



Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página
000001 de
000004

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

AGOSTO/2019

Telefone

(47) 3398 4949

Vencimento

24/08/2019

Total a pagar

R\$ 232,72

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\$ 115,95

LIGACOES FIXO-FIXO

0,00

LIGACOES FIXO-MOVEL

84,81

SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS

31,14

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVICO CONSTANTEDESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO

EM 05 / 09 / 19

Assinatura

Nome:

Presidente

Eduardo de Camargo Assis

Presidente

CPF: 035.858.869-20

IVETE GONÇALVES

Tesoureira

CPF: 454.935.299-04

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: 1908.008374972

Sequencial: 715663772 201908 01105

Contrato Agrupador: 715.663.772-0 - 1ª Via

Fls

065

84660000002 6 32720027715 7 66377220190 6 80110500000 5



Data de Vencimento

24/08/2019

Valor a pagar:

232,72

Nº Identificador para Débito Automático: 715.663.772-0

Fique ligado

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

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

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.

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

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

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

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. Para 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 Engevix, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 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 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	50,39	0,00	1,31	6,04
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	50,39	0,00	1,31	6,04

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

Fls

066

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:008.305.207 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 233870292000006 Período de: 06/07/2019 a 05/08/2019
Contrato Agrupador: 715.663.772-0 Telefone Agrupador: 47.3396.4949
Contrato Agrupado: 715.663.772-0 Telefone Agrupado: 47.3396.4949
CPF/CNPJ: 10.213.178/0001-74 Insc. Estadual
Data de emissão: 09/08/2019

Oi S.A

CNPJ: 76.535.754/0322-66 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	201,58	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	50,39	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

F9AC.8C79.6C03.7044.107B.3F89.4AED.2502

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Alíquota	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

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados		
2	CHAM. LOCAIS OI	05/08/2019	MIN. 0000000309,0		
3	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	05/08/2019	MIN. 0000000089,1		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
4	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/08/2019	MIN. 0000000398,1	0%	0,00
5	FRANQUIA EM MINUTOS	05/08/2019	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
6	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	05/08/2019	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
7	08/07/2019	10:19:32	00:03:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992184487	25% ICMS	2,31
8	08/07/2019	10:27:03	00:01:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991264030	25% ICMS	1,40
9	08/07/2019	10:35:23	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4799591464	25% ICMS	0,77
10	08/07/2019	10:38:43	00:03:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997247909	25% ICMS	2,17
11	08/07/2019	10:43:50	00:01:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999979645	25% ICMS	0,84
12	08/07/2019	10:46:50	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996840388	25% ICMS	0,91
13	09/07/2019	10:50:33	00:00:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997939260	25% ICMS	0,70
14	09/07/2019	11:27:42	00:01:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997354142	25% ICMS	0,84
15	09/07/2019	11:35:49	00:01:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996406058	25% ICMS	0,91
16	09/07/2019	14:11:18	00:03:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996065848	25% ICMS	2,66
17	09/07/2019	14:31:58	00:01:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997570963	25% ICMS	1,33
18	10/07/2019	09:40:33	00:00:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996609165	25% ICMS	0,63
19	10/07/2019	11:23:45	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997059916	25% ICMS	0,49
20	10/07/2019	12:11:28	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997304614	25% ICMS	0,49
21	10/07/2019	12:13:09	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996350652	25% ICMS	0,35
22	10/07/2019	15:02:32	00:01:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997570963	25% ICMS	0,84
23	11/07/2019	09:25:39	00:03:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999013979	25% ICMS	2,24
24	15/07/2019	10:28:09	00:01:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988586752	25% ICMS	0,91
25	15/07/2019	10:31:47	00:01:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996138757	25% ICMS	1,05
26	15/07/2019	10:46:41	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999882641	25% ICMS	0,35
27	15/07/2019	10:47:29	00:02:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999882641	25% ICMS	1,89
28	15/07/2019	11:26:18	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999379385	25% ICMS	0,35
29	15/07/2019	15:46:36	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997446168	25% ICMS	0,35
30	16/07/2019	13:15:09	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999770487	25% ICMS	0,70
31	16/07/2019	13:25:58	00:02:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999770487	25% ICMS	1,32
32	16/07/2019	13:29:59	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999770487	25% ICMS	0,49
33	16/07/2019	14:21:18	00:03:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996254229	25% ICMS	2,50
34	16/07/2019	14:25:16	00:22:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991072423	25% ICMS	15,58
35	17/07/2019	12:49:16	00:01:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999770487	25% ICMS	0,66
36	17/07/2019	13:28:30	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996866369	25% ICMS	0,63
37	17/07/2019	14:03:03	00:01:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984048196	25% ICMS	0,91
38	17/07/2019	14:36:43	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999770487	25% ICMS	0,35
39	17/07/2019	17:27:03	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984048196	25% ICMS	0,63
40	17/07/2019	18:08:53	00:04:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999770487	25% ICMS	2,88
41	17/07/2019	18:29:35	00:01:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988581955	25% ICMS	0,98

Continua na próxima página

Fis 067

SERVICOS Oi - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
42	18/07/2019	08:23:26	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4798896609	25% ICMS	0,58
43	18/07/2019	08:32:12	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980518	25% ICMS	0,49
44	18/07/2019	08:37:25	00:01:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988342003	25% ICMS	1,28
45	18/07/2019	15:55:19	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996699390	25% ICMS	0,35
46	19/07/2019	12:06:44	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997235355	25% ICMS	0,35
47	22/07/2019	08:25:02	00:01:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996649811	25% ICMS	1,05
48	22/07/2019	08:32:59	00:01:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997637509	25% ICMS	1,26
49	22/07/2019	08:43:59	00:02:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999797442	25% ICMS	1,61
50	22/07/2019	09:15:05	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992696240	25% ICMS	0,42
51	22/07/2019	09:16:11	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988996609	25% ICMS	0,35
52	22/07/2019	09:17:11	00:01:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992439022	25% ICMS	0,91
53	22/07/2019	11:08:05	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996079577	25% ICMS	0,35
54	22/07/2019	11:08:48	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996071957	25% ICMS	0,84
55	22/07/2019	11:13:54	00:03:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996340773	25% ICMS	2,74
56	22/07/2019	11:19:08	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984411054	25% ICMS	0,56
57	22/07/2019	11:20:57	00:02:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997898507	25% ICMS	1,40
58	24/07/2019	14:10:02	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980518	25% ICMS	0,56
59	24/07/2019	15:39:48	00:01:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996152585	25% ICMS	1,12
60	29/07/2019	07:59:29	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997004869	25% ICMS	0,49
61	29/07/2019	08:01:15	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996966173	25% ICMS	0,42
62	29/07/2019	08:20:33	00:01:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997695594	25% ICMS	0,77
63	29/07/2019	08:58:17	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999190284	25% ICMS	0,35
64	29/07/2019	08:58:52	00:01:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999190284	25% ICMS	1,33
65	29/07/2019	10:16:43	00:01:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984411054	25% ICMS	1,12
66	29/07/2019	10:55:59	00:03:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997604102	25% ICMS	2,66
67	29/07/2019	11:01:04	00:01:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997844570	25% ICMS	1,05
68	29/07/2019	11:27:15	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992439022	25% ICMS	0,56
69	29/07/2019	11:32:09	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999190284	25% ICMS	0,35
70	29/07/2019	17:48:55	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996410473	25% ICMS	0,49
71	31/07/2019	17:35:57	00:02:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999570217	25% ICMS	2,03
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								81,13

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
72	29/07/2019	08:52:08	00:02:57	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51982341927	25% ICMS	3,05
Total CHAMADAS PARA MOVEL								3,05

CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
73	24/07/2019	16:01:31	00:00:54	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47997698507	25% ICMS	0,63
Total CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR								0,63

Total Nota Fiscal Oi

201,58

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 008.374.972

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Aliquota	Valor
74	ARREC TERC SERV P/ B.LARGA-4002 0888 0800 642 0888	13/06/2019	8011002218799726	0%	12,71
75	ANTIVIRUS - LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	13/06/2019	19970002218799680	0%	11,29
76	SUPORTE TELEFONE- LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	13/06/2019	2743002218799667	0%	7,14
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					31,14

Total Documento Financeiro

31,14

Valor a pagar

232,72

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

Fls 068

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
10/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.47
1489301489 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	BRASIL TELECOM (SC)	
Codigo de Barras	84660000002-6	32720027715-7
	66377220190-6	80110500000-5
Data do pagamento		05/09/2019
Valor em Dinheiro		232,72
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		232,72

=====

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: 1.F57.466.961.751.E9C

Fis 069

HughesNet**HUGHES**
An EchoStar Company**HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA.**Av. Brigadeiro Faria Lima 201 - 7º andar - Pinheiros / São Paulo - CEP 05426-100
CNPJ: 05.206.385/0001-61 IE: 149.641.056.116Código de Assinante
HTB000000250079Vencimento
08/09/2019**ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO**

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

R BOM RETIRO, 1251

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

Fatura nº: 6125398

R\$ 299,90**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSSE: WWW.HUGHESNET.COM.BR OU BAIXE O APLICATIVO HUGHESNET****DEMONSTRATIVO FINANCEIRO****Descrição**

Plano Empresarial 15 Mega_15Mbps 40GB c

TOTAL A PAGAR**Período**

01/08 a 31/08

Valor (R\$)

299,90

299,90

Com a Fatura Digital você recebe sua conta todo mês por e-mail. É simples, é prático.

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: A falta de pagamento desta fatura implicará na suspensão dos serviços após 20 dias do vencimento, conforme determinação da ANATEL.

Títulos em atraso poderão ser incluídos nos órgãos de proteção ao crédito (SPC).

Para pagamentos em atraso serão acrescidos multa de 2% e juros de 0,033% ao dia.

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

***Correspondente Bancário**
Localize o correspondente bancário através do site do banco.**Eduardo de Camargo Assis**
Presidente da Associação Pais
CPF 035.858.069-219
Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais
CPF 454.935.299-04**PARA PAGAMENTO, DIRIJA-SE A UM DOS BANCOS CONVENIADOS:**CORRENTISTAS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANRISUL, BANCO COOPERATIVO SICREDI E BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB).
NÃO CORRENTISTAS: SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANRISUL, BANCO COOPERATIVO SICREDI, BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB) E *CORRESPONDENTES BANCÁRIOS ITAÚ, BANCO DO BRASIL, BRADESCO E LOTÉRICAS.

Cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E	Identificação para débito automático 2500791	Vencimento 08/09/2019	Valor 299,90
--	--	---------------------------------	------------------------

84620000002-0 99900430000-3 000000000000-0 00006125398-5

Fls

070

HughesNet.

HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA.

AV CECI 1900 1 ANDAR, CONJUNTO A, PARTE II TAMBORE - BARUERI SP / CEP 06460-120
CNPJ: 05.206.385/0004-04 IE: 206247603119

HUGHES
An EchoStar Company

Código de Assinante

HTB000000250079

Fatura nº: 6125398

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL -

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

R BOM RETIRO, 1251

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO

Nº: 001565971

Série: Série 2

Subsérie: Sub-Série A

Data de emissão: 23/08/2019

CFOP: 6.307 - Prestação de Serviço a Não Contribuinte

Mês de referência: 08/2019

Discriminação do serviço

ACESSO IP - IPSat

Valor do serviço (R\$)

299,90

Valor total da Nota Fiscal

	Base de cálculo	Alíquota	Valor
PIS	224,92	0,65%	1,46
COFINS	224,92	3%	6,75
ICMS / SC	149,95	25%	37,49
ICMS / SP	149,95	25%	37,49

R\$ 299,90

Reservado ao Fisco: df6a ab28 e3c1 4a0a b1c5 5607 90c0 d18b

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

Fis

071

QUER MAIS INTERNET?

Acabou sua franquia?
A HughesNet tem uma solução fácil para quem quer mais Internet quando você ultrapassa a franquia contratada.

RECARGAS HUGHESNET

1
GIGA

2
GIGA

5
GIGA

10
GIGA

COMPRE PELO

0800 889 4000

NA ÁREA DO ASSINANTE DO SITE
OU PELO APP HUGHESNET

HughesNet.

LÍDER MUNDIAL EM INTERNET VIA SATELITE.



Consultas - Emissão de comprovantes

G334251110394596009
25/09/2019 11:14:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.57
1489301489 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL
Codigo de Barras	84620000002-0 99900430000-3
	00000000000-0 00006125398-5
Data do pagamento	05/09/2019
Valor em Dinheiro	299,90
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	299,90

=====

DOCUMENTO: 090502
AUTENTICACAO SISBB: 1.623.617.6CD.7D9.E28

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fis 072

**DAIC**

Associação de Proteção

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

Fatura de Água

Nº Ref.:
G25-294 ago/19Matrícula
00785850-7**ASSOCIACAO CASA DA CRIANCA**

R. BOM RETIRO, 1251

MUNICIPIOS

CEP: 88337420 - Balneário Camboriú/SC

VENCIMENTO

17/09/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 6,12

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h

Plantão 24h - 0800 6436272

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA
001.550.0014.00230.0001	Residencial Comercial Industrial Pública Total
Situação do Faturamento	
ENTREGA NO IMÓVEL	01 00 00 00 01

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 07858507

DADOS DO IMÓVEL		HISTÓRICO DO IMÓVEL		
Hidrometro	: A085245411	Mês	Consumo	Leitura
Leitura mês	: 6768 23/08/2019	07/2019	10	6756
Leitura ant.	: 6756 24/07/2019	06/2019	10	6750
Consumo	: 12 m3 em 30 dias	05/2019	10	6742
Média mensal	: 11 m3	04/2019	10	6735
Média diária	: 0,40 m3	03/2019	17	6726
Faturamento	: LIDO	02/2019	10	6709

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS
Faixa Consumo R\$ m3	Serviços
Residencial	FATURAMENTO DE ÁGUA
0 10 0,392	TAXA DE MULTA (06/2019)
11 25 1,029	JUROS DE MORA (06/2019)
26 99999 4,690	

CERTIFICO QUE O SERVIÇO É PRESTADO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 05/09/19

QUALIDADE DA ÁGUA		Referência: 07/2019
Indicadores	No. Amostras	Valor Permissível
Cloro	368	1,00 mg/L
Fluor	368	0,45 mg/L
Turbidez	368	0,40 NTU
Cor	368	4,00 UH
pH	368	7,00
Amostras Analisadas	368	0
Coliformes Totais	18	0

Todas as análises realizadas no Portal de Dados 2.914.2019 e no decreto número 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 5,98	1,00%	R\$ 0,06
COFINS	R\$ 5,98	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.

Matrícula	Localização	Sequencial
00785850-7	001.550.0014.00230.0001	1.0785850.1908
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.
17/09/2019	R\$ 6,12	08/2019

82610000000-7 06121027000-7 00000001078-5 58501908000-1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.47
1489301489 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 826100000000-7 06121027000-7
00000001078-5 58501908000-1
Data do pagamento 05/09/2019
Valor em Dinheiro 6,12
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 6,12

DOCUMENTO: 090503
AUTENTICACAO SISBB: A.DC7.42C.876.6CF.098

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

-Is 074



ILUSTRÍSSIMO SENHOR SECRETÁRIO DA SECRETARIA DE CONTROLE GOVERNAMENTAL E TRANSPARÊNCIA DO MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC.

A/C VICTOR HUGO DOMINGUES

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS, inscrita no CNPJ sob o nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bom Retiro, nº 1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-420, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF sob o nº 035.858.069-29, por meio de sua bastante procuradora, KARINA GONÇALVES DOS PASSOS, inscrita no CPF sob o nº 935.473.749-87, por esta aqui representada, vem, mui respeitosamente, perante Vossa Senhoria

ESCLARECER E JUSTIFICAR

movimentação financeira mediante apresentação dos documentos anexos.

Inicialmente, pormenorizando as informações, fomos surpreendidos no dia 12 de setembro do corrente ano por um bloqueio judicial no importe de R\$ 1.560,00 (mil quinhentos e sessenta reais), referente a uma execução judicial que já está sendo apreciada pelo setor jurídico.

Esse valor estava destinado para custear as despesas decorrentes de honorários e taxas da contabilidade contratada, atividade previamente descrita no plano de trabalho, no entanto não ocorreu por conta do referido bloqueio.

Portanto, em decorrência da situação, vamos providenciar o pagamento para resolução dos fatos aqui expostos, portanto justificando e esclarecendo municipalidade acerca do ocorrido para evitar situações posteriores de desinformações.

Balneário Camboriú, 17 de setembro de 2019.

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
PAIS

Fls. 075



24/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:19:21
 COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
 EM DINHEIRO

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

DATA : 24/09/2019
 NR. DOCUMENTO 745171062141921
 VALOR DINHEIRO 1.570,00
 VALOR TOTAL 1.570,00
 QUANTIDADE DE CEDULAS PROCESSADAS 32

NR. AUTENTICACAO 3.4BA.897.6ED.0E1.8E0

Leia no verso como conservar este documento,
 entre outras informações.

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 24 / 09 / 19

Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 CPF: 035.858.069-29

Fls 076

Ivete Gonçalves
 IVEYE GONÇALVES
 Tesoureira
 CPF: 454.935.299-04

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 17	
		Série: E	
		Data Emissão: 24/09/2019	
		Certificação: E8702-47C86	
DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME Nome Fantasia: CONTABILIDADE OLIANI CNPJ/CPF: 11.126.134/0001-70 Insc. Municipal: 159092 Insc. Estadual: Nº: 180 Endereço: AVENIDA 5 AVENIDA Bairro: VILA REAL Compl.: SALA 2 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-000 E-mail: fiscal@contabilidadeoliani.com.br 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 Insc. Estadual: Nº: 1251 Endereço: RUA BOM RETIRO Bairro: DOS MUNICÍPIOS Compl.: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-000 E-mail: paishbcinclusaosocial@live.com Telefone: 4733984949			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
HONORÁRIOS CONTÁBEIS			
Item HONORÁRIOS CONTÁBEIS	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 1.560,0000
			Total R\$ 1.560,00
Valor Tributável: R\$ 1.560,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00	
		VALOR BRUTO DA NOTA	
		R\$ 1.560,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.560,00
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	Valor do ISS: R\$ 31,20
		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\$ 1.560,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência: 09/2019 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 6920601 Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional	
		Data Geração: 25/09/2019 14:13:04	
		Fls 077	
Impresso em: 25/09/2019 às 14:14:04			
Recebi(emos) de: CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 17 Certificação: E8702-47C86	
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor	



Beneficiário CONTABILIDADE OLIANI EIRELI 5A AVENIDA 180 SALA: 02; VILA REAL BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	11.126.134/0001-70 88337-010	Vencimento 12/09/2019 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 1.560,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções (=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.		Data de Emissão 10/09/2019 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/2848473 Nosso Número 130-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC			Número do Documento 011	
Endereço RUA BOM RETIRO, 1251				
Bairro / Distrito MUNICIPIOS				
Município BALNEARIO CAMBO			UF SC	CEP 88337-420
Mensagem Pagador				

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



IVETE GONÇALVES
756 Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 24/09/19 Assinatura Eduardo de Camargo Assis Nome 01284.847306 00013.080015 1 80100000156000
--

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 12/09/2019
Beneficiário CONTABILIDADE OLIANI EIRELI 11.126.134/0001-70						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3069/2848473
Data do documento 10/09/2019	N. documento 011	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 10/09/2019	Nosso número 130-8	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.560,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBO - SC 10.213.178/0001-74 88337-420						
Sacador / Avalista						



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Fls **078**



Beneficiário CONTABILIDADE OLIANI EIRELI 5A AVENIDA 180 SALA: 02 VILA REAL BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	11.126.134/0001-70 88.337-010	Vencimento 24/09/2019 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 1.560,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 24/09/2019 Vencimento original: 12/09/2019 Valor original: R\$ 1.560,00 Encargos por atraso: R\$ 0,00 Valor atualizado: R\$ 1.560,00		Data de Emissão 10/09/2019 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/2848473 Nosso Número 1308	(=) Valor cobrado

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC	Número do Documento 011
Endereço RUA BOM RETIRO, 1251	
Bairro / Distrito MUNICIPIOS	
Município ALNEARIO CAMBO	UF SC CEP 88337-420
Mensagem Pagador	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

CERTIFICADO QUE O MATERIAL RECEBIDO DO PAGADOR
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM **24/09/19**

TELE GONÇALVES
Tessoureira
CPF: 454.935.299-04

Nome: *Presidente*
CPF: 055.858.069-29
Presidente



756

75691.30698 01284.847306 00013.080015 780220000156000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/09/2019
Beneficiário CONTABILIDADE OLIANI EIRELI 11.126.134/0001-70					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3069/2848473
data do documento 10/09/2019	N. documento 011	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 10/09/2019	Nosso número 1308
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.560,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Válido para pagamento somente até o dia 24/09/2019 Vencimento original: 12/09/2019 Valor original: R\$ 1.560,00 Encargos por atraso: R\$ 0,00 Valor atualizado: R\$ 1.560,00 EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBO - SC 10.213.178/0001-74 88337-420					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Fls

079



Consultas - Emissão de comprovantes

G335241343621774030
24/09/2019 14:24:01

24/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:23:42
148901489 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691306980128484730600013080015780220000156000

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

CNPJ: 11.126.134/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO	92.401
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.560,00
VALOR COBRADO	1.560,00

NR.AUTENTICACAO C.542.C5E.207.051.CC6

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fls 080



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/08/2019 09:23:30

Versão do Aplicativo: 2.0.6 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

02 - CNPJ/CEI

10.213.178/0001-74

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA BOM RETIRO 1251

04 - Contato/DDD/telefone

4700-33984949

05 - CEP

88.337-420

06 - Bairro/distrito

MUNICIPIOS

07 - Município

BALNEARIO CAMBORIU

08 - UF

SC

09 - FPAS

515

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

23393357702131781

12- Total a Recolher

964,34

13- Data de Validade = 30/08/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000097

643402392010

908302339330

577021317810

Autenticação mecânica

Assinatura
IVETE GONÇALVES
Tessoureira
CPF: 454.935.299-04

CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 29 / 08 / 19
Assinatura: *Assinatura*
Nome: *Assinatura*
Presidente: *Assinatura*
Eduardo de Camargo Assis
CPF: 035.858.069-29



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/08/2019 09:23:30

Versão do Aplicativo: 2.0.6 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

02 - CNPJ/CEI

10.213.178/0001-74

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA BOM RETIRO 1251

04 - Contato/DDD/telefone

4700-33984949

05 - CEP

88.337-420

06 - Bairro/Distrito

MUNICIPIOS

07 - Município

BALNEARIO CAMBORIU

08 - UF

SC

09 - FPAS

515

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

23393357702131781

12- Total a Recolher

964,34

13- Data de Validade = 30/08/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000097

643402392010

908302339330

577021317810

Autenticação mecânica



Fls

081

Via Banco



Boletos, Convênios e outros

G333290821063503093
29/08/2019 09:44:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.43.53
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3
EFETUADO POR: KARINA GONCALVES

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 858000000009-7 64340239201-0
90830233933-0 57702131781-0
Data do pagamento 29/08/2019
Identificador 23393357702131781
Data de vencimento 30/08/2019
Valor Total 964,34

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fls

082



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/08/2019 - 09:05:44

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 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.213.178/0001-74	11-COMPETÊNCIA 02/2019	12-DATA DE VALIDADE 30/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 325,82	14-ENCARGOS 42,36	15-TOTAL A RECOLHER 368,18
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/08/2019

858200000031 681801791906 830626053814 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/08/2019 - 09:05:44
IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
EM 29/08/19 PRESTADO E ACEITO
Assinatura
Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

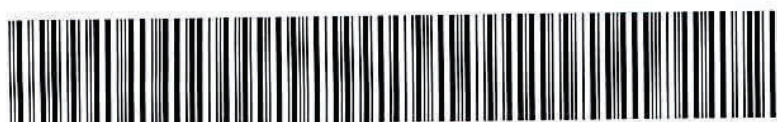
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC				02-DDD/TELEFONE (0047) 33984949
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.072,84	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.213.178/0001-74	11-COMPETÊNCIA 02/2019	12-DATA DE VALIDADE 30/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 325,82	14-ENCARGOS 42,36	15-TOTAL A RECOLHER 368,18
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/08/2019

858200000031 681801791906 830626053814 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Fls 083



Boletos, Convênios e outros

G333290821063503097
29/08/2019 09:46:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.46.33
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3
EFETUADO POR: KARINA GONCALVES

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 858200000003-1 68180179190-6
83062605381-4 02131780001-1
Data do pagamento 29/08/2019
CNPJ/CEI/CPF 10213178/0001-74
COMPETENCIA 02/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 30/08/2019
VALOR DEPOSITO 368,18
Valor Total 368,18

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido
após a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fls

084

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	11/2018
		5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.213.178/0001-74 ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - R BOM RETIRO 1251 MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88337-420		6 - VALOR DO INSS	164,53
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	30/08/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	40,46
		11 - TOTAL	204,99
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	11/2018
		5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.213.178/0001-74 ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - R BOM RETIRO 1251 MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88337-420		6 - VALOR DO INSS	164,53
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	30/08/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	40,46
		11 - TOTAL	204,99
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

CERTIFICADO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 29 / 08 / 19

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29

IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

Fls 085



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G332291008265939014
29/08/2019 10:19:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.58
1489301489 0007

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	11/2018
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2019
VALOR DO INSS	164,53
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	40,46
VALOR TOTAL	204,99

=====

DOCUMENTO: 082906

AUTENTICACAO SISBB: 7.BBD.461.65E.5C9.FE1

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.58
1489301489 0007

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	11/2018
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2019
VALOR DO INSS	164,53
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	40,46
VALOR TOTAL	204,99

=====

DOCUMENTO: 082906

AUTENTICACAO SISBB: 7.BBD.461.65E.5C9.FE1

Fls

086

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

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 087

GPS Alterada com Sucesso!

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR	2100 03/2019 10.213.178/0001-74
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - R BOM RETIRO 12514700		6 - VALOR DO INSS 7 - 8 -	R\$ 0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	R\$ 191,72
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.		10 - ATMMULTA E JUROS	R\$ 43,28
1 2572 01489 0007 29/08/2019 R\$ 235,00		11 - TOTAL	R\$ 235,00
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

CERTIFICO QUE O MATERIAL		CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO		E ACEITO
EM 29 / 08 / 19		
Assinatura		
Nome:		
Presidente		

Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29


IVETE GONÇALVES,
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	03/2019
		5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.213.178/0001-74 ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - R BOM RETIRO 1251 MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88337-420		6 - VALOR DO INSS	191,72
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	30/08/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	43,28
		11 - TOTAL	235,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

3<

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	03/2019
		5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.213.178/0001-74 ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - R BOM RETIRO 1251 MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88337-420		6 - VALOR DO INSS	191,72
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	30/08/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	43,28
		11 - TOTAL	235,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Fls

089



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G332291008265939017
29/08/2019 10:21:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.58
1489301489 0010

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	03/2019
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2019
VALOR DO INSS	191,72
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	43,28
VALOR TOTAL	235,00

=====

DOCUMENTO: 082907
AUTENTICACAO SISBB: F.F27.71F.66A.BB9.BA1

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.58
1489301489 0010

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	03/2019
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2019
VALOR DO INSS	191,72
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	43,28
VALOR TOTAL	235,00

=====

DOCUMENTO: 082907
AUTENTICACAO SISBB: F.F27.71F.66A.BB9.BA1

Fls

090

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

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

091

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	08/2019
		5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	11.269,69
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS		7 -	
RUA BOM RETIRO, 1251		8 -	
MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	223,95
47 3398-4949		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
2 - VENCIMENTO		11 - TOTAL	11.493,64
(Uso exclusivo INSS)		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
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.			

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 29 / 08 / 19

Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente
CPF: 035.858.069-29


IVETE GONÇALVES
Tesoureira
CPF: 454.935.299-04

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	08/2019
		5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	11.269,69
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS		7 -	
RUA BOM RETIRO, 1251		8 -	
MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	223,95
47 3398-4949		10 - ATM/MULTAS E JUROS	
2 - VENCIMENTO		11 - TOTAL	11.493,64
(Uso exclusivo INSS)		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
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.			

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

Fis 092

OK



Consultas - Emissão de comprovantes

G335191509804705010
19/09/2019 15:15:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.54
1489301489 SEGUNDA VIA 0025
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	08/2019
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2019
VALOR DO INSS	11.269,69
VALOR OUTRAS ENTIDADES	223,95
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.493,64

DOCUMENTO: 082908
AUTENTICACAO SISBB: A.AAB.FB3.46C.CD8.DB1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.54
1489301489 SEGUNDA VIA 0025
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	08/2019
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2019
VALOR DO INSS	11.269,69
VALOR OUTRAS ENTIDADES	223,95
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.493,64

DOCUMENTO: 082908
AUTENTICACAO SISBB: A.AAB.FB3.46C.CD8.DB1

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

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fls 093

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente LUCIANO OLIANI - 020040590029150200,

Seu arquivo mosmy4gtkdz00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 28/08/2019 às 17:00.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 86884D34.7D0747BB.8923B154.F11D05A8.

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:MOSMY4GtKDz00000

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 08/2019

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

Fls

094

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: KXMd88w1x10000-2

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74

COMP: 08/2019	COD REC: 115	COD GPS: 2100	FPAS: 515	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1	ALIQ RAT: 2,0	FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 2,00
---------------	--------------	---------------	-----------	------------------	------------	---------------	-----------	--------------------

SAMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0

AT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/ OBRA:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251

CIDADE: BAI-NEARTO CAMBORIU UF: SC

TELEPHONE: 047-3398

NAE:

-----ADAPTAÇÃO DO VALOR A RECOLHER-----

744

TOTAL

SEGURO		
Empregados/Avulsos	308,89	0,00
Contribuintes Individuais	4.482,54	0,00
EMPRESA		
Empregados/Avulsos	772,25	0,00
Contribuintes Individuais	8.191,28	0,00
RAI	77,22	0,00
RAI - Agentes Nocivos	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	13.832,18	0,00
OUTRAS ENTIDADES		
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	223,95	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	223,95	0,00
TOTAL A RECOLHER	14.056,13	0,00

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

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os relativos ao mês de maio de 1980.

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 IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO 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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP 8.40 TAB. 38.0 DATA: 28/08/2019 HORA: 16:59:35

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

RUA BOM RETIRO 1251

MUNICIPIOS

88337-420

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33984949

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 08/2019

5 - IDENTIFICADOR 10.213.178/0001-74

6 - VALOR DO INSS(+) 13.832,18

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 223,95

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 14.056,13

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP 8.40 TAB. 38.0 DATA: 28/08/2019 HORA: 16:59:35

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

RUA BOM RETIRO 1251

MUNICIPIOS

88337-420

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33984949

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 08/2019

5 - IDENTIFICADOR 10.213.178/0001-74

6 - VALOR DO INSS(+) 13.832,18

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 223,95

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 14.056,13

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Fls

096

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 28/08/2019
HORA: 16:59:35
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMPETÊNCIA: 08/2019
CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
SIMPLES: 1
FPAS: 515

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

3

REMUNERAÇÃO

2.803,38

DEPÓSITO

224,27

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

224,27

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2019

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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

DATA: 28/08/2019
HORA: 16:59:35
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2019

EMPRESA		INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO		FPAS	
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO		
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC	9.040,75	223,95	10.213.178/0001-74	0,00	0,00	2100	515		
4.791,43			0,00			14.056,13	0,00		

Fls

098

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/08/2019
HORA: 16:59:35
PÁG: 0001/0006

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

8586000000020 242701791908 907632050815 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ELIZABETH MARY BORDIGNON SMOLEK	846,30	0,00	123.09508.17-0	0,00	19/08/2019	01				67,71	04221	0,00
PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS	887,19	0,00	203.17006.63-5	0,00	01/06/2018	01				70,97	04110	0,00
ROSILEI DEMONTI	1.069,89	0,00	170.36914.44-9	0,00	19/03/2018	01				85,59	05143	0,00

Fis

099

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

8586000000020 242701791908 907632050815 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CLEUNICE DE MATTOS 3.387,47	0,00	129.25222.70-8	0,00	372,62	13			0,00	02516 0,00
DANIELA SEMA HOFFMANN 2.288,60	0,00	170.61870.49-2	0,00	251,74	13			0,00	02521 0,00
FERNANDA SILVA 4.143,84	0,00	126.49239.72-9	0,00	455,82	13			0,00	02515 0,00
HELENA KRUG LABES 3.661,76	0,00	210.51529.90-7	0,00	402,79	13			0,00	02515 0,00
JANAINA PEREIRA LUCIANO PIETRO DE OLIVEI 2.288,60	0,00	124.51993.17-2	0,00	251,74	13			0,00	02515 0,00
JOSIANE HOPPERS 4.157,57	0,00	135.92210.72-5	0,00	457,33	13			0,00	02515 0,00
KARINA GONCALVES DOS PASSOS 6.044,82	0,00	124.51990.06-8	0,00	642,33	13			0,00	02394 0,00
MAURO GABRIEL GAVILAN RIQUELME 1.602,02	0,00	139.34359.72-7	0,00	176,22	13			0,00	02410 0,00
PAULA CRISTINA MOMM 2.795,53	0,00	206.69052.40-4	0,00	307,50	13			0,00	02515 0,00
PRISCILA MAFRA 2.288,60	0,00	203.97578.36-3	0,00	251,74	13			0,00	02515 0,00
RAISSA TAGLIETTI 3.204,32	0,00	209.64232.66-3	0,00	352,47	13			0,00	02515 0,00
RODRIGO JOSE KORMANN 516,08	0,00	123.09147.85-2	0,00	56,76	13			0,00	02626 0,00
SCHIRLENE DA SILVA VISCARDI 2.288,60	0,00	165.37535.32-9	0,00	251,74	13			0,00	02515 0,00
VANESSA EVANGELISTA 2.288,60	0,00	144.91604.27-0	0,00	251,74	13			0,00	02515 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/08/2019
HORA: 16:59:35
PÁG : 0003/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

8586000000020 242701791908 907632050815 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMP: 08/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

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

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

FPAS: 515

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
------------------	-------------	-----------------	--------------------------	----------------------	--------------	--------------------	----------	-----	------	-----------------------	-----

CYLENE PEREIRA DE SOUZA	0,01	1.057,88	141.78551.72-4	0,01	28/01/2019	01	84,63	15/08/2019	11	04221	0,00
-------------------------	------	----------	----------------	------	------------	----	-------	------------	----	-------	------

Fls

101

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
44.817,67

0,01

0,01

4.791,43

224,27

0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858600000020 242701791908 907632050815 021317800011

Nº ARQUIVO: MOSMY4GtKdZ0000-0
INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: KXMD88w1x10000-2

RAT: 2,0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

FPAS: 515

COD GPS: 2100

COD REC: 115

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOlhIMENTO E INC

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88337-420

BAIRRO: MUNICIPIOS

CNAE PREPONDERANTE 8730199

CNAE: 8730199

CAT	QUANT	REMUNERACÃO SEM 13º	REMUNERACÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	4	2.803,38	0,00	3.861,26	0,01
13	14	40.956,41	0,00	40.956,41	0,00
TOTAIS:	18	43.759,79	0,00	44.817,67	0,01

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

8586000000020 242701791908 907632050815 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC N° DE CONTROLE: KXMd88w1xXI0000-2 N° ARQUIVO: MOSMY4GtKDz0000-0
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
TOMADOR/OBRA: 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 2.803,38
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 3

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2019

DEPÓSITO FGTS

224,27

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

224,27

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: MOSMY4GtKdz0000-0
INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: KXm88w1x10000-2
OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1
RAT: 2,0

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMP: 08/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

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: 14.056,13 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.791,43
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: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 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
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	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

**PAIS**Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social**RELATÓRIO DE ATIVIDADES****ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO
SOCIAL - PAIS****PERÍODO:** de 01/08/2019 a 31/08/2019**1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO,
DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Foram realizados 677 atendimentos Psicoterapêuticos Individuais, 1837 Atendimentos Psicoterapêuticos em Grupo, 24 Atendimentos psicopedagógicos, 42 Apoios jurídicos e 173 estudos socioeconômicos. Foram realizadas 28 palestras em grupo no Colégio Estadual Francisca Alves Gevaerd, Ruizelio Cabral e Iginio Pio, contabilizando 1680 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 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).

Fls 105

Fone: (47) 3398 4949

paisbcinclusaosocial@live.com

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



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	677	Melhora nas habilidades sociais	Não houve nenhuma
Realizar atendimentos na oficina terapêuticas e de geração de renda	04 oficinas/mês	14	Aprendizagem de labor	Não houve nenhuma
Realizar acompanhamento psicopedagógico	25 atendimentos	24	Melhora na aprendizagem escolar	Não houve dificuldade
Realizar orientações jurídicas através de assessoria e acompanhamento dos casos encaminhados pelo poder judiciário	16 assessorias jurídicas	42		Não houve nenhuma
Realizar Atendimentos sociais/ Assistente social	41 atendimentos	173	Encaminhamento atendimentos	Não houve dificuldade
Realizar encontros de grupos com estudantes adolescentes	04 encontros/mês	28	Orientação e informações acerca de temas norteadores da adolescência	Não houve dificuldade

Fis

106



4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Famílias	TOTAL
Número de atendidos pelo projeto	Previsto	111	110	32	0	63	316
(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)	Realizado	157	109	14	78	115	460
Número de atendidos indiretos		0	0	0	0	0	0
(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)	Realizado	187	1650	19	113	226	2180
Número total de atendidos. (Soma das colunas 1 e 2)	Previsto	111	110	32	0	63	316
(Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)	Realizado	344	1759	33	191	341	2668
Número total de atendimentos	Previsto	111	110	32	0	63	316
(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)	Realizado	352	1789	36	580	461	3218

Fls

107



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social



5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO:

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

Balneário Camboriú, 10 de Agosto de 2019.


Josiane Hoepers

Coord. Técnica Associação PAIS.

Fls 108



Balneário Camboriú, 16 de setembro 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 935.473.749-87, 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 08 do mês de agosto 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

Fls

109

FICHA DE FREQUENCIA

Reto

Nome: Brayan J. Santos Teixeira Nº do Caso: _____

Encaminhador: Ct. Data: _____

Profissional Responsável pelo Caso: Tennau de Silva

Data de Início dos Atendimentos: 02.07.19

Mês de Referência: <u>Julho 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
06.07.19	11:00	4	J	Monessa Santa
06.07.19	11:00	4	J	Brayan Teixeira
13.07.19	11:00	4	J	MC 51 J. H. B. B.
20.07.19	11:00	4	J	MC 51 J. H. B. B.
26.07.19	11:00	4	J	MC 51 J. H. B. B.

Fone: (47) 3398 4949

paibcinclusaosocial@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: Pedro Piven Nº do Caso: 2090 / 2019Encaminhador: Se. Educacao Data: _____Profissional Responsável pelo Caso: Teresa de S. SilvaInício dos Atendimentos Psicológicos: 30.04.19

11/04/19 - 19/04/19				Ass Paciente
06.04.19	10:00	4	f	Pedro
13.04.19	10:00	4	f	Pedro
13.04.19	10:00	4	f	Pedro
20.04.19	10:00	4	f	Pedro
20.04.19	10:00	4	f	Pedro

FICHA DE FREQUENCIANome: Pedro Piven Nº do Caso: 2090 / 2019Encaminhador: Se. Educacao Data: _____Profissional Responsável pelo Caso: Teresa de S. SilvaData de Início dos Atendimentos: 30.04.19

Mês de Referência: <u>Agosto 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
27.08.19	10:00	4	f	NC - falta por licença

Fls

111

**PAIS**Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social**FICHA DE FREQUENCIA**Nome: João Pedro N° do Caso: 315.2019Encaminhador: EC. Educação Data: _____Profissional Responsável pelo Caso: Ternando SilvaInício dos Atendimentos Psicológicos: 30.07.19

Mês de Referência: <u>Julho 19 - Agosto 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
				<u>JOÃO PEDRO</u>
				<u>Roberta C. Zangari</u>
<u>06.08.19</u>	<u>09:00</u>	<u>4</u>	<u>§</u>	<u>JOÃO PEDRO</u>
<u>13.08.19</u>	<u>09:00</u>	<u>4</u>	<u>§</u>	<u>JOÃO PEDRO</u>
<u>20.08.19</u>	<u>09:00</u>	<u>4</u>	<u>§</u>	<u>Geirson</u>
<u>26.08.19</u>	<u>09:00</u>	<u>4</u>	<u>§</u>	<u>JOÃO PEDRO</u>

FICHA DE FREQUENCIANome: João Pedro N° do Caso: 315.2019Encaminhador: EC. Educação Data: _____Profissional Responsável pelo Caso: 30.07.19 / Ternando Silva

Data de Início dos Atendimentos: _____

Mês de Referência: <u>Agosto</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>27.08.19</u>	<u>09:00</u>	<u>4</u>	<u>§</u>	<u>na falta de fôlego</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Ozma Schmitt N° do Caso:

Encaminhador: UBS Gental Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tennau de Silva

Data de Início dos Atendimentos: 18.06.19

Mês de Referência: <u>Agosto 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>06.08.19</u>	<u>08:00</u>	<u>f</u>	<u>Gara</u>
	<u>06.08.19</u>	<u>08:00</u>	<u>f</u>	<u>Gara</u>
	<u>13.08.19</u>	<u>08:00</u>	<u>f</u>	<u>NC-61 fultre</u>
	<u>20.08.19</u>	<u>08:00</u>	<u>f</u>	<u>NC-51 fultre</u>
	<u>27.08.19</u>	<u>08:00</u>	<u>f</u>	<u>NC- fultre</u>
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paibcinclusaosocial@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: mtkr N° do Caso:Encaminhador: ct Data:Profissional Responsável pelo Caso: Fernando SilvaData de Início dos Atendimentos: 21.05.19

Mês de Referência: <u>Ago 19</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>06.08.19</u>	<u>14:00</u>	<u>J</u>	<u>DAVHEZ m.</u>
	<u>13.08.19</u>	<u>14:00</u>	<u>R</u>	<u>DAVHEZ m.</u>
	<u>20.08.19</u>	<u>14:00</u>	<u>J</u>	<u>DAVHEZ m.</u>
	<u>27.08.19</u>	<u>14:00</u>	<u>R</u>	<u>NG SI f. P. P. P.</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente

Fls

114

FICHA DE FRECUENCIA

Nome: Liapo Eadon Nº do Caso: 380.218

Encaminhador: Lc. Educaros Data: _____

Profissional Responsável pelo Caso: Terence Silva

Data de Início dos Atendimentos: 29.07.19

August 19

05-03-19 11.00		Y	C. falta f. f. cad NC. falta n. f. f. cad
		Escola de Pais	
		Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

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	

Figs

115

FICHA DE FREQUENCIA

Agosto 19

Nome: Jessica P. de Silva N° do Caso: 040.2019

Encaminhador: PAI Data: _____

Profissional Responsável pelo Caso: Ternando Silva

Data de Início dos Atendimentos: 04.04.19

				<u>Agosto 19</u>
				Ass Paciente
<u>C</u>				<u>Jessica Pereira</u>
<u>U</u>				<u>NC-51 Justificativa</u>
<u>1</u>				<u>NC- falta justificativa</u>
<u>2</u>				<u>Jessica Pereira</u>
<u>01.08.18</u>	<u>08.00</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>Jessica Pereira</u>
<u>02.08.18</u>	<u>08.00</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>NC-51 Justificativa</u>
<u>15.08.18</u>	<u>08.00</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>NC-51 Justificativa</u>

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



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

Fls 116

**PAIS**Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social**FICHA DE FREQUENCIA**Nome: Gustavo de Silva N° do Caso:Encaminhador: Sec. Educação Data:Profissional Responsável pelo Caso: Fernando SilvaInício dos Atendimentos Psicológicos: 23.03.19

Mês de Referência: <u>Julho - Agosto 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
30.07.19	17:00	4	2	Adriano O. D.
06.08.19	17:00	4	2	GUSTAVO
13.08.19	17:00	4	2	NC. falta justificada
20.08.19	17:00	4	2	NC. falta justificada
27.08.19	17:00	4	2	NC. falta justificada
03.09.19	17:00	4	2	GUSTAVO

FICHA DE FREQUENCIANome: Gustavo de Silva N° do Caso:Encaminhador: Sec. Educação Data:Profissional Responsável pelo Caso: Fernando SilvaData de Início dos Atendimentos: 23.07.19

Mês de Referência: <u>Agosto 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>27.07.19</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>2</u>	<u>GUSTAVO</u>

Fls 157



FICHA DE FREQUENCIA

Mês de Referência: 12/2019

FICHA DE FREQUENCIA

Fis

118



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: Kamilly N° do Caso: 209.2018

Encaminhador: Dr. Educador Data: _____

Profissional Responsável pelo Caso: Terraced Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 21.08.19

Mês de Referência: <u>Agosto 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>21.08.19</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>Leinice</u>
<u>21.08.19</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>Kamilly Correia</u>
<u>28.08.19</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>J</u>	<u>Kamilly Correia</u>

119

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Emmanuel N° do Caso: _____

Encaminhador: CT Data: _____

Profissional Responsável pelo Caso: Fernando Silva

Data de Início dos Atendimentos: 10.07.19

Mês de Referência: <u>Agosto 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>07.08.19</u>	<u>14:00</u>	<u>Y</u>	<u>f</u>	<u>Indefinido</u>
<u>07.08.19</u>	<u>14:00</u>	<u>Y</u>	<u>f</u>	<u>Emmanuel</u>
<u>14.08.19</u>	<u>14:00</u>	<u>Y</u>	<u>f</u>	<u>Indefinido</u>
<u>14.08.19</u>	<u>14:00</u>	<u>Y</u>	<u>f</u>	<u>Emmanuel</u>
<u>21.08.19</u>	<u>14:00</u>	<u>Y</u>	<u>f</u>	<u>Emmanuel</u>
<u>21.08.19</u>	<u>14:00</u>	<u>Y</u>	<u>f</u>	<u>Emmanuel</u>
<u>28.08.19</u>	<u>14:00</u>	<u>Y</u>	<u>f</u>	<u>Indefinido</u>
				<u>Emmanuel</u>

Fone: (47) 3398 4949

paibcinclusaosocial@live.com

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

Fls

120

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Joely N° do Caso:

Encaminhador: CC. Educação Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Fernando Silva

Data de Início dos Atendimentos: 09.07.19

Mês de Referência: <u>Agosto 19</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>06.08.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>2</u>	<u>JOABR</u>
<u>13.08.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>2</u>	<u>JOABR</u>
<u>13.08.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>2</u>	<u>Ediziane Santos</u>
<u>20.08.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>2</u>	<u>JOABR</u>
<u>26.08.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>2</u>	<u>JOABR - Ediziane Santos</u>
<u>27.08.19</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>2</u>	<u>JOABR</u>

Fone: (47) 3398 4949

paibcinclusaosocial@live.com

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

www.paibcinclusaosocial.com.br

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Luiza A. Nieswold Nº do Caso: _____

Encaminhador: PAI Data: _____

Profissional Responsável pelo Caso: Tennoude Silva

Data de Início dos Atendimentos: 19.03.18

Mês de Referência: <u>Agosto 18</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	06.08.18	15:00	§	Luiza A. Nieswold
	13.08.18	15:00	§	MC. Felício J. H. L. L.
	20.08.18	15:00	§	MC. Felício J. H. L. L.
	27.08.18	15:00	§	Luiza A. Nieswold

Fone: (47) 3398 4949

paibcinclusaosocial@live.com

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

www.paibcinclusaosocial.org

Fis

122



FICHA DE FREQUENCIA

Agosto 19

Nome: Gabriel Oliveira Pretes Nº do Caso:

Encaminhador: E. E. dos Santos Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Tereza Silva

Data de Início dos Atendimentos: 29.07.19

<u>Julho - Agosto 19</u>			
			Ass Paciente
			<u>folto p. f. cab</u>
			<u>Oliveira</u>
<u>05.08.19</u>	<u>03:00</u>	<u>4</u>	<u>gabriel oliveira</u>
<u>12.08.19</u>	<u>03:00</u>	<u>8</u>	<u>gabriel oliveira</u>
<u>19.08.19</u>	<u>03:00</u>	<u>2</u>	<u>gabriel oliveira</u>
<u>26.08.19</u>	<u>03:00</u>	Escola de Pais	<u>R. Oliveira</u>
<u>26.08.19</u>	<u>8:30</u>	Escola de Pais	<u>gabriel</u>

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	

Fls 123



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Amanda M. Braga Nº do Caso: 032.213

Encaminhador: DE Data: 30.10.18

Profissional Responsável pelo Caso: Ternauda Silva

Data de Início dos Atendimentos: 30.10.18

Mês de Referência: <u>Julho 18 - Agosto</u>			
	Data		Paciente
	<u>08.0</u>		<u>da</u>
	<u>15.0</u>		<u>da</u>
	<u>21.0</u>		<u>o fultfca</u>
	<u>28.0</u>		<u>da</u>
	<u>05.08.18</u>	<u>14.00</u>	<u>f</u> <u>NC- fello fultfca</u>
	<u>12.08.18</u>	<u>14.00</u>	<u>f</u> <u>NC- fello si fultfca</u>
	<u>19.08.18</u>	<u>14.00</u>	<u>f</u> <u>NC- fello fultfca</u>

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Amanda M. Braga Nº do Caso: 032.213

Encaminhador: DE Data: 30.10.18

Profissional Responsável pelo Caso: Ternauda Silva

Data de Início dos Atendimentos: 30.10.18

Mês de Referência: <u>Agosto 18</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	<u>26.08.18</u>	<u>14.00</u>	<u>f</u>	<u>Amanda</u>

Fls 124



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Rosemar Costa S. N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Shirley

Data de Início dos Atendimentos: 23-08-19

Mês de Referência: <u>Agosto/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	23/08	16:00		* Rosemar Costa Shelly
	20/08	16:00		* Rosemar Costa Shelly
	26/08	15:00		Rosemar Costa Shelly

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente

Fls 125

Fone: (47) 3398 4949

paibcinclusaosocial@live.com

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

www.paibcinclusaosocial.org

				0

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: V. R. C. N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schulene

Data de Início dos Atendimentos: 25.05.19

Mês de Referência: <u>Agosto/2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	07/08	11:00		x Juliana Romanel
	14/08	11:00		x Juliana Romanel
	23/08	11:00		x Juliana Romanel
	28/08	11:00		Juliana Romanel

Fone: (47) 3398 4949

paibcinclusaosocial@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: R. B. N. C.

Nº do Caso:

Encaminhador:

Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schilene

Data de Início dos Atendimentos: 19-06-19

Mês de Referência: <u>Agosto / 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	07/08	14:00		☒ Simone Nunes
	14/08	14:00		☒ Simone Nunes
	23/08	14:00		☒ Simone Nunes
	28/08	14:00		☒ Simone Nunes

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

127

Fone: (47) 3398 4949

paishcinclusaosocial@live.com

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

www.paish.org



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. R. N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Ediene

Data de Início dos Atendimentos: Abil/2019

Mês de Referência: <u>Agosto / 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	07/08	10:00		+ Manuela R.C.C.
	14/08	10:00		+ Manuela R.C.C.
	21/08	10:00		+ Manuela R.C.C.
	28/08	10:00		+ Manuela R.C.C.

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso:

Data de Início dos Atendimentos:

Mês de Referência:				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente

Fls 128

Fone: (47) 3398 4949

paishc@live.com

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

			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. H. C. N° do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Scholene

Data de Início dos Atendimentos: 16.07.19

Mês de Referência: <u>Julho / 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	06/08	09:00		Rosemar Costa Shullen
	13/08	09:00		MAURICIO
	20/08	09:00		MAURICIO
	27/08	09:00		MAURICIO
			Escola de Pais	
			Escola de Pais	

Fone: (47) 3398 4949

paishbcinclusaosocial@live.com

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

www.paishbc.org

Fis 129

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. C. Nº do Caso:

Encaminhador: Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Schulene

Data de Início dos Atendimentos: 26.04.19

Mês de Referência: <u>Agosto / 2019</u>				
	Data	Horário	Ass Profissional	Ass Paciente
	06/08	14:00		GABRIELA
	31/08	14:00		GABRIELA
	26/08	14:00		GABRIELA
	27/08	14:00		GABRIELA

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 130