



0
PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMAS Nº 004/2018

CONTABILIZADO

Recebemos nesta Secretaria, na data de **19 de outubro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **9ª Parcela**, no valor de **RS 9.272,72**, consoante o Processo nº 2017028422, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FMAS		EMPENHO Nº 29/2018 -FMAS	
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CCRISTINA BARICHELLO			
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			FONE: 3366-3155
ENDEREÇO: Sexta Avenida, 440, BAIRRO MUNICÍPIOS – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			CEP: 88.302-520
CNPJ: 04.132.172/0001-07	VIGÊNCIA: 31/12/2018	INÍCIO	01/01/2018
E-MAIL: gestor@amorpradown.org		TÉRMINO	31/12/2018
RESPONSÁVEL: MARCOS ANTÔNIO COSTA			CPF: [REDACTED]/15
GESTOR DA PARCERIA: LAUDAIR REIS			CPF: [REDACTED]-15

ANÁLISE CONCLUSIVA

- 1.A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.
- 2.Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
- 3.A conciliação entre débitos/créditos da 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 com 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.
- 7.Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.



ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC e seus agentes.

O exame foi 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 a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

Vista ao exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 13/12/2018


Laudair Reis
GESTOR DA PARCERIA - FMS
Decreto: 8.643/2017
Laudair Reis
Gestor da Parceria
Decreto 8.643/2017

De acordo,

À Sra. Secretária, para deliberação

Em, __ / __ / ____


Anna Christina Barichello
Secretária de Desenvolvimento e Inclusão Social
Gestora do Fundo Municipal de Assistência Social
Portaria 25.112/2018

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL				
COMPLEMENTO:				
ORDENADOR DA DESPESA: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS				
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN				
CNPJ: 04.132.172/0001-70			FONE: 3366-3155	
ENDEREÇO: SEXTA AVENIDA, 440 - BAIRRO MUNICÍPIOS			CEP: 88.337-315	
E-MAIL: GESTOR@AMORPRADOWN.ORG				
RSPONSAVEL: MARCOS ANTONIO COSTA			CPF: [REDACTED] 15	
NOTA DE EMPENHO Nº		DATA:		VALOR: R\$ 9.272,72
TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC CMAS Nº 004/2018		DATA: 30/01/2018		DEPOSITO EM: 04/10/2018
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº		DATA:		
HISTORICO DA FINALIDADE: Atendimento Socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com síndrome de Down				
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	DATA			
1	04/10/2018	Transferência PMBC FMAS	9.272,72	
2	05/10/2018	Pgto LUIZ JUNIOR ODY WEIS, agente social, CPF [REDACTED] 9-73		1.716,00
3	05/10/2018	Pgto THIARA SILVEIRA DE FREITAS, assistente social, CPF [REDACTED] 9-36		2.631,49
4	05/10/2018	Pgto LEILANE G. DE WERGENES, psicóloga, CPF [REDACTED] 9-89		2.631,49
5	05/10/2018	CELESC		478,09
6	08/10/2018	BRASIL TELECOM		104,81
7	11/10/2018	BRT CELULAR		55,00
8	15/10/2018	TRANSFERÊNCIA RECEBIDA - 0305 10098-6 - ASS. AMOR PRA DOWN	195,14	
9	15/10/2018	EMASA		28,74
10	15/10/2018	GPS		1.774,24
11	15/10/2018	TARIFA BANCÁRIA		48,00
12				
TOTALS			9.467,86	9.467,86
LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU, 16/10/2018				
ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA			ADMINISTRADOR	


 Wilson Reginaldo Junior
 Coordenador
 CRA / SC Nº 14485



Consultas - Extrato de conta corrente

A33B160835135861023
16/10/2018 08:37:35

Cliente - Conta atual

Agência 305-0
 Conta corrente 60263-9 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/10/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	9.272,72 C	9.272,72 C
				04/10 1489 230508-9 PMBC FMAS MOVI			
05/10/2018		0305	99015	470 Transferência enviada	550.798.000.140.794	1.716,00 D	
				05/10 0798 140794-5 LUIZ JUNIOR OD			
05/10/2018		0305	99015	120 Transferido para Poupança	551.386.510.046.775	2.631,49 D	
				05/10 1386 510046775-0 THIARA SILVEIR			
05/10/2018		0305	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.017.804	2.631,49 D	
				05/10 1707 17804-7 LEILANE G WERG			
05/10/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	100.501	478,09 D	1.815,65 C
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
08/10/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	100.801	104,81 D	1.710,84 C
				BRASIL TELECOM (SC)			
11/10/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	101.101	55,00 D	1.655,84 C
				OI/14 BRT CELULAR			
15/10/2018		0305	99015	870 Transferência recebida	550.305.000.010.098	195,14 C	
				15/10 0305 10098-6 ASSOCIACAO AMO			
15/10/2018		0000	13105	361 Pgto conta água	101.501	28,74 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
15/10/2018		0000	13105	375 Impostos	101.502	1.774,24 D	
				GPS - CODIGO DE BARRAS			
15/10/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.880.900.084.536	48,00 D	0,00 C
				Tarifa referente a 15/10/2018			
16/10/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/10/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/11/2018

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.

DECLARAÇÃO

Recebido 19/10/18
Por: LAUDAIR REIS
Assinatura: _____

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 9.272,72 relativo à parcela Nº 9 do ano de 2018 relativo ao convênio CMAS nº 004/2018, 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 Amor pra Down, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem 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 19 dias do mês de outubro de 2018.


Wilson Reginatto Junior
Coordenador
CRA / SC Nº 14485

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação mor pra Down, CNPJ 04.132.172/0001-70, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame de documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a parcela nº 09 do Termo de Colaboração PMBC CMAS Nº004/2018 manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinado pela aprovação.

Balneário Camboriú, 19 de outubro de 2018

Caroline L.F. da Costa

Nome: Caroline Liandra Franzoi da Cota
Presidente do Conselho Fiscal
CPF: [REDACTED]-9-93

[REDACTED]
Nome: [REDACTED] Morellato
CPF: [REDACTED]

Tatiane Kelly Laurentino

Nome: Tatiane Kelly Laurentino
CPF: [REDACTED]-8-00



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 224257

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 27/09/2018

Luiz Gustavo Melo do Couto
Auxiliar Administrativo
Matrícula 182777
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUIZ JUNIOR ODY WEIS

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 242215

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: 916, 466

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 04132172/0001-70 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144779

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Serviço de Agente Social	2145,00	2145,00

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

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.145,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 53,63

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 224257

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

05/10/2018
DATA DO RECEBIMENTO

[Signature]
ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS

BC
EM 19/10/2018
[Signature]



Transações Pendentes

A35F050836136356022
05/10/2018 08:40:45

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência 305-0
Conta corrente 60263-9

Creditado

Nome LUIZ JUNIOR ODY WEIS
Agência [REDACTED]-6
Conta corrente 140794-5
Valor 1.716,00
Data Nesta data

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA 05/10/2018 08:21:46
JA595175 CLAYTON S SILVA 05/10/2018 08:40:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo: 224257

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ	Ref.
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN	04.132.172/0001-70	09/2018

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGENTE SOCIAL a importância de 1.716,00 (Um mil , setecentos e dezesseis reais), conforme discriminado abaixo:

Salário Base	Taxa	INSS	Especificação	Valor
0,00			Valor do Serviço Prestado	2.145,00
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)			Soma	2.145,00
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)			Descontos	
Número de Inscrição			I.R. Fonte	0,00
No INSS: 20344031343			INSS (20%)	429,00
No CPF: [REDACTED]-9-73			Total dos Descontos	429,00
			Valor Líquido	1.716,00

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
5408489	SSP	SC	<i>Luiz 26L</i>

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	LUIZ JUNIOR ODY WEIS

Folha de Pagamento - versão 4.3.4

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTAÇÃO FOI
RECEBIDO E PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
EM 09/10/18

[Handwritten Signature]



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 224259

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 27/09/2018

Ivina Chaves
Secretaria da Fazenda
Matrícula 86923
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: THIARA SILVEIRA DE FREITAS

ENDEREÇO: 2500 [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 237984

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: 916, 466

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 04132172/0001-70 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144779

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Assistente Social.	3363,10	3363,10

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.363,10

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 67,26

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 224259

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

05/10/18

DATA DO RECEBIMENTO

[Signature]

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
EM 19/10/18

[Signature]

Aplicação em poupança**Debitado**

Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 Agência 305-0
 Conta corrente 60263-9

Creditado

Nome THIARA SILVEIRA DE FREITA
 Agência 1386-2
 Conta corrente [REDACTED]-5-0
 Variação 51
 Valor 2.631,49
 Data Nesta data

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
 JA595175 CLAYTON S SILVA

05/10/2018 08:24:43

05/10/2018 08:40:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo: 224259

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ	Ref.
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN	04.132.172/0001-70	09/2018

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ASSISTENTE SOCIAL a importância de 2.631,49 (Dois mil , seiscentos e trinta e um reais e quarenta e nove centavos), conforme discriminado abaixo:

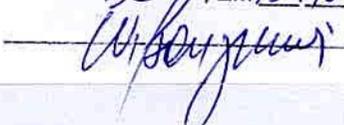
Salário Base	Taxa	INSS	Especificação	Valor
0,00			Valor do Serviço Prestado	3.363,10
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)			Soma	3.363,10
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)			Descontos	
Número de Inscrição			I.R. Fonte	58,99
No INSS: 20412942814			INSS (20%)	672,62
No CPF: [REDACTED]-9-36			Total dos Descontos	731,61
			Valor Líquido	2.631,49

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
5020451	SSP	SC	

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	THIARA SILVEIRA DE FREITAS

20

CERTIFICO QUE O MATERIAL E SERVIÇO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS

BC 11, EM 19/10/18




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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 224256

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 27/09/2018

Mina Chaves
Secretaria da Fazenda
Matrícula 34923
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LEILANE GUIMARAES DE WERGENES

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 242265

CNPJ/ CPF: [REDACTED]-89

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: 916, 466

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 04132172/0001-70

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144779

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	Psicologia.	3363,10	3363,10

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

**VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.363,10**

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 67,26

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 224256

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

05/10/2018

DATA DO RECEBIMENTO

Leilane G. de Wergens

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
SC, EM 19/10/18

Wergens

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 Agência 305-0
 Conta corrente 60263-9

Creditado

Nome LEILANE G WERGENES
 Agência 1707-8
 Conta corrente [REDACTED]
 Valor 2.631,49
 Data Nesta data

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA 05/10/2018 08:24:08
 JA595175 CLAYTON S SILVA 05/10/2018 08:40:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo: 224256

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ

Ref.

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

04.132.172/0001-70

09/2018

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGIA a importância de 2.631,49 (Dois mil , seiscentos e trinta e um reais e quarenta e nove centavos), conforme discriminado abaixo:

Salário Base	Taxa	INSS	Especificação	Valor
0,00			Valor do Serviço Prestado	3.363,10
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)			Soma	3.363,10
+ aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)			Descontos	
Número de Inscrição			I.R. Fonte	58,99
No INSS: 20996610973			INSS (20%)	672,62
No CPF: [REDACTED]-89			Total dos Descontos	731,61
			Valor Líquido	2.631,49

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
5382839	SSP	SC	<i>Leilane G. de Wergenes</i>

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	27/09/2018	LEILANE GUIMARAES DE WERGENES



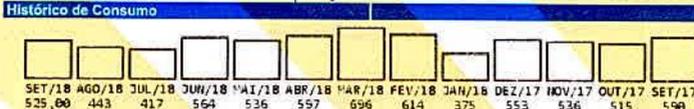
Mês/Ano - Fatura 09/2018 Nº Unidade Consumidora 48969240

Dados do Consumidor
ASSOCIACAO AMOR PRA DORIN
AV SEIXTA AVENIDA - S/N FRENTE A FED CATARINENSE DE FUTEBOL
88337515-DOS MUNICIPIOS (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1706,11,017970 - Medidor: 3402434 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 300v - GRUPO B
Classificacão: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal da Operação: 5.253 Tipo do Disjuntor: 040 AS [1.5.78.5]

Descrição de Consumo
Medidor: 3402434 Consumo Med/Fat: 525/525 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 14929 Número de Dias Faturados: 33 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 14404 Consumo Médio Diário (kWh):15,91 Fator de Potência: 1,00
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes

Indicadores de Continuidade	
Leitura Anterior: 16/08/2018	JUL/18 Mensal 4,71 Trim 5,43 Anual 18,86 Realizado 0,00
Leit. Atual: 18/09/2018	DIC 3,17 FIC 6,35 12,70 0,00
Emissão/Apresentação: 18/09/2018	DMIC 2,60 0,00
Próx. Leitura: 18/10/2018	Conj.ANEEL: CAMBORIU MORRO DO OI (R\$): 76,34



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	525,00		8,703754		369,47
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					36,13
Subtotal 1					405,60

COSIP

CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 06/2018	12,90
MERCOSUL 0000 7732692	8,51
MULTA CONTA ANTERIOR 06/2018	33,33
JUROS CONTA ANTERIOR 06/2018	8,17
Subtotal 2	72,49

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)

ENERGIA	184,77	DISTRIBUICAO	47,85
TRANSMISSAO	14,39	TRIBUTOS	110,93
ENC. SETORIAIS	47,66	SOMA DEMONSTRATIVO	405,60

Acrescimo a qualquer titulo
Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 26,26A

Tributos (Incluidos) no Total a Pagar

Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	26	104,39
PIS/PASEP		1,87
COFINS		7,87

Períodos Band. Tarif.: Vermelha P2:17/08-18/09

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
EM 19/10/18

BC
[Signature]

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

Data de Vencimento	Valor Total a pagar
06/10/2018	R\$ 478,09

Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 17/09, 2018
8A0D.576E.7E30.2A2D.A0D4.5377.F367.E19F



Comprovante de Arrecadação
Autenticacao no verso
14929-525,00-000-08:37:30
Mês/Ano - Fatura 09/2018 Data de Vencimento 06/10/2018

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01:20184212222347-58	48969240	R\$ 478,09



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.40.45
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 305-0 CONTA: 60.263-9
EFETUADO POR: CLAYTON S SILVA

=====
Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 8365000004-4 78090162000-2
00101020184-4 21222234758-6
Data do pagamento 05/10/2018
Valor em Dinheiro 478,09
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 478,09
=====

DOCUMENTO: 100501
AUTENTICACAO SISBB:
9.D62.D98.E9D.A15.828

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
JA595175 CLAYTON S SILVA

05/10/2018 08:26:05
05/10/2018 08:40:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA595175 CLAYTON S SILVA.



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 AMOR PRA DOWN
AV 6 00000 SN
MUNICIPIOS
88337-315 BALN CAMBORIU - SC

Referência
OUTUBRO/2018

Telefone (47) 3366 3155
Vencimento 04/10/2018
Total a pagar R\$ 104,81

Resumo da sua fatura

Table with 2 columns: Description and Amount. Includes items like OI FIXO (R\$ 102,71) and EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS (R\$ 2,10).

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS. EM 19/10/18

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 AMOR PRA DOWN
Número do Telefone: 47 3366 3155
Número da Fatura: 1810.001747544
Sequencial: 717528857 201810 01140
Contrato Agrupador: 717.528.857-4 - 1ª Via

84650000001 9 04810027717 6 52885720181 8 00114000000 9



Data de Vencimento 04/10/2018
Valor a pagar: 104,81
Nº Identificador para Débito Automático: 717.528.857-4

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 SAO 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

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO 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 SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JULHO 2018 AS OFERTAS DO SEU FIXO VOZ TOTAL BANDA LARGA ANTIVIRUS BACKUP SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBR REAJUSTE

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 Engevox, 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	18,18	0,00	0,47	2,18
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,19	0,89
Total Tributos	18,18	0,00	0,66	3,07

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:001.765.561 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AV 6 00000 SN
MUNICIPIOS
88337-315 BALN CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 233584501000007 Período de: 18/08/2018 a 17/09/2018
Contrato Agrupador: 717.528.857-4 Telefone Agrupador: 47 3366 3155
Contrato Agrupado: 717.528.857-4 Telefone Agrupado: 47 3366 3155
CPF/CNPJ: 04.132.172/0001-70 Insc. Estadual: ISENTA
Data de emissão: 22/09/2018

OI S.A

CNPJ: 76.535.764/0322-66 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	72,72	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	18,18	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

8E7D.DD84.559B.B8B3.0997.D8A9.401B.EB63

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS (PACOTE PROM)	30		0%	0,00
2	OI MAIS FIXO AVANÇADO	30	64,23%	25% ICMS	72,72
Total SERVICOS MENSAIS					72,72

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
3	CHAM. LOCAIS OI	16/09/2018	MIN. 000000197,7		
4	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	16/09/2018	MIN. 0000000179,7		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
5	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	17/08/2018	MIN. 0000000377,4	0%	0,00
6	FRANQUIA EM MINUTOS	17/08/2018	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
7	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	16/09/2018	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
8	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	16/09/2018	00000166/000002,2	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
9	17/08/2018	16:27:38	00:02:10	DDD-DF-BRASILIA	DIF	6133156238	0%	0,00
10	22/08/2018	11:01:10	00:02:28	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4734510400	0%	0,00
11	22/08/2018	11:27:36	00:07:16	DDD-SC-BRUSQUE	DIF	4732515110	0%	0,00
12	29/08/2018	08:35:26	00:00:29	DDD-DF-BRASILIA	NOR	6133156238	0%	0,00
13	29/08/2018	11:02:49	00:00:15	DDD-DF-BRASILIA	DIF	6133156238	0%	0,00
14	29/08/2018	14:48:27	00:07:14	DDD-DF-BRASILIA	DIF	6133156238	0%	0,00
15	04/09/2018	15:46:47	00:01:19	DDD-SC-SAO JOSE	DIF	4833439937	0%	0,00
16	11/09/2018	09:38:28	00:04:51	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4830288792	0%	0,00
17	14/09/2018	16:39:48	00:01:34	DDD-SC-SAO JOSE	DIF	4833811621	0%	0,00
Total INTERURBANOS								0,00

Total Nota Fiscal OI

72,72

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 001.747.544

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
18	ATUALIZACAO DE VALORES	17/09/2018	20180904/20180906		0,06
19	MULTA DE CONTA	17/09/2018	20180904/20180906		2,04
20	BLOQUEIO CHAMADAS DDI/VD	17/09/2018			0,00

Continua na próxima página

DOCUMENTO FINANCEIRO - Continuação

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 001.747.544

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
21	PACOTE DIGITAL COMPLETO	17/09/2018			29,99
Total ITENS FINANCEIROS					32,09

Total Documento Financeiro **32,09**

Valor a pagar **104,81**

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

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



Transações Pendentes

A33G080825092300011
08/10/2018 08:28:52

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.28.53
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 305-0 CONTA: 60.263-9
EFETUADO POR: EDNILSON A SOUZA=====
Convenio BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras 8465000001-9 04810027717-6
52885720181-8 00114000000-9
Data do pagamento 08/10/2018
Valor em Dinheiro 104,81
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 104,81
=====DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB:
A.722.60D.008.6C0.6BC

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
JC150405 EDNILSON A SOUZA08/10/2018 08:27:56
08/10/2018 08:28:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.



EMPRESAS

FATURA DE
SET/2018

VENCIMENTO
14/10/2018

PAGAR (R\$)
55,00

Emissão em 15/09/2018
Período de 13/08/2018 a 13/09/2018



CTC CORREIOS
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
RUA 1950 1346
CENTRO
88330-476 - BALNEARIO CAMBORIU - SC



7200039896 00000 00000000000 10 150918

OI MAIS
CELULAR
AVANÇADO



Por R\$ 119/mês, sua empresa tem 1.000 minutos, 10 GB para usar como quiser e mais com qualquer fixo do Brasil e celular da Oi.

LIGUE 0800 031 0300, OPÇÃO 4.

Atividade de prestação de serviços de telecomunicações. Não se aplica a Lei nº 12.550/2012. Não se aplica a Lei nº 12.550/2012. Não se aplica a Lei nº 12.550/2012. Não se aplica a Lei nº 12.550/2012.

SERVIÇOS UTILIZADOS

OI GESTOR	5,90
MÓVEL + Oi Empresa Especial	49,10
TOTAL DE MENSALIDADES	55,00
SUBTOTAL	55,00
TOTAL DA SUA FATURA	55,00

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

CNPJ: 04.132.172/0001-70
NÚMERO DO CLIENTE: 2285060902
NÚMERO DA FATURA: 21949915
Nº PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 401842695885
QUANTIDADE DE LINHAS TELEFÔNICAS: 1

PRECISA DE AJUDA?



WWW.OI.COM.BR

Confira outros serviços para sua empresa no nosso site.

ENTENDA SEU CONSUMO

O valor da sua fatura nos últimos meses



CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES MELE CONSIGNADAS.

Set, EM 13/10/18

W. Souza

Pague sua fatura em dia e evite a Suspensão Parcial ou Total dos Serviços e a cobrança de 1% de juros pró-rata dia e multa de 2% ao mês por atraso. Evite despesas desnecessárias e um tempo de Reestabelecimento do serviço de 48 horas.



CLIENTE	FATURA DE	VENCIMENTO	VALOR
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN	SET/2018	14/10/2018	55,00

DÉBITO AUTOMÁTICO
401842695885

OI MÓVEL S.A.

8462000000-4 55000313228-3 50609020021-9 94991500100-0

St Setor Comercial Norte S/N - Asa Norte
Brasília - DF CEP: 70713-900
CNPJ: 06.423.883/0001-11
Inscrição Estadual: 07.441.366/011/93
Inscrição Municipal:



TF: 0800-0310300 - M: 0800-0310300 - PROD: 0000 - SAIDA: 000 - CLASSE: C - MODELO: E - REGRA: 6 - OBJ: 15192 - FOLHA: 22942

Contribuições para o FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) sobre o valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Contato Anatel: 1331

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 12 CTBC Telecom, 13 Fonar, 14 Brasil Telecom, 15 Telefônica, 17 Transit, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 Global Village Telecom, 27 Aerotech, 31 Oi, 36 Albra, 41 TIM, 43 Sercomtel, 45 AT&T, 85 Vésper SA, 89 Vésper SP, 91IPcorp, 65 Telecom 65.

Telefones de contato com a Oi
0800 031 0800
*144 do seu Oi Móvel

Resumo de Tributos - ISS Fixo N° 0

Base de Cálculo	0,00
Alíquota	0%
Valor	0,00

Resumo de Tributos - ISS Móvel / TV N° 21949915

Base de Cálculo	0,00
Alíquota	0%
Valor	0,00

Resumo de tributos ICMS

Serviço Telecom (Base de Cálculo)	49,10
Alíquota	25%

Serviço Não Telecom	0
Valor Assinatura	0
Alíquota	0

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviço Telecom	12,27	0,00	0,31	1,47
Serviço Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,09	0,44
Total Tributos	12,27	0,00	0,40	1,91

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

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70
RUA 1950 1346
CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ
89330-476 - SC

Até 15/09/2018 não recebemos a confirmação do pagamento da fatura do mês de Ago2018. Totalizando R\$ 55,00

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF: 238812	SÉRIE: U	SUB-SÉRIE: 4						
<small>OI MÓVEL S.A. CNPJ: 05.423.963/0006-26 INSC. ESTADUAL: 254540880 INSC. MUNICIPAL: 422301-2 Av. Madre Benvenuta 2080 Térreo - Itacorubi - Florianópolis - SC - 88035-600 Regime Especial: NF conf disposições Conv15/D3 VIA: Única CFOP: 6307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações</small>		RESUMO DOS TRIBUTOS								
		<table border="1"> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td>49,10</td> </tr> <tr> <td>Alíquota</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>12,27</td> </tr> </table>			Base de Cálculo	49,10	Alíquota	25%	Valor	12,27
Base de Cálculo	49,10									
Alíquota	25%									
Valor	12,27									
DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ICMS(%)	RESERVADO AO FISCO 6301.ECF7.CEE5.31EF.2011.3E32.8B27.B869							
Seu Plano Oi	49,10	25								
Total nota fiscal	49,10									

RESUMO DO PLANO (POR ACESSO)

SERVIÇO Oi	VALOR	SERVIÇO Oi	VALOR	SERVIÇO Oi	VALOR
Serviços Conta Oi	5,90	Oi: 47 98456 0754	49,10		

TOTAL DA FATURA**55,00**

PLANO	0000000001	Oi Gestor	5,90
		Serviço Oi Gestor - 1 terminal de 13/08/18 a 13/09/18	
		SUBTOTAL DO PLANO	5,90
PACOTES CONTRATADOS		Componente 111 Oi Mais : CELULAR 55,00 SVA	49,10
TOTAL DO PLANO			55,00

TOTAL DA FATURA**55,00**

PLANO	0000000002	Oi Empresa Especial	49,10
		Componente 111 Oi Mais : CELULAR 55,00 SVA	
	Subtotal do plano		49,10
NÚMERO	☎ (47) 98456-0754		
TOTAL DO PLANO			49,10
Total da Fatura			49,10

☎ DETALHAMENTO DO USO: (47) 98456-0754

CRÉDITOS DIVERSOS

Créditos Diversos
0000000003 Franquia Oi Dados 3 GB

Fim do demonstrativo Oi: 47 98456 0754 **49,10**

Total a pagar Oi **55,00**



Transações Pendentes

A33R110819091300011
11/10/2018 08:22:53

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.22.55
0305000305

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 305-0 CONTA: 60.263-9
EFETUADO POR: EDNILSON A SOUZA

=====
Convenio OI/14 BRT CELULAR
Codigo de Barras 84620000000-4 55000313228-3
50609020021-9 94991500100-0
Data do pagamento 11/10/2018
Valor Total 55,00

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.

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
JC150405 EDNILSON A SOUZA

11/10/2018 08:21:57
11/10/2018 08:22:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência	305-0
Conta corrente	10098-6

Creditado

Nome	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência	305-0
Conta corrente	██████████
Valor	195,14
Data	Nesta data

Assinada por	J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
	JC150405 EDNILSON A SOUZA

15/10/2018 08:52:06
15/10/2018 08:53:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.



600
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:
 G25-002 **set/18**
 Matrícula
01326661-6

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

AV. SEXTA (M), SN
 MUNICIPIOS
 CEP: 88337315 - Balneário Camboriú/SC

VENCIMENTO

17/10/2018

TOTAL A PAGAR

R\$ 28,74

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

Localização 001.549.0012.00300.0001	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
Situação do Faturamento ENTREGA NO IMÓVEL.	Fam. Resid.	Com. Resid.	Industrial	Pública	Total
	00	00	01	00	01

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 13266616

DADOS DO IMÓVEL		HISTORICO DO IMÓVEL		
		Mes	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A14N284876	08/2018	10	209
Leitura mês	: 214 21/09/2018	07/2018	10	204
Leitura ant.	: 209 21/08/2018	06/2018	10	200
Consumo	: 10 m3 em 31 dias	05/2018	10	197
Média mensal	: 10 m3	04/2018	10	193
Média diaria	: 0,32 m3	03/2018	10	188
Faturamento	: MÍNIMO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Pós-Consumo R\$ m3	Serviços	Valor Faturado
Industrial	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 28,74
0 10 2,874		
11 20 3,900		
21 99999 4,500		

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS

Handwritten signature and date: 19/10/18

QUALIDADE DA ÁGUA				Referência: 12/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido	
Cloro	356	1,75 mg/L	0,2 a 2,0	
Fluor	356	0,74 mg/L	0,7 a 1,20	
Turbidez	356	0,23 NTU	5	
Cor	356	2,22 UC	15	
pH	356	7,17	6,0 a 9,5	
Amostras Analisadas	356	356	90	
Coliformes Totais	356	0	0	

Todas as análises exigidas no portaria numero 2.314/2011 e no decreto numero 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central de DNAS, inclusive as análises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CALCULO IPI	ALICUOTA %	VALOR DO IMPOSTO IPI
PIS	R\$ 28,74	1,00%	R\$ 0,29
COFINS	R\$ 28,74	0,00%	R\$ 0,00

Mensagens
 MOBILIZE SUA FAMILIA, AMIGOS E VIZINHOS, ACABE COM O MOSQUITO
 Aedes Aegypti! JUNTOS PODEMOS DERROTAR ESSE VILÃO

Matrícula 01326661-6	Localização 001.549.0012.00300.0001	Sequencial 1.1326661.1809
Vencimento 17/10/2018	Total a Pagar (R\$) R\$ 28,74	Ref.: 09/2018 DV 4

82630000000-5 28741027000-6 00000001132-0 66611809400-0





Transações Pendentes

A35G150848170242025
15/10/2018 08:54:49

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.54.51
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 305-0 CONTA: 60.263-9
EFETUADO POR: EDNILSON A SOUZA=====
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 8263000000-5 28741027000-6
00000001132-0 66611809400-0
Data do pagamento 15/10/2018
Valor em Dinheiro 28,74
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 28,74
=====DOCUMENTO: 101501
AUTENTICACAO SISBB:
9.3D0.2E3.5A7.AEA.E2E

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
JC150405 EDNILSON A SOUZA15/10/2018 08:41:14
15/10/2018 08:54:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

CMS

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente SECULOS CONTABILIDADE LTDA - ME:04483728000172 ,

Seu arquivo M0m8RQxljtr00003.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/10/2018 às 11:57:59.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D50648C6F57536E8.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	SECULOS CONTABILIDADE LTDA - ME:04483728000172
Inscrição Transmissor:	04.483.728/0001-72
Responsável:	SECULOS CONTABILIDADE LTDA
Inscrição Responsável:	04.483.728/0001-72
Competência:	09/2018
NRA:	M0m8RQxljtr00003
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	150
Contato:	GLAYTON BAHR
Telefone:	004733633019

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

C.M.A.S.

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 03/10/2018 HORA: 11:57:34

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2018

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

R 916 0

CENTRO

88330-570

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33663155

5 - IDENTIFICADOR 04.132.172/0001-70

6 - VALOR DO INSS(+) 1.774,24

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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.

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.774,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200000171

742402702301

504132172008

017020180998

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 03/10/2018 HORA: 11:57:34

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2018

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

R 916 0

CENTRO

88330-570

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33663155

5 - IDENTIFICADOR 04.132.172/0001-70

6 - VALOR DO INSS(+) 1.774,24

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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.

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.774,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200000171

742402702301

504132172008

017020180998



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.54.51
0305000305

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 305-0 CONTA: 60.263-9
EFETUADO POR: EDNILSON A SOUZA

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8582000017-1 74240270230-1
50413217200-8 01702018099-8
Data do pagamento 15/10/2018
Valor Total 1.774,24

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.

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
JC150405 EDNILSON A SOUZA

15/10/2018 08:43:38
15/10/2018 08:54:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN N° ARQUIVO: M0m8RQxljtr0000-3
 COMP: 09/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 TELEFONE: 47-33663155 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	1.774,24	0,00	0,00	0,00	1.774,24
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	1.774,24	0,00	0,00	0,00	1.774,24
OUTRAS ENTIDADES					
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.774,24	0,00	0,00	0,00	1.774,24

(*) 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.

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

Nº ARQUIVO: M0m8RQxljtr0000-3

FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000

SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

Nº CONTROLE: CQEyQqLzD0Z0000-4

COD REC: 150 COMP: 09/2018

TOMADOR/OBRA : PROJETO CMAS

INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07

Nº CONTROLE: Fo9YcocoAztq0000-8

LOGRADOURO

BAIRRO

CIDADE

CEP

UF

R DINAMARCA 320

CENTRO

BALNEARIO CAMBORIU

88338900

SC

MODALIDADE : "Branco"-Declaração ao FGTS e à Previdência

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13º SALÁRIO	8.871,20	REM SEM 13º SALÁRIO	0,00
REM BASE CALC 13º SAL	0,00	REM 13º SALÁRIO	0,00
		DEPÓSITO	0,00
		ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	3	TOTAL TRABALHADORES	0

TOTAIS DO TOMADOR

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13º SALÁRIO	8.871,20	REM SEM 13º SALÁRIO	0,00
REM BASE CALC 13º SAL	0,00	REM 13º SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	1.774,24	DEPÓSITO	0,00
VAL DEVIDO PREV SOC	1.774,24	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	3	TOTAL TRABALHADORES	0

RESUMO - RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

Nº ARQUIVO: M0m8RQxljtr0000-3

FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

FAP: 0,50

RAT AJUSTADO: 1,00

Nº CONTROLE: CQEyQqLzD0Z0000-4

COD REC: 150

COMP: 09/2018

TOTAIS DA EMPRESA

	VALORES PREVIDÊNCIA
REM SEM 13° SALÁRIO	8.871,20
REM BASE CALC 13° SAL	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	1.774,24
VAL DEVIDO PREV SOC	1.774,24
TOTAL TRABALHADORES	3

	VALORES FGTS - 8%
REM SEM 13° SALÁRIO	0,00
REM 13° SALÁRIO	0,00
DEPÓSITO	0,00
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	0
TOTAL A RECOLHER	0,00

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2018

EMPRESA	INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS	
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN			04.132.172/0001-70		0000	2305	639
1.774,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.774,24	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 COMP: 09/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07

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
LEILANE GUIMARAES DE WERGENES	3.363,10	0,00	209.96610.97-3 0,00	672,62	13			0,00	05153 0,00
LUIZ JUNIOR ODY WEIS	2.145,00	0,00	203.44031.34-3 0,00	429,00	13			0,00	05153 0,00
THIARA SILVEIRA DE FREITAS	3.363,10	0,00	204.12942.81-4 0,00	672,62	13			0,00	05153 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 8.871,20 0,00 0,00 1.774,24 0,00 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 09/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

Nº DE CONTROLE: Fo9Yc00Aztq0000-8

Nº ARQUIVO: M0m8RQx1jtr0000-3
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07

LOGRADOURO: R 916 0

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9430800

CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	3	8.871,20	0,00	8.871,20	0,00
TOTAIS:	3	8.871,20	0,00	8.871,20	0,00

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN N° ARQUIVO: M0m8RQxljtr0000-3
COMP: 09/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS N° DE CONTROLE: Fo9YcooAztq0000-8 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07

LOGRADOURO: R 916 0 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9430800
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 TELEFONE: 0047 3366 3155 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.774,24	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.774,24
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	13° 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		VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00 VALOR A COMPENSAR:		

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

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 09/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: CQEyQqLzD0Z0000-4
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: M0m8RQxljtr0000-3
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

CAI	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	3	8.871,20	0,00	8.871,20	0,00
TOTAIS:	3	8.871,20	0,00	8.871,20	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 09/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: CQEyQqLzD0Z0000-4

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: M0m8RQxljtr0000-3
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

0,00
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN N° DE CONTROLE: CQEyQqLzD0Z0000-4 N° ARQUIVO: M0m8RQx1jtr0000-3
 COMP: 09/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 TELEFONE: 0047 3366 3155 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.774,24	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.774,24
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13° 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



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Setembro, 2018

Descrição de Atividades

Oficinas com usuários acompanhados: Grupo de Jovens e Adultos (GJA) – O Grupo de jovens e adultos da AAPD é realizado semanalmente na sede da Associação, no mês de agosto foram realizados 4 encontros, havendo aproximadamente 10 usuários, com idades entre 16 a 49 anos. Os encontros do grupo têm duração de duas horas e meia. O grupo iniciou suas atividades por volta de 3 anos. Focando em temas escolhido pelos membros do grupo para explorá-lo de forma concreta. Neste mês os encontros ocorreram nas das 04,11,18 e 25 de setembro, onde foi abordado questões como o tema Empoderamento e Eleições. As atividades foram realizadas de forma individual e em grupo, priorizando as eleições, onde foi explicado o papel: do presidente, governador, senador, deputado estadual e deputado federal, com ênfase nas pesquisas dos candidatos, forma de votar, importância do voto e documentos necessários. O tema eleição está vinculado ao empoderamento que será desenvolvido até o final do semestre. No dia 18/09 foi realizado com o grupo também uma conversa sobre a Conferência da Criança e Adolescente de Balneário Camboriú, onde integrantes apresentaram propostas para os usuários desta faixa etária. Lista de presença em anexo.

Grupo de orientação profissional: Afim de promover um momento destinado para a troca de informações e relatos de experiências, desenvolver ambientes propícios para a auto reflexão do jovem/adulto, para que o mesmo conheça suas habilidades, características e interesses, ou seja, para que o indivíduo elabore seu autoconhecimento.

Para a realização deste, foram selecionados quatro usuários da Instituição dos quais demonstraram interesse na inserção do mercado de trabalho ou já tiveram experiências laborais, criando um espaço de reflexão e discussão, a partir de estratégias de acordo com a demanda e o público alvo sobre o processo de escolha profissional.

No mês de setembro de 2018, foram realizados 4 encontros nos dias 06, 13 e 20 e 27. As atividades desenvolvidas no mês de setembro com este grupo fez com que eles realizassem seu currículo com o agente social Luiz, imaginassem onde gostariam de trabalhar e expressassem para uma folha de A4 através de desenho e pesquisas sobre cursos oferecidos que possam ser úteis na área de trabalho desejada por cada um. No dia 27 de setembro os

UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Sexta Avenida Múncipios - Balneário Camboriú, SC- CEP 88337-315
Fone: 47 3366 3155
E-mail: contatobc@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0001-70

UNIDADE ITAJAÍ
Rua Leonardo Teto, 190 Fazendinha, Itajai-SC CEP 88306-140
Fone: 47 3083 4155
E-mail: contatoitajai@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0002-50





usuários visitaram a fábrica de sorvete Fruchteis, onde realizaram sorvetes com objetivo de integração social. No mesmo dia este mesmo grupo juntamente com seus responsáveis participaram da Conferência Municipal da Criança e Adolescente, com objetivo de participação e controle social. Lista de presença em anexo.

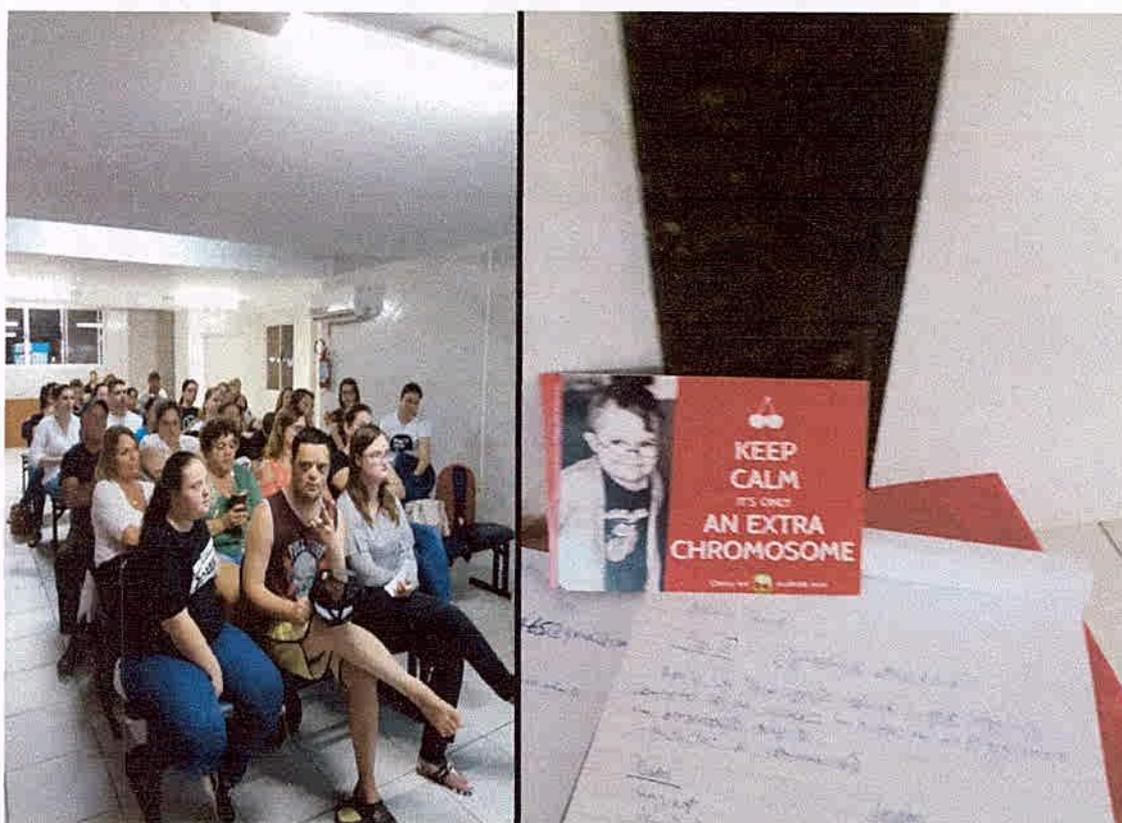
Atendimento Individual: São atendidos 4 usuários da instituição, em encontros semanais, com foco nos comportamentos dos usuários, na qual trabalha-se de forma dinâmica e com técnicas específicas para cada indivíduo. Pontua-se a família e a escola para que juntos trabalhem de forma efetiva. No mês de setembro foram realizados 10 atendimentos. Ressalta-se que os atendimentos psicológicos com os usuários acontecem quando os mesmos demonstram significativas alterações de comportamento e ou psíquicos, sendo assim atendidos semanalmente. Diante o exposto não é atingido a meta de 20 atendimentos individuais, pois o atendimento do profissional de psicologia é direcionado para as famílias. Lista de presença em anexo.

Atendimento familiar Psicóloga: Atualmente, são atendidas 36 famílias na Instituição, dos quais os atendimentos ocorrem semanalmente e tem como intuito acolher e orientar as famílias dos usuários da AAPD, além de enfatizar aos familiares a importância das estimulações elaboradas pelos demais profissionais como um alicerce para o desenvolvimento do usuário. No mês de setembro foram realizados 65 atendimentos, neste mês ocorreu muitas faltas justificadas mediante atestado. Ressalta-se que fazem parte do plano de trabalho 20 famílias. Lista de presença em anexo.

Atendimento familiar Assistente Social: Foram realizados 08 atendimentos com as famílias dos usuários da AAPD, cujos objetivos, orientar os familiares sobre garantia de direitos dos usuários, ressaltando a importância dos mesmos em utilizar a rede de serviço socioassistencial do município; realizado encaminhamentos de usuários para o CRAS; para a inserção do transporte municipal; para a Secretaria de Saúde setor de transporte; e Farmácia Municipal. Todos os usuários e familiares atendidos são repassados as informações para o sistema precisa.

Oficina com famílias: No dia 26 de setembro de 2018 a Coordenadora Jessica Cardozo realizou um Workshop referente a participação no Congresso Mundial sobre Síndrome de Down para

os familiares, usuários, colaboradores e convidados, o objetivo desta explanação foi de trazer sua experiência e vivência nestes 4 dias no país da Escócia, junto a isso atualizar e informar a todos os participantes temas abordados de descobertas científicas referente a saúde, qualidade de vida e vivência das pessoas com SD, de suma importância para o dia a dia e prevenção dos mesmos. Lista de presença em anexo.



UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Sexta Avenida Municípios - Balneário Camboriú, SC- CEP 88337-315

Fone: 47 3366 3155

E-mail: contatobc@amorpradown.org

CNPJ 04.132.172/0001-70

UNIDADE ITAJAÍ

Rua Leonardo Teto, 190 Fazendinha, Itajaí-SC CEP 88306-140

Fone: 47 3083 4155

E-mail: contatoitajai@amorpradown.org

CNPJ 04.132.172/0002-50



Atividade Comunitária: Participação no Controle Social: Nos dias 27 e 28 de setembro de 2018 os colaboradores, Wilson Reginatto Junior, Thiara Silveira de Freitas, Leilane Wergenes e Luiz Weis participaram da Conferência Municipal de Criança e Adolescente em Balneário Camboriú, cujo objetivo além da participação do Controle Social, foi elencar propostas para o público supracitado, com ênfase na garantia dos direitos das pessoas com deficiências. Ressalta-se que no primeiro dia o grupo de orientação profissional juntamente com seus responsáveis compareceram neste rico espaço de controle social, inclusão e socialização.

UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Sexta Avenida Múncipios - Balneário Camboriú, SC- CEP 88337-315

Fone: 47 3366 3155

E-mail: contatobc@amorpradown.org

CNPJ 04.132.172/0001-70

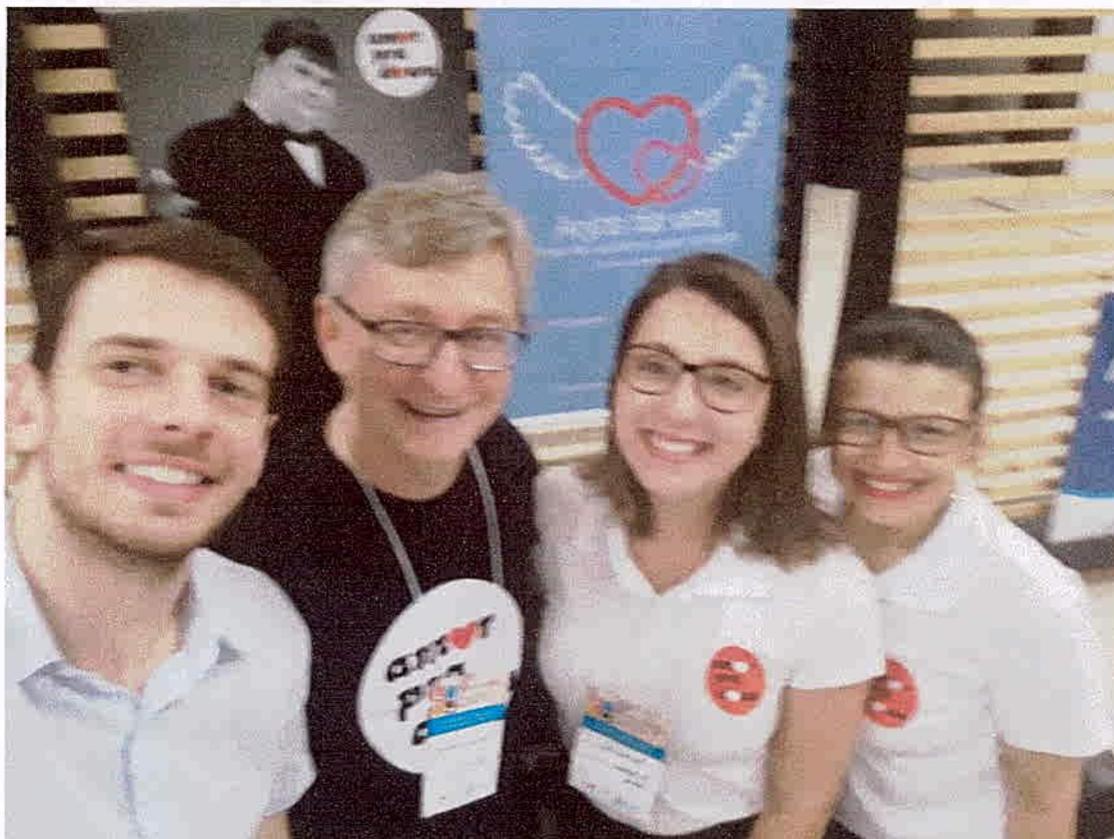
UNIDADE ITAJAÍ

Rua Leonardo Teto, 190 Fazendinha, Itajaí-SC CEP 88306-140

Fone: 47 3083 4155

E-mail: contatoitajai@amorpradown.org

CNPJ 04.132.172/0002-50



UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Sexta Avenida Múncipios - Balneário Camboriú, SC- CEP 88337-315
Fone: 47 3366 3155
E-mail: contatobc@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0001-70

UNIDADE ITAJAÍ

Rua Leonardo Teto, 190 Fazendinha, Itajaí-SC CEP 88306-140
Fone: 47 3083 4155
E-mail: contatoitajai@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0002-50

Visita e atendimento domiciliar: os objetivos principais são uma abordagem específica para apreensão da realidade social. Este instrumento nos permite conhecer o núcleo familiar, analisar sua real condição e verificar se estão em situação de vulnerabilidade, junto a isso é realizado o atendimento social e acompanhamento familiar, onde colhemos informações necessárias para preencher o socioeconômico e o cadastro de matrícula dos usuários.

Para Mioto (2001, p.148) a visita domiciliar “tem como objetivo conhecer as condições (residência, bairro) em que vivem tais sujeitos e apreender aspectos do cotidiano das relações, aspectos esses que geralmente escapam à entrevista de gabinete”. A visita domiciliar é realizada pela técnica de Serviço Social Thiara, pois possui competências teóricas e metodológicas para analisar tal situação, em principal o contexto socioeconômico, não abordando esses sujeitos na sua singularidade.

No mês de setembro de 2018, na segunda feira pelo período matutino, esta Assistente Social realiza suas Visitas e Atendimentos Domiciliar, com a locomoção do Sr. Ademir motorista cedido pelo CMDCA. Neste mês a visita aconteceu nos dias 03, 17 e 24 de setembro de 2018, onde foi realizada 11 visitas domiciliares, em que destas, apenas 9 famílias nos receberam, as outras 2 não estavam na residência. Nos atendimentos foi possível analisar a dinâmica familiar, orientações e estudo social e socioeconômico do núcleo familiar.

Reunião com grupos usuários do CRAS: Nos dias 17 a 19 de setembro de 2018 foi realizado com o Grupo de famílias do CRAS especificamente com os responsáveis das crianças e adolescentes a Pré-Conferência Municipal da Criança e Adolescente, onde foi debatido e discutidos os eixos com propostas importantes com ênfase na pessoa com deficiência, as fotos estão e lista de presença estão em anexo.

Reunião com a Rede intersetorial:

- Reunião Ordinária do Conselho Municipal da Criança e Adolescente no dia 04/09, onde o Coordenador Wilson Reginatto Junior possui uma cadeira.
- Reunião com o a Secretaria de Saúde no dia 05/09, onde os Coordenadores Wilson e Jessica, foram articular ações em conjuntos com a Secretaria de Saúde em prol dos usuários da AAPD.
- Reunião com Escola Alfredo Domingos no dia 05/09, onde a coordenadora Jessica e a Psicóloga Leilane foram articular estratégias para uma usuária juntamente com as professoras.

- Reunião na AAPD no dia 05/09 juntamente com profissionais da educação da Escola Municipal Aririba, cujo objetivo articular estratégias de atendimento para um usuário.
- Reunião ordinária do CMAS no dia 10/09, onde nosso coordenador Wilson Reginatto Junior e a Assistente Social Thiara possuem cadeira, exercendo assim o controle social. Foto a baixo.



- Reunião com a comissão organizadora da conferência da criança e adolescente no dia 13/09, onde o Coordenador Wilson possui uma cadeira.
- Reunião na Secretaria de Educação no dia 13/09, onde a nossa coordenadora técnica e assistente social foram conversar com as responsáveis da Secretaria de Educação, diretora da Escola Vereador Santa e genitores referente um usuário, afim de articular e planejar estratégias para o seu desenvolvimento educacional e assiduidade.
- Reunião da Comissão de Reordenamento no dia 13/09, onde nosso coordenador Wilson Reginatto Junior possui cadeira, exercendo assim o controle social.



- Reunião na Câmara de Vereadores com a organização da sociedade civil no dia 17/09/2018, onde o coordenador Wilson participou.
- Reunião no Núcleo Cebolinha da Rua Noruega no dia 18/09, onde a coordenadora Jessica e a Assistente Social Thiara participaram, cujo objetivo realizar estratégias de articulação em prol de uma usuária.
- Reunião do CMDCA no dia 18/09, realizado no batalhão da polícia militar, com objetivo de visitar o projeto anjos sem asas, participação do coordenador Wilson.
- Reunião no Núcleo Vovô Alécio no dia 19/09, onde a Fisioterapeuta Sandra e a Assistente Social Thiara foram articular com as professoras estratégias de atendimento para uma usuária.
- Reunião Ordinária do CMDPD no dia 20/09, onde a coordenadora Jessica é a presidente.
- Reunião Extraordinária do CMAS no dia 24/09, onde nosso coordenador Wilson Reginatto Junior e a Assistente Social Thiara possuem cadeira, exercendo assim o controle social. Foto a baixo.

UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Sexta Avenida Municípios - Balneário Camboriú, SC- CEP 88337-315
Fone: 47 3366 3155
E-mail: contatobc@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0001-70

UNIDADE ITAJAÍ

Rua Leonardo Teto, 190 Fazendinha, Itajaí-SC CEP 88306-140
Fone: 47 3083 4155
E-mail: contatoitajai@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0002-50



- Reunião da Comissão de Projetos do CMDCA no dia 24/09, onde o coordenador Wilson possui uma cadeira.
- Reunião Extraordinária do CMDCA no dia 26/09, onde o coordenador Wilson possui uma cadeira.

Em anexo estão as listas de presença ou atas de algumas reuniões supracitadas, ressalta-se que as visitas escolares com objetivo de resguardar o sigilo profissional não estão sendo enviadas.

Quadro resumo: metas do plano de aplicação

Atividades a serem executadas	Unidade	Quantidade prevista	Atividades executadas julho/2018	% executado
Oficina com usuários acompanhados	Oficina mensal	01	08	800%
Atendimento individual	Atendimento Semanal	20	10	50%
Atendimento familiar Psicóloga	Atendimento mensal	30	65	243%
Atendimento familiar Assistente Social			08	

UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Sexta Avenida Múncipios - Balneário Camboriú, SC- CEP 88337-315
Fone: 47 3366 3155
E-mail: contatobc@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0001-70

UNIDADE ITAJAÍ
Rua Leonardo Teto, 190 Fazendinha, Itajaí-SC CEP 88306-140
Fone: 47 3083 4155
E-mail: contatoitajai@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0002-50

Oficina com famílias	Oficina mensal	01	01	100%
Atividades comunitárias	Atividade anual	08	01	12,5%
Visita e atendimento domiciliar	Atendimento Mensal	10	11	110%
Reunião com grupos usuários do CRAS	Grupo anual	12	1	8,3%
Reunião com a rede intersetorial	Reunião mensal	06	16	266%


Thiara Silveira de Freitas
Assistente Social
CRESS 6811 - 12ª Região/SC

UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Sexta Avenida Municípios - Balneário Camboriú, SC- CEP 88337-315
Fone: 47 3366 3155
E-mail: contatobc@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0001-70

UNIDADE ITAJAÍ
Rua Leonardo Teto, 190 Fazendinha, Itajaí-SC CEP 88306-140
Fone: 47 3083 4155
E-mail: contatoitajai@amorpradown.org
CNPJ 04.132.172/0002-50



**GRUPO DE
ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL
LISTA DE PRESENÇA**

DATA: 06/09/2018

NOME	ASSINATURA
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele Ávila
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO

*



**GRUPO DE
ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL
LISTA DE PRESENÇA**

DATA: 20/09/18

NOME	ASSINATURA
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele Ávila
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHELL
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO

*



**GRUPO DE
ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL
LISTA DE PRESENÇA**

DATA: 13/09/18

NOME	ASSINATURA
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO:



GRUPO DE JOVENS E ADULTOS

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 25/09/2018

NOME	ASSINATURA
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	ALESSANDRA
CAMILA DE OLIVEIRA	Falta
FÁBIO CAMARGO COSTA	FABIO
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	LUIS
LUIS EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	FERNANDA
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	Marcos Tiago
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele Ávila
NATÁLIA JACQUE KAPPEL	Natália
NATHAN ENGLERT SILVA	ANTHES
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER,
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	THIAGO
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	Falta

et

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: GRUPO DE JOVENS

CARGO: PSICÓLOGA E TERAPEUTA OCUPACIONAL

MÊS: Setembro

DIA: TERÇA-FEIRA

DL

DIA	HORA	ASSOCIADO	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
18	14H30	ALESSANDRA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	ALESSANDRA
18	14H30	FÁBIO	PSICÓLOGA	FABIO
18	15H00	FERNANDA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	* FERNANDA
18	15H00	LUIZ	PSICÓLOGA	LUIZ
18	15H30	NATALIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Natalia
18	15H30	RAFAEL	PSICÓLOGA	RAFAEL PACHELL
18	16H00	THIAGO A.	TERAPEUTA OCUPACIONAL	THIAGO
18	16H00	THIAGO R.	PSICÓLOGA	THIAGO
18	16H30	MARCOS TIAGO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	
18	16H30	MICHELE	PSICÓLOGA	* Michele
18	17H00	CAMILA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	
	17H00	NATHAN	PSICÓLOGA	NATHAN

f

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: GRUPO DE JOVENS

CARGO: PSICÓLOGA E TERAPEUTA OCUPACIONAL

OK

MÊS: Setembro

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
11	14H30	ALESSANDRA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	ALESSANDRA
11	14H30	FÁBIO	PSICÓLOGA	
11	15H00	FERNANDA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	FERNANDA
11	15H00	LUIZ	PSICÓLOGA	LUIZ
11	15H30	NATALIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	x Natália
11	15H30	RAFAEL	PSICÓLOGA	RAFAEL PACHECO
11	16H00	THIAGO A.	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Falta
11	16H00	THIAGO R.	PSICÓLOGA	THIAGO R.
11	16H30	MARCOS TIAGO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Falta
11	16H30	MICHELE	PSICÓLOGA	Michele
11	17H00	CAMILA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	AHI! falta
01	17H00	NATHAN	PSICÓLOGA	A.H.N.T.N

#



CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: GRUPO DE JOVENS

CARGO: PSICÓLOGA E TERAPEUTA OCUPACIONAL

OK

MÊS: Setembro

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
04	14H30	ALESSANDRA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	ALESSANDRA
04	14H30	FÁBIO	PSICÓLOGA	FÁBIO
04	15H00	FERNANDA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	FERNANDA
04	15H00	LUIZ	PSICÓLOGA	Falta
04	15H30	NATALIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Natalia
04	15H30	RAFAEL	PSICÓLOGA	Falta
04	16H00	THIAGO A.	TERAPEUTA OCUPACIONAL	THIAGO
04	16H00	THIAGO R.	PSICÓLOGA	THIAGO
04	16H30	MARCOS TIAGO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Falta
04	16H30	MICHELE	PSICÓLOGA	Michele
04	17H00	CAMILA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Falta
04	17H00	NATHAN	PSICÓLOGA	Falta



**GRUPO DE
ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL
LISTA DE PRESENÇA**

DATA: 06/09/2018

NOME	ASSINATURA
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele Ávila
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO

[Handwritten mark]



**GRUPO DE
ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL
LISTA DE PRESENÇA**

DATA: 20/09/18

NOME	ASSINATURA
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele Ávila
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHELL
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO



**GRUPO DE
ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL
LISTA DE PRESENÇA**

DATA: 13/09/18

NOME	ASSINATURA
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO:

[Handwritten mark]

amor pra down

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: THIARA

CARGO: ASSISTENTE SOCIAL

MÊS: Setembro

DIA:

DIA	HORA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA
08/09	03/09	visita domiciliar. Elini - micheni	Elini Geron
03/09	09/09	visita domiciliar amokuly (Thais)	Thais Aquino
03/09	09/09	visita domiciliar descen (Romario)	Romario
17/09	09/09	visita domiciliar Camulo	Joizone de Oliveira
17/09	10/09	visita domiciliar julio	maria y zelle S
17/09	09/09	visita domiciliar namo	T
17/09	09/09	visita domiciliar Hadassim ^{de} maria	T
17/09	09/09	visita domiciliar gabriel	Sub nge.
24/09	09/09	visita domiciliar julio	maria y zelle S
24/09	09/09	visita domiciliar Heron	SAD
24/09	10/09	visita domiciliar nathan s/ nome	T

T

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

014

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Setembro

DIA: SEGUNDA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08:00				
03	08:30	MURILO 10:00	18440	Atendimento psicológico	<i>[assinatura]</i>
	09:00				
03	09:30	GUILHERME 8:30	217374825	Atendimento psicológico	Salta
03	10:00	KEREN 9:00	169003	Atendimento psicológico	<i>[assinatura]</i>
03	10:30	KAREN 9:30	60658	Atendimento psicológico	Salta
	11:00				
03	13h30	NICOLLE 16:30	156226	Atendimento psicológico	Atestado
03	14h	AGATHA 13:30	217327891	Atendimento psicológico	Atestado
03	14h30	BERNARDO 14:00	157189	Atendimento psicológico	Atestado
03	15h	THAÍS 16:00	215618780	Atendimento psicológico	Atestado
03	15h30	GABRIEL M. 14:30	160122	Atendimento psicológico	Atestado
03	16h	LUCAS N. 15:00	84533	Atendimento psicológico	Atestado
03	16h30	ALESSANDRA	216434932	Atendimento psicológico	Atestado

[assinatura]



CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: GRUPO DE JOVENS

CARGO: PSICÓLOGA E TERAPEUTA OCUPACIONAL

OK

MÊS: Setembro

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
04	14H30	ALESSANDRA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	ALESSANDRA
04	14H30	FÁBIO	PSICÓLOGA	FÁBIO
04	15H00	FERNANDA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	FERNANDA
04	15H00	LUIZ	PSICÓLOGA	Falta
04	15H30	NATALIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Natalia
04	15H30	RAFAEL	PSICÓLOGA	Falta
04	16H00	THIAGO A.	TERAPEUTA OCUPACIONAL	THIAGO
04	16H00	THIAGO R.	PSICÓLOGA	THIAGO
04	16H30	MARCOS TIAGO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Falta
04	16H30	MICHELE	PSICÓLOGA	Michele
04	17H00	CAMILA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Falta
04	17H00	NATHAN	PSICÓLOGA	Falta

f

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Setembro

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
04	08h	MARIA RITA	215423180	Atendimento psicológico	Falta
04	08h30	MARIA RITA(f) 10:30	215423180	Atendimento psicológico	Falta
	09h				
	09h30				
	10h				
04	10h30	MICHINA 10:00	112625	Atendimento psicológico	Falta
	11h				
	11h30				
	13h30				
	14h	acompanhamento Alde psiquiátrica			
04	14h30	ALE (MÃE) 14:00	216636029	Atendimento psicológico	Margarete Floriano
	15h	GJA			
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			

f

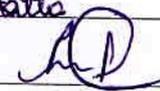
CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

OK

MÊS: Setembro

DIA: QUARTA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
05	08h	MAYAN 9:30	217235090	Atendimento psicológico	
	08h30				
05	9h	ENRICO 8:30	189341	Atendimento psicológico	Giromara C. A.
05	09h30	CAMILA 9:00	20037818	Atendimento psicológico	Salto
05	10h	SEBASTIAN 11:00	188195	Atendimento psicológico	
	10h30				
	11h				
05	13h30	DAVID 14:30	217139825	Atendimento psicológico	UPRF.
05	14h	LUAN 15:00	215911275	Atendimento psicológico	Ena's fut
05	14h30	AMÁBILY 13:30	217140915	Atendimento psicológico	Thais
05	15h	THIAGO A. 15:30	216435775	Atendimento psicológico	Guano.
05	15h30	PAOLA 16:00	215583540	Atendimento psicológico	Meli's medicina
05	16h	AMANDA 17:00	215181820	Atendimento psicológico	Janete.
05	16h30	AMANDA AT.	215181820	Atendimento psicológico	AMANDA
	17h				



CONTROLE DE FREQUÊNCIA

011

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Setembro

DIA: QUINTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
	08h30				
	9h				
Op	09h30	PEDRO 8:30	71255	Atendimento psicológico	Patricia Simão
	10h				
Op	10h30	RAFAEL P. 11:00	215607875	Atendimento psicológico	Luciane
Op	11h	BRENO 10:20	146003	Atendimento psicológico	Renan Lopez Correia
	13h30				
	14h00				
	14h30				
	15h00				
Op	15h30	MICHELE	115011	GOP	Michele
Op	16h00	THIAGO V.	20020306	GOP	THIAGO
Op	16h30	RAFAEL PACHER	20055514	GOP	RAFAEL PACHER
Op	17h00	FERNANDA	216434932	GOP	FERNANDA

+

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Setembro

DIA: SEGUNDA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08:00				
10	08:30	MURILO 10:00	18440	Atendimento psicológico	[Assinatura]
	09:00				
10	09:30	GUILHERME 8:30	217374825	Atendimento psicológico	[Assinatura]
10	10:00	KEREN 9:00	169003	Atendimento psicológico	[Assinatura]
10	10:30	KAREN 9:30	60658	Atendimento psicológico	[Assinatura]
	11:00				
10	13h30	NICOLLE 16:30	156226	Atendimento psicológico	[Assinatura]
10	14h	AGATHA 13:30	217327891	Atendimento psicológico	[Assinatura]
10	14h30	BERNARDO 14:00	157189	Atendimento psicológico	[Assinatura]
10	15h	THAÍS 16:00	215618780	Atendimento psicológico	[Assinatura]
10	15h30	GABRIEL M. 14:30	160122	Atendimento psicológico	[Assinatura]
10	16h	LUCAS N. 15:15	84533	Atendimento psicológico	[Assinatura]
10	16h30	ALESSANDRA	216434932	Atendimento psicológico	ALESSANDRA

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: GRUPO DE JOVENS
CARGO: PSICÓLOGA E TERAPEUTA OCUPACIONAL

OK

MÊS: Setembro

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
11	14H30	ALESSANDRA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	ALESSANDRA
11	14H30	FÁBIO	PSICÓLOGA	
11	15H00	FERNANDA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	FERNANDA
11	15H00	LUIZ	PSICÓLOGA	LUIZ
11	15H30	NATALIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	& Natália
11	15H30	RAFAEL	PSICÓLOGA	RAFAEL PACHER
11	16H00	THIAGO A.	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Faltas
11	16H00	THIAGO R.	PSICÓLOGA	THIAGO R.
11	16H30	MARCOS TIAGO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Faltas
11	16H30	MICHELE	PSICÓLOGA	Michele
11	17H00	CAMILA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	A.H.I. Faltas
01	17H00	NATHAN	PSICÓLOGA	A.H.I. TN

[Handwritten signature]

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

OK

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Setembro

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
11	08h	MARIA RITA	215423180	ATENDIMENTO Psicológico	MARIA RITA
11	08h30	MARIA RITA(f) 10:30	215423180	ATENDIMENTO Psicológico	<i>[Signature]</i>
	09h				
	09h30				
	10h				
11	10h30	MICHINA 10:00	112625	ATENDIMENTO Psicológico	Eliana
	11h				
	11h30				
	13h30				
	14h				
11	14h30	ALE (MÃE) 14:00	216636029	ATENDIMENTO Psicológico	Alta
	15h	GJA			
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			

[Signature]

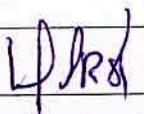
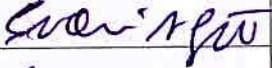
CONTROLE DE FREQUÊNCIA

OK

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Setembro

DIA: QUARTA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
12	08h	MAYAN 9:30	217235090	Atendimento psicológico	
	08h30				
12	9h	ENRICO 8:30	189341	Atendimento psicológico	Falta
12	09h30	CAMILA 9:00	20037818	Atendimento psicológico	Falta
12	10h	SEBASTIAN 11:00	188195	Atendimento psicológico	
	10h30				
	11h				
12	13h30	DAVID 14:30	217139825	Atendimento psicológico	
12	14h	LUAN 15:00	215911275	Atendimento psicológico	
12	14h30	AMÁBILY 13:30	217140915	Atendimento psicológico	Thais Aguiar
12	15h	THIAGO A. 12:30	216435775	Atendimento psicológico	Giuvane
12	15h30	PAOLA 14:00	215583540	Atendimento psicológico	Mark Medina
12	16h	AMANDA 17:00	215181820	Atendimento psicológico	Falta
12	16h30	AMANDA AT.	215181820	Atendimento psicológico	Falta
	17h				



CONTROLE DE FREQUÊNCIA

014

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Setembro

DIA: QUINTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
	08h30				
	9h				
13	09h30	PEDRO 8:30	71255	Atendimento psicológico	Salto
	10h				
13	10h30	RAFAEL P. 11:00	215607875	Atendimento psicológico	Leilane
13	11h	BRENO 10:11	146003	Atendimento psicológico	Renan Lopes Correia
	13h30				
	14h00				
	14h30				
	15h00				
13	15h30	MICHELE	115011	GOP	Michele
13	16h00	THIAGO V.	20020306	GOP	THIAGO
13	16h30	RAFAEL PACHER	20055514	GOP	RAFAEL PACHER
13	17h00	FERNANDA	216434932	GOP	FERNANDA

[Handwritten signature]

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

OK

MÊS: Setembro

DIA: SEGUNDA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08:00				
17	08:30	MURILO 10:00	18440	Atendimento psicológico	<i>[Signature]</i>
	09:00				
17	09:30	GUILHERME 8:30	217374825	Atendimento psicológico	Keyla da Silva
17	10:00	KEREN 9:00	169003	Atendimento psicológico	Falta
17	10:30	KAREN 9:30	60658	Atendimento psicológico	<i>[Signature]</i>
	11:00				
17	13h30	NICOLLE 16:30	156226	Atendimento psicológico	Keyla da Silva
17	14h	AGATHA 13:30	217327891	Atendimento psicológico	Falta
17	14h30	BERNARDO 14:00	157189	Atendimento psicológico	<i>[Signature]</i>
17	15h	THAÍS 16:00	215618780	Atendimento psicológico	Falta
17	15h30	GABRIEL M. 14:30	160122	Atendimento psicológico	Sobongo.
17	16h	LUCAS N. 15:00	84533	Atendimento psicológico	<i>[Signature]</i>
17	16h30	ALESSANDRA	216434932	Atendimento psicológico	ALESSANDRA

[Signature]

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: GRUPO DE JOVENS

CARGO: PSICÓLOGA E TERAPEUTA OCUPACIONAL

MÊS: Setembro

DIA: TERÇA-FEIRA

(DL)

DIA	HORA	ASSOCIADO	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
18	14H30	ALESSANDRA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	ALESSANDRA
18	14H30	FÁBIO	PSICÓLOGA	FABIO
18	15H00	FERNANDA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	* FER IVAN
18	15H00	LUIZ	PSICÓLOGA	LUIZ
18	15H30	NATALIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Natalia
18	15H30	RAFAEL	PSICÓLOGA	RAFAEL PACHELL
18	16H00	THIAGO A.	TERAPEUTA OCUPACIONAL	THIAGO
18	16H00	THIAGO R.	PSICÓLOGA	THIAGO:
18	16H30	MARCOS TIAGO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	
18	16H30	MICHELE	PSICÓLOGA	* Michele
18	17H00	CAMILA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	
	17H00	NATHAN	PSICÓLOGA	NATHAN

[Handwritten mark]

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

21

MÊS: Setembro

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
18	08h	MARIA RITA	215423180		
18	08h30	MARIA RITA(f)	215423180	Atendimento psicológico	MARIA RITA
	09h	10:30		Atendimento psicológico	
	09h30				
	10h				
18	10h30	MICHINA	112625		
	11h	10:00		Atendimento psicológico	Falta
	11h30				
	13h30				
	14h				
18	14h30	ALE (MÃE)	216636029		
	15h	14:00 GJA		Atendimento psicológica	Margarete Fiorani
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			



CONTROLE DE FREQUÊNCIA



NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Setembro

DIA: QUARTA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
19	08h	MAYAN 9:30	217235090	Atendimento psicológico	<i>[Signature]</i>
	08h30				
19	9h	ENRICO 8:30	189341	Atendimento psicológico	<i>Giordana C. A.</i>
19	09h30	CAMILA 9:00	20037818	Atendimento psicológico	<i>Josiane de Oliveira</i>
19	10h	SEBASTIAN 11:00	188195	Atendimento psicológico	<i>Falta</i>
	10h30				
	11h				
19	13h30	DAVID 14:30	217139825	Atendimento psicológico	<i>Falta</i>
19	14h	LUAN 15:00	215911275	Atendimento psicológico	<i>Sra.</i>
19	14h30	AMÁBILY 13:30	217140915	Atendimento psicológico	<i>Thais</i>
19	15h	THIAGO A. 15:30	216435775	Atendimento psicológico	<i>Giordana</i>
19	15h30	PAOLA 14:00	215583540	Atendimento psicológico	<i>[Signature]</i>
19	16h	AMANDA 17:00	215181820	Atendimento psicológico	<i>Falta</i>
19	16h30	AMANDA AT.	215181820	Atendimento psicológico	<i>AMANDA</i>
19	17h				

[Handwritten mark]

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA



MÊS: Setembro

DIA: QUINTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
	08h30				
	9h				
20	09h30	PEDRO 8:30	71255	Atendimento psicológico	Salta
	10h				
20	10h30	RAFAEL P. 11:00	215607875	Atendimento psicológico	Leilane
20	11h	BRENO 10:00	146003	Atendimento psicológico	Jenan
	13h30				
	14h00				
	14h30				
	15h00				
20	15h30	MICHELE	115011	GOP	Michele
20	16h00	THIAGO V.	20020306	GOP	THIAGO
20	16h30	RAFAEL PACHER	20055514	GOP	RAFAEL PACHER
20	17h00	FERNANDA	216434932	GOP	FERNANDA

A

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

OK

MÊS: Setembro

DIA: SEXTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
21	08h	HADASSA 10:00	216673397	Atendimento psicológico	Solte
21	08h30	FERNANDA 8:00	216434932	Atendimento psicológico	Solte
21	9h	LUIZ ANTONIO 8:30	191135	Atendimento psicológico	Solte
21	09h30	FERNANDA	216434932	Atendimento psicológico	FERNANDA
21	10h	JOÃO NETO 9:00	189401	Atendimento psicológico	Solte
21	10h30	HELENA 11:00	118603	Atendimento psicológico	Dulcineia Bentes
	11h				
	13:30				
	14:00				
	14:30				
	15:00				
	15:30				
	16:00				
	16:30				
	17:00				

✍

LISTA DE PRESENÇA

ASSUNTO: Palestra " Bate-papo Congresso Mundial sobre síndrome de Down"
LOCAL: Casa dos conselhos de BC - 26/09/2018

	NOME	ASSINATURA
1	AGATHA CRISTINA ALVES	
2	ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	
3	AMANDA SILVEIRA EDUARDO	
4	AMÁBILY SEQUINEL APARECIDO	
5	BRENO LUIZ DE SOUZA CORREIA	
6	BERNARDO BRAGA DA SILVA	
7	CAMILA DE OLIVEIRA	
8	DAVID RAMOS SCHUMACHER	
9	ENRICO ANDRIANI	
10	FÁBIO CAMARGO COSTA	
11	FERNANDA CRISTINA SOUZA	
12	GABRIEL NICOLA DE MATTOS PAZ	
13	GUILHERME DA SILVA FERREIRA	
14	HADASSA LICINIO PORTO	
15	HELENA VOLTOLINI DE LEMOS BASTO	
16	JOÃO PADILHA NETO	
17	KAREN CARLI DOS SANTOS	
18	KEREN VITÓRIA ANTUNES DE ALMEIDA	
19	LUAN GULARTE RODRIGUES	
20	LUCAS NICHOLAS GIACONI	
21	LUIZ ANTONIO VIANINI SCALCO	
22	LUÍZ EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	
23	MARIA RITA V. DA CUNHA AMORIM	Presente.
24	MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	
25	MAYAN MIGUEL PICHETTI SILVA	
26	MICHELE AVILÁ MULLER	
27	MICHINA GEROME FRANCOIS	
28	MURILO VIEIRA	
29	NATÁLIA JACQUES KAPPEL	
30	NATHAN ENGLERT SILVA	Presente
31	NICOLLE DE SOUZA ULLRISCH DA SILVA	
32	PAOLA MEDEIROS VICENTE	
33	PEDRO GIL SENS	
34	RAFAEL PACHER	
35	RAFAEL POHLUD DA SILVA	
36	SEBASTIAN FERREIRA CORRÊA	
37	THAIS HESTER SANT'ANA MACIEL	
38	THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	
39	THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	
	HENRIQUE KLEIN COSTA	

LISTA DE PRESENÇA/CONVIDADOS

ASSUNTO: Palestra " Bate-papo Congresso Mundial sobre síndrome de Down"
LOCAL: Casa dos conselhos de BC – 26/09/2018

	NOME	ASSINATURA
1	Daniela de Archule	
2	Guilherme Guimarães de Wagem	
3	Flávia Cordeiro Cardozo	Flávia Cardozo
4	MARCOS A COSTA	
5	Bruna Felges Kappel	
6	VITO AMORIM	
7	Leisa Kappel	
8	Eliana Engert	
9	Flávia Regina S. Anjo	
10	Marcia Paul Pachter	Marcia Pachter
11	Fabiane Theobald	
12	Valtione K. Laurentino	
13	Imaculada S. Volpato	
14	Perla de Leon	
15	Mayara Loyne (Bernardo)	
16	Pauline Martins Barbosa	
17	Thiana D. de Freitas	
18	Denise de Aguiar	
19	Vivian B. Senra	
20	Fernando M. Senra	
21	Gaúdia Ribeiro Barreto	
22	Sandersonnae moenns Huerfano	
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		

LISTA DE PRESENÇA

ASSUNTO: Pré conferência BC – Criança e adolescente

LOCAL: AAPD BC – 17/09/2018 a 21/09/2018

19

NOME	ASSINATURA
AGATHA CRISTINA ALVES	
AMANDA SILVEIRA EDUARDO	ferrete
AMÁBILY SEQUINEL APARECIDO	Thais Jacquiel
BRENO LUIZ DE SOUZA CORREIA	
BERNARDO BRAGA DA SILVA	
DAVID RAMOS SCHUMACHER	
ENRICO ANDRIANI	Guarara Cohen Andriani
GABRIEL NICOLA DE MATTOS PAZ	
GUILHERME DA SILVA FERREIRA	
HADASSA LICINIO PORTO	
HELENA VOLTOLINI DE LEMOS BASTO	
JOÃO PADILHA NETO	
KAREN CARLI DOS SANTOS	
KEREN VITÓRIA ANTUNES DE ALMEIDA	
LUAN GULARTE RODRIGUES	Sara Anyo fulo
LUCAS NICHOLAS GIACONI	
LUIZ ANTONIO VIANINI SCALCO	
MARIA RITA V. DA CUNHA AMORIM	
MAYAN MIGUEL PICHETTI SILVA	
MICHINA GEROME FRANCOIS	deante
MURILO VIEIRA	deante
NATHAN ENGLERT SILVA	
NICOLLE DE SOUZA ULLRISCH DA SILVA	deante
PAOLA MEDEIROS VICENTE	deante
PEDRO GIL SENS	deante
RAFAEL POHLOD DA SILVA	deante
SEBASTIAN FERREIRA CORRÊA	deante
THAIS HESTER SANT'ANA MACIEL	



PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – CMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – FMDCA



XI CONFERÊNCIA MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

PROGRAMAÇÃO

DIA 27/09/2018- QUINTA FEIRA

8:00hs - Recepção e credenciamento

8:30hs - Cerimônia de abertura (Composição da mesa de autoridades. Execução do Hino Nacional e do Hino de Balneário Camboriú pelas alunas Brenda e Sofia que são alunas da professora Rafaela Backer e serão acompanhadas pelo músico Thales de Godoy Nunes. Fala das autoridades)

9:00hs - Apresentação Cultural com o Coral do Projeto Oficinas/CEAC

9:15hs - Deliberações sobre o Regimento Interno da Conferência

9:30hs - **Palestra: PROTEÇÃO INTEGRAL, DIVERSIDADE E ENFRENTAMENTO DAS VIOLÊNCIAS.**

Com o professor Dr. Nilton Cesar Pilau. (Pós-doutor em Direito pela Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões (URI - Santo Ângelo/RS -CAPES - PNPd), Doutor em Direito pela Universidade do Vale do Itajaí (UNIVALI), Mestre em Direito pela Universidade de Santa Cruz do Sul (UNISC), Especialista em Direito Político pela Universidade do Vale do Rio dos Sinos (UNISINOS) e Curso na Escola Superior do Ministério Público de Porto Alegre. Participou do Programa de Doutorado Sanduíche (bolsa CAPES - Universidad de Alicante - Espanha). Atualmente é professor da Universidade do Vale do Itajaí e coordenador do curso de Direito em Balneário Camboriú. Dedicar seus estudos a área constitucional e seus eixos sobre direitos e garantias fundamentais, organização e administração do Estado. Pesquisador do Grupo de Pesquisa Conflito, Cidadania e Direitos Humanos, vinculado ao CNPQ

10:45hs - Diálogos sobre o tema central da Conferência: PROTEÇÃO INTEGRAL, DIVERSIDADE E ENFRENTAMENTO AS VIOLÊNCIAS.

Mediadores:

* Dr. Nilton Cesar Pilau. Representante da UNIVALI;



PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – CMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – FMDCA



*Dr. Mário Vieira Júnior. Representante do Ministério Público da 4ª Promotoria da Comarca de Balneário Camboriú;

* Douglas Aguirre. Presidente do CMDCA de Balneário Camboriú;

* Huanita Radke Carolo. Coordenadora do Conselho Tutelar de Balneário Camboriú.

12:15hs – Almoço na Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE

14:00hs - **Palestra: ALIENAÇÃO PARENTAL COMO FORMA DE VIOLÊNCIA A CRIANÇA.** Com Dr^a Ana Brusolo Gerbase. (Mestranda em Sistemas Alternativos de Resolução de Conflitos pela Universidad Nacional Lomas de Zamora- Ar; Pós graduada em Direito Civil e Processo Civil pela Universidade Gama Filho - RJ; Pós graduada em Mediação de conflitos com ênfase em Direito de família pela Universidade Cândido Mendes - RJ; Presidente da Comissão Nacional de Mediação do IBDFAM)

15:30hs - Debate sobre a palestra ALIENAÇÃO PARENTAL COMO FORMA DE VIOLÊNCIA A CRIANÇA mediado pela advogada e conselheira do CMDCA Maria Helena Bittencourt

16:00hs - **Palestra: PROTEÇÃO INTEGRAL DO INFANTE E AS NOVIDADES LEGISLATIVAS EM MATÉRIA DE ADOÇÃO.** Com Dr. Fernando Moreira Freitas da Silva. (Doutorando em Direito pela USP - Universidade de São Paulo; Mestre em Direito pela UEL - Universidade Estadual de Londrina; Especialista em controle de constitucionalidade e direitos fundamentais pela PUC/RJ; Especialista em Direito Empresarial pela UFMT - Universidade Federal de Mato Grosso; Especialista em Gestão Pública pela UNIC - Universidade de Cuiabá; Aperfeiçoamento em Direito italiano e europeu pela Universidade de Camerino - Itália; Juiz de Direito e Juiz eleitoral do Estado do Mato Grosso do Sul; Membro do IBDFAM e Vice presidente da Comissão Nacional de Adoção do IBDFAM; Professor da Escola Superior da Magistratura de Mato Grosso do Sul)

17:30hs- Debate sobre a palestra PROTEÇÃO INTEGRAL DO INFANTE E AS NOVIDADES LEGISLATIVAS EM MATÉRIA DE ADOÇÃO mediado pelo psicólogo e conselheiro do CMDCA Luciano Pedro Estevão

18:00hs - Encerramento

DIA 28/09/2018- SEXTA FEIRA

8:00hs - Apresentação Cultural

8:30hs - Apresentação da metodologia dos grupos de trabalho por eixos temáticos



P R E F E I T U R A
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – CMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – FMDCA



(estaduais, distrital, municipais e nacional) na gestão da política e do orçamento destinado a crianças e adolescentes. Além disso, propõe-se uma análise sobre o impacto dos espaços de participação social (conselhos, conferências etc.) no fortalecimento da própria democracia, bem como a necessidade de incluir crianças e adolescentes nos processos de gestão e controle social das políticas públicas

12:00hs - Almoço na Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE

14:00hs - Plenária Final para priorização das propostas e Eleição dos Delegados para a Conferência Estadual

18:00hs - Encerramento



XI CONFERÊNCIA MUNICIPAL dos direitos da criança e do adolescente

Proteção Integral, Diversidade e Enfrentamento das Violências

EIXOS TEMÁTICOS:

- Garantia de Direitos e Políticas Públicas Integradas e de Inclusão Social;
- Prevenção e Enfrentamento da Violência Contra Crianças e Adolescentes;
- Orçamento e Financiamento das Políticas para Crianças e Adolescentes;
- Participação, Comunicação Social e Protagonismo de Crianças e Adolescentes;
- Espaços de Gestão e Controle Social das Políticas Públicas de Promoção, Proteção e Defesa dos Direitos das Crianças e Adolescentes.

INFORMAÇÕES:

Data: 27 e 28 de setembro

Horário: 8h às 18h

Local: Univali Balneário Camboriú - Auditório Bloco 7

(5ª Avenida, 1100 - Bairro dos Municípios)

Inscrições: www.bc.sc.gov.br - Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA)





ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS



Reunião Extraordinária CMAS – 24/09/2018 – 14h – Casa dos Conselhos

Lista de Presença GOVERNAMENTAL

NOME DO(A) CONSELHEIRO(A)		REPRESENTAÇÃO	FONE	ENDEREÇO ELETRÔNICO	ASSINATURA
Natalli Pazini Silva	T	Política de Assistência Social SDIS	3363-2745 (Ramal 208)	[REDACTED].n	[REDACTED]
Laudair Reis	S	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Candice Munhoz Cazorla	T	[REDACTED] CRAS	3344-2559 CRAS	[REDACTED].h	[REDACTED]
Paulo Fabricio Ulguim Rodrigues	S	[REDACTED] CRAS	3368-3054 CRAS	[REDACTED]	[REDACTED]
Rosinalva Aparecida Pereira	T	[REDACTED] Resgate Social	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Jucimeri Kraus Rosa	S	[REDACTED] Lar dos Adolescentes	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	S	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED].br	[REDACTED]
	S	SIME			



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS



Allan Muller Schroeder	T	FURBES	[REDACTED] 3363-2745 (Ramal 203)	[REDACTED].gov	
José Antônio Margarida	S	FURBES	[REDACTED] 3363-2745	[REDACTED].n	
Lilian Fernanda Martins Camargo	T	[REDACTED] de Balneário Camboriú	[REDACTED] 3366-5325	[REDACTED].com	
	S	Fundação Cultural de Balneário Camboriú	[REDACTED] 3366-5325		
Márcia Maria Sartoni	T	Secretaria de Educação	[REDACTED] 3363-7144	[REDACTED].br	
Mari Stela de Oliveira Gervasio	S	Secretaria de Educação	(47) [REDACTED] 3363-7144	[REDACTED].r	
Ana Maria Barbosa Reeck	S	Secretaria de Saúde NAM	[REDACTED] 3361-5482	[REDACTED]	<i>Justiça</i>
	T	Secretaria de Articulação Governamental	[REDACTED] 3267-7027		
Ketlin Talevi	S	Secretaria de Articulação Governamental	[REDACTED] 3367-0129	[REDACTED]	<i>Ketlin Talevi</i>



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS



Lista de Presença NÃO GOVERNAMENTAL

NOME DO(A) CONSELHEIRO(A)		REPRESENTAÇÃO	FONE	ENDEREÇO ELETRÔNICO	ASSINATURA
Juliana Ferreira de Andrade	T	Usuários CRAS Construindo Cidadania	████████████████████ ⁹ 3361-5046 CRAS	████████████████████	<i>Justiça</i>
Ivonete Natalice Cavassani Klappoth	S	Usuários CRAS Construindo Cidadania	██████████ 3361-5046 CRAS		
Analice Santos de Miranda	T	Usuários CRAS Espaço Cidadão	██████████ 3368-3054 CRAS		
Leila Paula de Lima Gomes	S	Usuários CRAS Espaço Cidadão	██████████ 3368-3054 CRAS	████████████████████m	
Gevelyn Cassia Almeida de Quadros	T	Usuários CRAS Nação Cidadã	██████████ 3344-2559 CRAS	████████████████████	<i>Justiça</i>
Gilberto Antunes	S	Usuários CRAS Nação Cidadã	██████████ 3344-2559 CRAS	████████████████████n	
Wilson Reginatto Junior	T	Entidade Amor pra Down	██████████ 3366-3155 entidade	████████████████████r	<i>Wilson Reginatto Junior</i>
Morgana Pavan	S	Entidade AMA Litoral	██████████ 3264-0244 AMA	████████████████████p	<i>Morgana Pavan</i>



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS



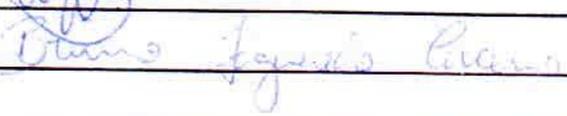
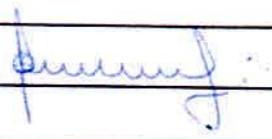
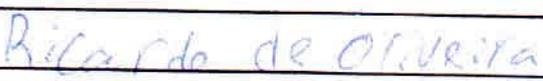
Vanessa Fiorini	T	Entidade APAE	(48) [REDACTED] 3363-5106 APAE	[REDACTED].br	
Fernando Fernands Farias	S	Entidade FACDD	[REDACTED]	[REDACTED]	
Maria Aparecida Nunes da Silva	●	Entidade AFADEFI	[REDACTED] 3366-0678 AFADEFI	[REDACTED].n	
Indira Radke Carolo	S	Entidade AFADEFI	[REDACTED] 3366-0678 AFADEFI	[REDACTED].m	
Thiara Silveira de Freitas	T	Trabalhadores NUCRESS	[REDACTED] 3398-4949 PAIS	[REDACTED].m	
Dineusa Aparecida Souza	S	Trabalhadores NUCRESS	[REDACTED]	[REDACTED].m	
Emanuelle Moraes Ormeneze Carnevalli	T	Trabalhadores OAB	[REDACTED] 2	[REDACTED].br	
Marilene Grutka	S	Trabalhadores OAB	[REDACTED]	[REDACTED].br	
Maristela Vieira	T	Trabalhadores CREFITO 10	[REDACTED] 9188-1955 (48) 3225-3329 CREFITO	[REDACTED].pm	
---	S	Trabalhadores CREFITO 10	(48) 3225-3329 CREFITO		

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - CMDCA

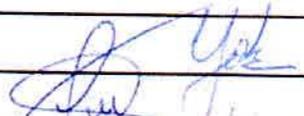
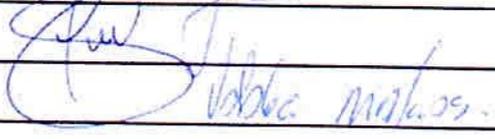
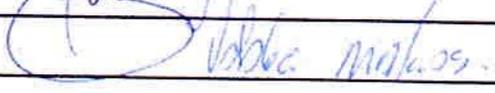
LISTA DE PRESENÇA DATA: 18/09/2018. LOCAL: 12º BATALHÃO DE POLÍCIA MILITAR
(x) REUNIÃO ORDINÁRIA () REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA

OBSERVAÇÕES:

GOVERNAMENTAIS

ENTIDADES		REPRESENTANTES	ASSINATURAS / JUTIFICATIVAS
SDIS	T	Thiago Pacheco	
	S	Jorge Luiz Valenga Filho	
SEC. EDUCAÇÃO	T	Marilene Rosana S. Cardoso	
	S	Bruno Figueredo Arceno	
SEC. SAÚDE	T	Priscila Pimentel Costa	
	S	Juliana Araújo Oliveira	
SEC. FAZENDA	T	Venício Monteiro	
	S	Fernanda Almeida	
FMEBC	T	Mariana Dalvesco	
	S	Paulo Felipe Costa Cherem	
SEMAM	T	Douglas Aguirre (PRESIDENTE)	
	S	Jhully Carla Martins	
PROCURADORIA	T	Nauri Carlos Schlemper	
	S	Luciane Martins C. Corrêa	
DIVISÃO DE COMUNICAÇÃO	T	Renata Furlanetto	
	S	Ricardo de Oliveira Garozzi	

NÃO GOVERNAMENTAIS

ENTIDADES		REPRESENTANTES	ASSINATURAS / JUTIFICATIVAS
UNIVALI	T	Yolanda Irene Keller Boia	
	S	Luciane Simões Carneiro	
AFADEFI	T	Valdeci Matias	
	S	Bianca Muller T. Campos	



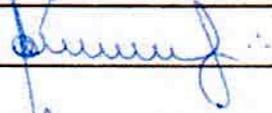
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – CMDCA

LISTA DE PRESENÇA DATA: 04/09/2018. LOCAL: CASA DOS CONSELHOS

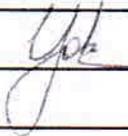
(x) REUNIÃO ORDINÁRIA () REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA

OBSERVAÇÕES:

GOVERNAMENTAIS

ENTIDADES		REPRESENTANTES	ASSINATURAS / JUTIFICATIVAS
SDIS	T	Thiago Pacheco	
	S	Jorge Luiz Valenga Filho	
SEC. EDUCAÇÃO	T	Marilene Rosana S. Cardoso	
	S	Bruno Figueredo Arceno	
SEC. SAÚDE	T	Priscila Pimentel Costa	
	S	Juliana Araújo Oliveira	
SEC. FAZENDA	T	Venício Monteiro	
	S	Fernanda Almeida	
FMEBC	T	Mariana Dalvesco	
	S	Paulo Felipe Costa Cherem	
SEMAM	T	Douglas Aguirre (PRESIDENTE)	
	S	Jhully Carla Martins	
PROCURADORIA	T	Nauri Carlos Schlemper	
	S	Luciane Martins C. Corrêa	
DIVISÃO DE COMUNICAÇÃO	T	Renata Furlanetto	
	S	Ricardo de Oliveira Garozzi	

NÃO GOVERNAMENTAIS

ENTIDADES		REPRESENTANTES	ASSINATURAS / JUTIFICATIVAS
UNIVALI	T	Yolanda Irene Keller Boia	
	S	Luciane Simões Carneiro	
AFADEFI	T	Valdeci Matias	
	S	Bianca Muller T. Campos	



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – CMDCA

LISTA DE PRESENÇA DATA: 26/09/2018. LOCAL: CASA DOS CONSELHOS

() REUNIÃO ORDINÁRIA (x) REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA

OBSERVAÇÕES:

GOVERNAMENTAIS

ENTIDADES		REPRESENTANTES	ASSINATURAS / JUTIFICATIVAS
SDIS	T	Thiago Pacheco	
	S	Jorge Luiz Valenga Filho	
SEC. EDUCAÇÃO	T	Marilene Rosana S. Cardoso	
	S	Bruno Figueredo Arceno	<i>Bruno Figueredo Arceno</i>
SEC. SAÚDE	T	Priscila Pimentel Costa	
	S	Juliana Araújo Oliveira	
SEC. FAZENDA	T	Venício Monteiro	
	S	Fernanda Almeida	
FMEBC	T	Mariana Dalvesco	
	S	Paulo Felipe Costa Cherem	
SEMAM	T	Douglas Aguirre (PRESIDENTE)	<i>[Signature]</i>
	S	Jhully Carla Martins	
PROCURADORIA	T	Nauri Carlos Schlemper	
	S	Luciane Martins C. Corrêa	
DIVISÃO DE COMUNICAÇÃO	T	Renata Furlanetto	
	S	Ricardo de Oliveira Garozzi	

NÃO GOVERNAMENTAIS

ENTIDADES		REPRESENTANTES	ASSINATURAS / JUTIFICATIVAS
UNIVALI	T	Yolanda Irene Keller Boia	<i>[Signature]</i>
	S	Luciane Simões Carneiro	
AFADEFI	T	Valdeci Matias	
	S	Bianca Muller T. Campos	

[Signature]



PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E
ADOLESCENTE – CMDCA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE – FMDCA



Balneário Camboriú, 18 de Outubro de 2018.

DECLARAÇÃO

O CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – CMDCA/BC DECLARA para os devidos fins que o conselheiro **WILSON REGINATTO JÚNIOR**, esteve presente na Reunião de Comissão de Projetos, dia 24 de Setembro de 2018.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

DOUGLAS AGUIRRE

*Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança
e do Adolescente de Balneário Camboriú*