDACTED]
10	4545933547 ERICK EMANUEL MARCONDES FAGUNDES C	Mas	01/04/2004	147952848	14/02/2019	[REDACTED] 5
11	4545216195 FERNANDA CANDIDO RODRIGUES C	Fem	11/12/2003	1702143	04/02/2019	[REDACTED]
12	1100068250 GABRIEL CAMPELO MOREIRA C	Mas	30/10/2003	6781180	20/02/2019	[REDACTED]
13	4547316863 GIOVANA DI DOMENICO C	Fem	01/03/2003	6192620	07/02/2019	[REDACTED]
14	4546829980 GIOVANE SPONTON C	Mas	31/12/2003	7516731	04/02/2019	[REDACTED]
15	4546821700 GUILHERME CAMARA DE SOUZA C	Mas	03/07/2004	8053563	04/02/2019	[REDACTED]
16	4546820533 GUSTAVO LUIZ DE FRANCA CARVALHO C	Mas	29/03/2003	5394067	04/02/2019	[REDACTED] 9
17	4546822404 GUSTAVO SILVA HEIDMANN C	Mas	09/06/2003	6951155	04/02/2019	[REDACTED]
18	4546828836 ISABELLA CAROLINA BRUSCHI C	Fem	10/03/2004	6744222	04/02/2019	[REDACTED]
19	4546754395 KAMILE JURIE LOPES DE ALBUQUERQUE C	Fem	10/09/2003	7968295	04/02/2019	[REDACTED]
20	4547733413 KAUÃ VASILAKIS DE LIMA C	Mas	28/07/2004	6687963	28/06/2019	[REDACTED]
21	4546756959 KELLY MAYARA MEDEIROS DE ANDRADE C	Fem	12/09/2003		04/02/2019	[REDACTED]
22	4547620376 KELLY MILENE PEREIRA NUNES C	Fem	13/08/2002		22/04/2019	[REDACTED]
23	4546833937 LÍZIA GABRIELLI DE LIMA FALCÃO C	Fem	25/02/2003	7863278	04/02/2019	[REDACTED]
24	4546756649 LUISA PRAZERES DA SILVA C	Fem	14/06/2002	7826751	04/02/2019	[REDACTED]
25	4547341566 MARIA EDUARDA DE SOUZA MARTINS C	Fem	04/02/2004	279761639	08/02/2019	[REDACTED]
26	4546809122 MARIA EDUARDA MELO DE SOUZA C	Fem	07/09/2003	7797878	04/02/2019	[REDACTED]
27	4546810040 MARIA JULIA FERREIRA GARROS C	Fem	15/01/2004	7047301	04/02/2019	[REDACTED]
28	4501638353 MAXIMINO KUNEN JÚNIOR C	Mas	08/11/2003	7561214	08/03/2019	[REDACTED]
29	4544701545 MIKAEL BUSSULARO DE SOUZA C	Fem	04/01/2001	7251085	04/02/2019	[REDACTED]
30	800101715 NICOLAS CONSUL RIOS C	Mas	14/06/2002	6710764	13/02/2019	[REDACTED]
31	4541487054 OTAVIO SANTOS BARBOSA DE OLIVEIRA C	Mas	16/04/2004	50575564-6	04/02/2019	[REDACTED]
32	4546828232 PÂMELA DO REIS BARBOSA C	Fem	17/10/2004	7682761	04/02/2019	[REDACTED]
33	4546833341 RICHARD WILHLAM KELLERMANN JUNIOR C	Mas	05/01/2004	6937366	04/02/2019	[REDACTED]
34	1000127394 SARA BECKER C	Fem	11/02/2004	6661539	14/02/2019	[REDACTED]
35	4546754140 STEPHANIE FRANÇA SANTOS C	Fem	22/08/2003	8202104	04/02/2019	[REDACTED]
36	4546790561 STEPHANIE GABRIELA ZEFERINO C	Fem	25/07/2003	7676213	09/07/2019	[REDACTED]
37	4501225881 STHEFANY KRISTHYNE DA SILVA C	Fem	23/07/2003	7838117	25/06/2019	[REDACTED]
38	4546812956 THAMIRIS TAVARES DE OLIVEIRA C	Fem	15/12/2003	6100508	04/02/2019	[REDACTED]
39	4546806190 THIAGO ULRICH C	Fem	24/08/2002	7633947	04/02/2019	[REDACTED]
40	4546829379 VITORIA DE FARIAS BORGES C	Fem	13/01/2003	7858385	04/02/2019	[REDACTED] 5
41	4546674570 WENDY NAIARA MEWS BUENO C	Fem	04/07/2003	7.473.521	01/02/2019	[REDACTED]
42	4546709705 YAGO FABRINOM LOPES MARCONATO C	Mas	04/01/2004	7143605	24/05/2019	[REDACTED] 2

1107 - Pesquisa de Satisfação

Ajanir Sushek Bedê
Assessora de Direção
Matr. 327-244-3-03

Fis 215



FICHA DE FREQUENCIA

Atendimentos Individuais

PAPO RETO

ESCOLA: *Hiçyno Pio*
MÊS: *Julho 2019.*

Nome:

<i>Gabrielle Leão Souza</i>	<i>Gabrielle L. Souza.</i>
<i>Mario Eduardo de Souza Martins</i>	<i>At</i>

Fis 216

Avanir Sushek Bedê
Avanir Sushek Bedê
Assessora de Direção
Matr. 327-244-3-03

REGISTRO DOCUMENTAL

(uso restrito da psicologia conforme Resolução CFP n.01/2009 e 05/2010)

Nº do caso _____

EVOLUÇÃO DE ATENDIMENTOS: Escola Francisca Genaro - Julho 119.

Nome:

Dhiovana Garcia

Sofia Aguiar

Mikael Gustavo Cavali

Mathew Moreira Machado

Kevin Romariz S D Souza

Kaeloni R.M do Silva

Fis

217





Relação de Alunos(as)

Matriz/Curso	Turno	SÉRIE	Turma	Anual	Sala	
2910-ENSINO MÉDIO	VESPERTINO	1	4 Regular		5 13:00 as 17:00	
Nº	Aluno(a)	Sexo	Data Nasc.	Identidade	Matrícula em	CPF
1	4546761014 ADIANE DE LIMA ZAGO CC	Fem	11/12/2003	8179706	04/02/2019	13 [REDACTED] 0
2	4546951891 ADRIEL ALVES DE OLIVEIRA CC	Mas	02/04/2003	7331150	04/02/2019	[REDACTED] 0
3	4546769805 ANA CAROLINE BATISTA DA ROCHA CC	Fem	10/03/2004	8097918	[REDACTED]	[REDACTED]
4	4547091500 CARLOS EDUARDO RODRIGUES VARGAS CC	Mas	07/03/2003	7226	[REDACTED]	[REDACTED] 6
5	4543164554 CRISLAINE ARAUJO CC	Fem	26/08/2003	8152546	[REDACTED]	[REDACTED] 4
6	4546948238 DARLIANNE VITORIA CARVALHO CAVALCANTE CC	Fem	02/05/2003		[REDACTED]	[REDACTED] 2
7	4546895096 DIOGO NUNES DE SOUZA CC	Mas	20/07/2002	774612	[REDACTED]	[REDACTED] 8
8	4546947703 FABIANA WALDOW DE AMORIM CC	Fem	21/09/2003	6774341	[REDACTED]	[REDACTED] 8
9	4546893565 KAMILY VICTÓRIA DE MATOS FREIRE CC	Fem	23/04/2003	2118333083	[REDACTED]	[REDACTED] 0
10	4546950720 KAREN APARECIDA DOS SANTOS CC	Fem	22/04/2003	7870198	[REDACTED]	[REDACTED] 9
11	4547271495 KAYLAINNE ANDRESSA PONCIANO CC	Fem	03/12/2003	7918162	[REDACTED]	[REDACTED] 7
12	4546952626 LEONARDO ALEX SILVEIRA CC	Mas	30/12/2003	7991836	[REDACTED]	[REDACTED] 9
13	4546964209 LUCAS DE JESUS BACKES CC	Mas	07/03/2004	7148251	[REDACTED]	[REDACTED] 2
14	4546949447 MARIA CLARA DE MACEDO CC	Fem	26/04/2003		04/02/2019	[REDACTED]
15	4546877934 MARINA MONSERRAT LOPES DOS SANTOS CC	Fem	17/08/2003	124958423	04/02/2019	[REDACTED]
16	4547091055 MARISTELA DAY FRANCISCO CC	Fem	17/07/2003	8137789	04/02/2019	[REDACTED] 0
17	4546951280 NICOLE DA SILVA CORDEIRO CC	Fem	27/08/2003	7835889	[REDACTED]	[REDACTED] 3
18	4546954190 POLIANA COUTINHO CC	Fem	02/03/2004	7929044	[REDACTED]	[REDACTED] 6
19	4546953673 POLIANA DOS SANTOS CC	Fem	18/10/2003	7387474	[REDACTED]	[REDACTED] 1
20	4547760380 RAFAEL MOTA ALVES CC	Mas	24/05/2004	64157342-X	[REDACTED]	[REDACTED] 3
21	4546947096 RAIANE SCHIRRMANN CC	Fem	17/02/2004	7429210	[REDACTED]	[REDACTED] 4
22	4541195649 RAPHAEL LUIZ BARETO CC	Mas	29/06/2003	6990622	[REDACTED]	[REDACTED] 2
23	4544866560 THAIS GEOVANA ANTUNES DOS SANTOS CC	Fem	12/03/2004	6446029	[REDACTED]	[REDACTED] 9
24	4546876199 VICTORIA LETICIA BILK SCHLICKMANN CC	Fem	06/04/2003	7016859	[REDACTED]	[REDACTED] 7
25	4546884175 WESLEY DE SOUZA ANSELMO CC	Mas	21/05/2003		[REDACTED]	[REDACTED] 5
26	4546896645 WINSTON ORLANDO RIEDIGER CC	Mas	19/06/2003	6261951	[REDACTED]	[REDACTED] 8

Compulsão 03/07
Pesquisa de satisfação 09/07

Marcia Maris Moretti Fusinato
Direção Geral
E.E.B Ruizelio Cabral
Matr. 102.749-3-04

Fis 218



Relação de Alunos(as)

Matriz/Curso		Turno	SÉRIE	Turma	Anual	Sala	
2910-ENSINO MÉDIO		VESPERTINO	1	6	Regular	8	13:00 as 17:00
Nº	Aluno(a)	Sexo	Data Nasc.	Identidade	Matrícula em	CPF	
1	800577612 ADELMIR RODRIGUES DE SOUZA CHAVES	Mas	20/01/2002	6890083	13/02/2019		1
	B ER						3
	5 N						5
	5 S A						3
	D Y						2
	4 D D S						9
	1 K L						8
	3 L E EL						6
	1 E E S						2
	1 N S A						3
	3 A NI D						7
12	4547408946 IARA BATISTA	Fem	25/07/2001	630060617	13/02/2019		5
13	4544137569 KALIEL DE ALBUQUERQUE MEIER	Mas	22/03/2002	7863870	12/02/2019		2
	2						2
	4 A Z A D						3
	1 D D N						9
	B D						3
	1 A A A						
	D						
	D A S						
	D A D						
	B R D D A						21
	D D D S						6

Compulsão
 03107

Pesquisa de satisfação 03107

Marcia Moretti Fusinato
 Marcia Maris Moretti Fusinato
 Direção Geral
 E.E.B Ruizelio Cabral
 Matr. 192.749-3-04

Fis 220



Relação de Alunos(as)

Matriz/Curso		Turno	SÉRIE	Turma Anual	Sala	
2910-ENSINO MÉDIO					1	13:00 as 17:00
Nº	Aluno(a)	SEXO	Data Nasc.	Identidade	Matrícula em	CPF
1	4545704165 AMANDA SANTOS GEREI C C	Fem	22/12/2002	7923687	04/02/2019	[REDACTED]
2	701267968 ANA PAULA VIDAL F C	Fem	27/12/2001	7494107	[REDACTED]	[REDACTED]
3	4541622504 BRENDA RIBEIRO DA SILVA C C	Fem	10/02/2003	7115743945	[REDACTED]	[REDACTED]
4	4544147661 CAMILLY TAINA SOUZA DA SILVA C C	Fem	23/02/2003	125765653	[REDACTED]	[REDACTED]
5	4545608042 CLEVERSON GUSTAVO PACHECO C C	Mas	20/11/2002	6274583	[REDACTED]	[REDACTED]
6	4546336682 EMILY DA ROSA PINTO C C	Fem	24/06/2002	7721123	[REDACTED]	[REDACTED]
7	4546011554 ESTER DA CONCEIÇÃO BENTO C C	Fem	04/11/2002	3132891775	[REDACTED]	[REDACTED]
8	4546018087 FABRICIO PEREIRA DUQUES C C	Mas	15/12/2001	6294457	[REDACTED]	[REDACTED]
9	4546005902 GABRIEL DA SILVA DE MACÊDO MONTEIRO C C	Mas	09/05/2002	5628040	[REDACTED]	[REDACTED]
10	4545706222 GABRIELA DA SILVA C C	Fem	17/12/2002	7577720	[REDACTED]	[REDACTED]
11	4545603610 GUILHERME TAYLOR DE MELO FONTES C C	Mas	22/03/2002	6899807	[REDACTED]	[REDACTED]
12	4545677206 HENRIQUE BRUMATTI VIEIRA C C	Mas	01/09/2002	6669715	[REDACTED]	[REDACTED]
13	4546028147 JADSON CANDIDO SCHMAUS F C	Mas	04/08/2002	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
14	4500603637 JAQUELINE SANTOS NECHER F C	Fem	08/07/2002	7413417	[REDACTED]	[REDACTED]
15	4545980111 JENIFER BARDEN DA SILVA C C	Mas	01/11/2002	7549670	[REDACTED]	[REDACTED]
16	4545742806 JOÃO VICTOR DE MELO TEIXEIRA C C	Mas	26/02/2003	7520021	[REDACTED]	[REDACTED]
17	4546018630 JULIA CAROLINE CORREIA DA SILVA C C	Fem	27/05/2002	6261975	[REDACTED]	[REDACTED]
18	4547268168 KAUANE DIAS CEZAR C C F C	Mas	19/11/2001	1129532725	[REDACTED]	[REDACTED]
19	4544073919 LAURA RAYANE MOSCHEIDER F C	Fem	20/01/2002	6122363821	[REDACTED]	[REDACTED]
20	4545483797 LUIS GABRIEL FERREIRA DE LIMA C C	Mas	12/11/2002	6124455	[REDACTED]	[REDACTED]
21	4546028376 MARCOS VINÍCIUS DE OLIVEIRA C C	Mas	17/01/2002	7683579	[REDACTED]	[REDACTED]
22	4545702723 MARIA EDUARDA MAZZOLA C C	Fem	18/07/2002	7703389	[REDACTED]	[REDACTED]
23	600421937 MARJORI FLORES BECKER F F	Fem	19/07/2001	7081583	[REDACTED]	[REDACTED]
24	803035993 MARLON MURILO SIQUEIRA JUVENCIO F C	Mas	01/02/2003	6180663	[REDACTED]	[REDACTED]
25	4546073070 MATEUS MEDEIROS C C	Mas	08/01/2002	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
26	4544702207 MATHEUS HENRIQUE DA SILVA F C	Mas	15/07/2001	6261927	[REDACTED]	[REDACTED]
27	4546167074 MAYLLA SILVA ZIEMNICZAK F C	Fem	13/02/2003	2389084	[REDACTED]	[REDACTED]
28	4545546900 MIGUEL DO PRADO F C	Mas	28/01/2003	6274560	[REDACTED]	[REDACTED]
29	4545488047 PATRICK RANIERI COSTA C C	Mas	11/05/2001	7746312	[REDACTED]	[REDACTED]
30	4540095330 SUANI GABRIELI PEREIRA C C	Fem	14/10/2002	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

entre
pesquisa de satisfação dos

marcos 2º 4

Marcia Maris Moretti Fusinato
Márcia Maris Moretti Fusinato
Direção Geral
E.E.B Ruizelino Cabral
Matr. 192.749-3-04

Fis. 221



ESTADO DE SANTA CATARINA
 SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
 GERÊNCIA DE EDUCAÇÃO
 EEB RUIZELIO CABRAL - 69973

07/08/19 14:11:18
 SISGESC

Relação de Alunos(as)

Matriz/Curso		Turno	SÉRIE	Turma	Anual	Sala		
2910-ENSINO MÉDIO		VESPERTINO	3	3 Regular		2	13:00 as	17:00
Nº	Aluno(a)	Sexo	Data Nasc.	Identidade		Matricula em	CPF	
1	4544705990 AMANDA NICOLE GONZAGA	Fem	14/11/2001	6489931		04/02/2019		5
2	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
3	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
4	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
5	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
6	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
7	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
8	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
9	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
10	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
11	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
12	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
13	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
14	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
15	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
16	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
17	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
18	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
19	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
20	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
21	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
22	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
23	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
24	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
25	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
26	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
27	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
28	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
29	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
30	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
31	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
32	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
33	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
34	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
35	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
36	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
37	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
38	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
39	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
40	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
41	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
42	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
43	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
44	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
45	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
46	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
47	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
48	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
49	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
50	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Pesquisa de satisfação 2017

Marcia Mans Moretti Fusinato
 Marcia Mans Moretti Fusinato
 Direção Geral
 E.E.B Ruizelio Cabral
 Matr. 192.749-3-04

Fis. 222



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
EEB PROF FRANCISCA ALVES GEVAERD-BALNEÁRIO CAMBORIÚ
2019 - 1º Trimestre FICHA DE AVALIAÇÃO

Curso	Turno	ANO	Turma	Sala	Horário	Tipo de Turma
1181 - ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS FINAIS	VESPERTINO	9	2	3	13:15 a 17:15	Regular
Disciplina	Professor(a) MARISA BORGES					Total
LÍNGUA PORTUGUESA	Aulas previstas:		Aulas dadas:		Média	Fallas

Nome do Aluno	Matrícula	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Média	Total Fallas
ALANA ISRAELI DA SILVA	4546001885												
ANDRIELE GREGORIO	1001273416												
BIANCA DE OLIVEIRA SANTOS	4547238145												
CAMILE RAMOS VICENTE	4545020177												
CAMILLY VICTORIA NIQUELATTI COSTA M	4543331086												
CAUÃ RIBEIRO DE JESUS	4547728797												
CAUÃ WILLIAM RODRIGUES ROSA	4541620161												
DAIANA XAVIER FAUSTO	4543913417												
DANIEL CORREA DA SILVA JUNIOR	4544957221												
DANIELY DE PAULA	4547194377												
DISSICA SIEFERT SILVA	4544670020												
ERICK VARELA DOS SANTOS SILVA	4546025350												
FELIPE BERNARDINO DA SILVA	4544844370												
JORGE AUGUSTO FOGAÇA	4547692075												
KAILANI ROSA MARTINS DA SILVA	4500991378												
KAMILLY GONÇALVES BAGES	4544987473												
KETRYN NATHALYE VEIGA ZUZE	4501368828												
KEVELIN RANIARA FIRMINO DA SILVA SOU	4546164652												
LUANA CAROLINE DE MEDEIROS	4546160266												
LUI FILIPE EUFLORSINO	1000033918												
MANOELA MAGNUS DUARTE	4544965747												
NATANAEL AMORIM DA CUNHA	4500353819												
NATIELI VICTORIA MELO LIMA	4544119048												
RICKMAN JOHN PADILHA	4545578160												
VITORIA LEOCADIO	4542719242												

30/09 - Por que nós aprende.

PS 93

EEB. PROF.
FRANCISCA ALVES GEVAERD
13-09-0700098
BARRA - BALN. CAMBORIÚ - SC
AUT. DOC. E SEE 12/12/09 Nº 54
CARRIO OFICIAL Nº 2805530



ESTADO DE SANTA CATARINA
 SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
 EEB PROF FRANCISCA ALVES GEVAERD-BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 2019 - 1º Trimestre FICHA DE AVALIAÇÃO

Curso
 2852 - EENSINO MÉDIO INOVADOR
 Disciplina
 BIOLOGIA

Turno
 INTEGRAL
 Professor a)
 JONATAN DUTRA OLIVEIRA


SERIE	Turma	Sala	Horário
1	3	5	07:45 17:15

Aulas previstas	Aulas dadas	Média	Total Faltas

Nome do Aluno

ADIEL ELIAS KRETZLER FERREIRA	4546714776	C
ALINE BORGES VIEIRA	4543089056	C
ANA LUCIA EUFLORZINO	4547249988	C
ARIELLY PEREIRA PEDRON	4546680847	C
DAVI GUSTAVO DOS SANTOS	1000034167	C
DAVID THEODORO FLAVIO	4546489225	C
GABRIEL HENRIQUE LEODORO	4546778260	C
GIOVANNA ANTONIELE DE JESUS	4546920589	C
GRAZIELA PEREIRA DOS SANTOS	4540027513	C
JHOAN SIQUEIRA	4541188707	C
KEZIA CAROLINE SANTOS DA SILVA	4547251583	C
MARCOS VINICIUS DE SOUZA	4546763882	C
MARIA ISABEL MOREIRA FLORES	4546685164	C
MATEUS RIBEIRO LEITAO	4546727029	C
MIKAEL GUSTAVO CAVALLI	4547252130	C
MORIAEL ISHACAR PEREIRA DE SOUZA	1100204587	C
RAFAEL AGUEIRAS	1000094798	C
STHEFANY FRANÇOSI BERNARDES	4546704185	C
THAILIANE RODRIGUES DE LIMA	4546760328	C
VICTOR PIMENTEL DA SILVA	1000524326	C
VICTORIA MARCELLY PAREDE REINERT	4540332677	C
WESLEY DEVALDO DOS SANTOS	4545940268	C

20/01/20
 Pesquisa de satisfação


 EEB. PROF.^a
 FRANCISCA ALVES GEVAERD
 13-09-07/0003
 BARRA BALNE. CAMBORIÚ - SC
 AUT. DOC. E SÉC. 12/12/20 Nº 344
 DIÁRIO OFICIAL DE 08/02/20


500
 Hts



ESTADO DE SANTA CATARINA
 SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
 EEB PROF FRANCISCA ALVES GEVAERD-BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 2019 - 1º Trimestre FICHA DE AVALIAÇÃO

Curso
 2852 - ENSINO MÉDIO INOVADOR
 Disciplina
 BIOLOGIA

Turno
 INTEGRAL
 Professor(a)
 JONATAN DUTRA OLIVEIRA
 SÉRIE
 1
 Turma Sala
 2 4
 Horário
 07:45 17:15
 Aulas previstas
 Aulas dadas
 Média
 Total
 Faltas

Nome do Aluno																					
ALEX OLIVEIRA LOPES	600253740	C																			
ANA JULIA OLIVEIRA DOS SANTOS	4547699789	C																			
BARBARA VICTORIA PINHEIRO FERNANDE	4501188620	C																			
CAMILLY HELDT COCITO	4546121155	C																			
DANIELE PEREIRA	4500874967	C																			
DIOGO NASCIMENTO ANTIQUEIRA	1001241697	C																			
EMANUELLY ALVES DA SILVA AGUIAR	4546895878	C																			
ERICA YASMIN RODRIGUES CIPRIANO	4546028562	C																			
FERNANDO OLIVEIRA DOS SANTOS	4547255961	C																			
ISADORA CRISTINA PEREIRA DE FREITAS	4542761001	C																			
KETHLLEN RODRIGUES DOS SANTOS INH	4547045592	C																			
LUIZ FELIPE DOS SANTOS NUNES	1000032741	C																			
MICHAEL BERNARDO DA SILVA	1000767083	C																			
MIRIAN CRISTINE MATOSO	4547432138	C																			
PAULO SERGIO MODESTO	4541246766	C																			
POLLYANNA JULYA SALM	4546688627	C																			
RYAN GABRIEL VICENTE	1000034230	C																			
SUELEN SEVERINO AFONSO	4546657314	C																			
THAYNA GABRIELLY LEMES CORREA	4546390849	C																			
VERGINIA VITORIA REIS	1000034116	C																			
VICTOR FERNANDO SOUZA DA SILVA	4544879239	C																			
WALESKA BENTO DE MATTOS	4546731620	C																			
Pesquisa de satisfação																					
 EEB. P. A. G. E. FRANCISCA ALVES GEVAERD 13-09-0700083 BARRA - BALM. CAMBORIÚ - SC AUT. DOC. E-SEE 12/12/09 Nº 5114 BLANCO OFICIAL DE 06/02/80																					

Handwritten signature in blue ink.



ESTADO DE SANTA CATARINA
 SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
 EEB PROF FRANCISCA ALVES GEVAERD-BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 2019 - 1º Trimestre FICHA DE AVALIAÇÃO

Curso
 2852 - ENSINO MÉDIO INOVADOR
 Disciplina
 BIOLOGIA

Turno
 INTEGRAL

SERIE
 2

Turma Sala Horário
 1 6 07:45 17:15

Professor(a)
 JONATAN DUTRA OLIVEIRA

Aulas previstas

Aulas dadas

Média

Total Faltas

Nome do Aluno

ALISSON LUIS DOS SANTOS VAZ	4544652706	U
ALYSSON NATAN CORDEIRO DE OLIVEIRA	4545704980	U
ARIELI VIEIRA	4543088602	U
CAMILLY DA COSTA PAULA	4545667570	U
CAROLINE BEDUSCHI VIEIRA	4545440672	U
DIUISELE MOMBAQUE DO AMARAL	4545609448	U
EMILY MODESTO CAETANO	4540155325	U
EVELYN VITORIA SANTANA	701458348	U
FABIOLA LEIRIA	4500890512	U
GABRIEL RIGOL PREZZI	4545677443	U
GUSTAVO VIEIRA LEOPOLDO	4545626113	U
JONES DE OLIVEIRA MORALES	4545648443	U
JULIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	4501765231	U
PAMELA BONKOSKI	4545676153	U
PEDRO LUIZ DIAS ZABEL	4545897575	U
RAFAEL RIGOL PREZZI	4544642948	U
RAQUEL KAROLINE DUARTE DA SILVA	4545645568	U
SULLIVAN PHELPE DOS SANTOS FERREIR	4542388416	U
TIAGO MANUEL DA SILVA VALENTIM	4501435282	U
VINICIUS SANDER	900375485	U
WESLEI ROBSON REBELLO DAMASCENO	801283396	U
YASMIN TOMAZ FRANCOLIN	4545682595	U


09107
 Tesquiza

EEB PROF.
 FRANCISCA ALVES GEVAERD
 13-09-070003
 BARRA - BALN. CAMBORIÚ - SC
 AUT. DOC. E SEE 12/12/89 Nº 514
 DADOS OFICIAIS DE 05/02/00



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
EEB PROF FRANCISCA ALVES GEVAERD-BALNEÁRIO CAMBORIÚ
2019 - 1º Trimestre FICHA DE AVALIAÇÃO

Curso	2852 - ENSINO MÉDIO INOVADOR	Turno	INTEGRAL	SÉRIE	2	Turma	2	Sala	7	Horário	07:45 17:15		
Disciplina	BIOLOGIA	Professor(a) JONATAN DUTRA OLIVEIRA											
										Aulas previstas	Aulas dadas	Média	Total Faltas

Nome do Aluno																			
ALESSANDRA ZEFERINO SANTA ANNA	4545690555	C																	
ANDRIELI ZEFERINO BORGES	4544392658	C																	
BRENO AGUEIRAS	900375957	C																	
DANIELLEN AIKO SAWADA	4546523210	C																	
EVELIN RAMOS DOS REIS	4545470768	C																	
EWERTON DA SILVA FILHO	4541778482	C																	
GUILHERME MARQUETES	4543867806	C																	
GUILHERME SILVA DE OLIVEIRA	4544139570	C																	
JOAO ALFREDO SANTANA PINTO	4544493390	C																	
LUCIANO EUFLORZINO	4544293927	C																	
LUIS FERNANDO DA COSTA	900375400	C																	
MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA VENCESLA	4544886677	C																	
STHEPHANY FRANCISCA MASCARELLO	4541585439	C																	
<i>Pesquisa de Satisfação</i>																			
 <p>EEB PROFª FRANCISCA ALVES GEVAERD 13-03-0700978 BARRA - BALNE. CAMBORIÚ - SC AUT. DOG. E. S.T.E. 13/12/03 Nº 311 LIC. REG. Nº 05.03/02/03</p>																			

Handwritten initials and a vertical stamp.



ESTADO DE SANTA CATARINA
 SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
 EEB PROF FRANCISCA ALVES GEVAERD-BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 2019 - 1º Trimestre FICHA DE AVALIAÇÃO

Curso: 2852 - ENSINO MÉDIO INOVADOR
 Turno: INTEGRAL
 SÉRIE: 2 Turma Sala: 3 Horário: 10:07:45 - 17:15
 Disciplina: BIOLOGIA
 Professor(a): JONATAN DUTRA OLIVEIRA

Nome do Aluno	Aulas previstas	Aulas dadas		Média	Total Faltas
		Realizadas	Restantes		
ALINE APARECIDA SANTOS 4545571580		C			
ARACY ELLEN PEREIRA 4545883469		C			
ARIANA MARIA PIRES 4545541185		C			
BRUNO PELOSI DE OLIVEIRA 4545441695		C			
CRISTIANE JAEL CARDOSO GIMENEZ 4545520897		E			
DEBORA SILVA ROCHA 4545457060		C			
EDIMAR FELIPE DE CASTRO PEREIRA 4545440311		C			
EDUARDA CRISTINA JOSÉ 4545610470		C			
EZEQUIEL CARVALHO IDALINO 4546789512		C			
FELIPE PRONE DE OLIVEIRA 4545833488		C			
HERICA ALESSANDRA CORREA 900375418		C			
IZABELA DA SILVA PEREIRA 4545455173		C			
JAILAINE FERREIRA DE SOUZA 4501889410		C			
JOÃO GUILHERME TEIXEIRA MAGALHÃES 4545740854		C			
JOSÉ GUILHERME CARVALHO DE MORAES 4547666058		C			
JULIA MAIARA BONIATTI 4546200268		C			
KAMILLY WEBER 4541773529		C			
LAINÉ MUNIQUE LEITE 4545474640		C			
LUANA CORRÊA SILVA 901710024		C			
NATALIE OLIVEIRA HENKEL 4545564851		C			
NATHAN WEIDGENANT DE SOUZA 4545687015		C			
NEEMIAS NATAN DE MELLO 4545464369		C			
PABLO RICARDO DOS SANTOS ANDRADE 4544643014		C			
YASMIN MODESTO CAVALARI 4546547837		C			
<i>Pesquisa de satisfação</i>					

(Signature)
 EEB. PROF.
 FRANCISCA ALVES GEVAERD
 Nº.03-07/0098
 BARRA-BALN. CAMBORIÚ - SC
 AUT. DOC. E SPS. 12/13/00 Nº 574
 DIGITADO OFICIAL DE 08/13/03

(Signature)




ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
EEB PROF FRANCISCA ALVES GEVAERD-BALNEÁRIO CAMBORIÚ
2019 - 1º Trimestre FICHA DE AVALIAÇÃO

Curso	2852 - ENSINO MÉDIO INOVADOR	Turno	INTEGRAL	SERIE	3	Turma Sala	1 8	Horário	07:45 17:15
Disciplina	BIOLOGIA	Professor(a)	JONATAN DUTRA OLIVEIRA						
		Aulas previstas			Aulas dadas				Total Faltas
						Média			

Nome do Aluno																					
ADRIANA DE BORBA	601015258	C	C																		
ARTUR OLIVEIRA GARCIA	4544653176	C	C																		
BARBARA MARCONDES DOS SANTOS	4547647339	C	C																		
FABIANO JESUS DE SOUZA	4500790593	C	C																		
GABRIEL DANIEL DE LIZ	4543930800	C	C																		
GABRIEL SABINO DO NASCIMENTO JENNR	4544655195	C	C																		
GUILHERME GERONIMO RECHE FERNAND	4545232662	C	C																		
GUILHERME LUIS FERST	4544640970	C	C																		
HANNAH KIYOKA OKUBO	4544652471	C	C																		
ISABELA CARDEAL SIQUEIRA	801283850	C	C																		
JENNIFER CORREIA SANTANA	700570535	C	C																		
JOAO AUGUSTO GONCALVES DIAS	902208861	C	C																		
JOAO VICTOR DUARTE	900375701	C	C																		
JONATHAN ROSA DE OLIVEIRA	4544756889	C	C																		
LUCAS MATIAS	4544653257	C	C																		
MATHEUS HELDT COCITO	4540225919	C	C																		
NATHANIELLE MARQUES CORREIA	4544653575	C	C																		
RAFAEL GOMES BOEIRA	4544654881	C	C																		
SOFIA AGUEIRAS	700569120	C	C																		
STEPHANIE CRISTINA DOS SANTOS GODI	4544654199	C	C																		
THAIS SIQUEIRA DE CARVALHO	4542990183	C	C																		
VICTOR FABRICIO FERREIRA DIAS	4545061027	C	C																		
VINICIUS ALVES POVOAS	4544757222	C	C																		

0,30

3,00 Porque não Aprendo
0,00 Pesquisa de satisfação


EEB. PROFª
FRANCISCA ALVES GEVAERD
13-09-87042/2
BARRA-BALNE. CAMBORIÚ - SC
AUT. DOC. E SEE 12/12/89 Nº 514
CARTÃO OFICIAL DE 06/02/90

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
CONTROLE DE PARCERIAS LEI 13019/2014

PROCESSO	07/12- 2019 - Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
UNIDADE	PAIS-ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
RESPONSÁVEL	EDUARDO DE CAMARGO ASSIS
ASSUNTO	PRESTAÇÃO DE CONTAS – 07ª PARCELA DE 12
RELATÓRIO Nº	01-22-08-19

Recebemos, na data de 21 de agosto de 2019, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, dando origem ao **Processo 07/12-2019**, referente ao Segundo Aditivo do Termo de Colaboração FMDCA 011/2018 abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE INCLUSÃO SOCIAL		
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE		
ORDENADOR DA DESPESA: ANA CHRISTINA BARRICHELO		
ENTIDADE BENEFICIADA: PAIS-ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL		
CNPJ: 10.2013.178/0001-74	FONE: 47-3264.1692	
ENDEREÇO: Rua Bom Retiro, 1251 Bairro dos Municípios	CEP:	
E-MAIL: paisbcinclusãosocial@live.com		
RESPONSÁVEL: EDUARDO CAMARGO DE ASSIS	CPF: ██████████9-29	
VIGÊNCIA DA PARCERIA : 1 ANO	INÍCIO: 01/2019 TÉRMINO: 12/2019	VALOR R\$ 53.303,61
TERMO DE COLABORAÇÃO: FMDCA 011/2018	DATA: DEZ/2018	REPASSE EM: 01/08/2019
GESTORA DA PARCERIA:	HAYDÉE ASSANTI Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017 CPF: 74 ██████████	

231

ANÁLISE CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

- 1- A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Colaboração e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.
- 2- Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancária, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente amo as movimentações da Parceria.
- 3- A conciliação entre débitos/créditos na conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
- 4- Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados, bem como a sua respectiva liquidação.
- 5- A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
- 6- Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no Plano de Trabalho apresentado.
- 7- Inexistência de pagamentos sem suporte legal.
- 8- OBSERVAÇÃO: Entregues 32 (trinta e duas) fichas de frequência de atendimentos em branco.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas da PAIS-ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL em referência, e seus agentes.

O exame foi e efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais.

Face à análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.


Haydée Assanti - Gestora de Parceria
Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017
22/08/2019
Haydée Assanti
Gestora de Parcerias
pelo Decreto 8643/2017

De acordo: Ao Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Ana Chritina Barrichelo
Gestora do Fundo