

ENTIDADE:

AMA LITORAL

LANÇADO

PARCERIA:

CONTABILIZADO

FMAS TC N° 001/2018

1^a PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 26/02/2018



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

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMAS Nº 001/2018

Recebemos nesta Secretaria, na data de **26 de fevereiro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **1ª Parcela**, no valor de **R\$ 9.272,70**, 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		EMPENHOS N° 27/2018 - FMAS	
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN			
ENTIDADE BENEFICIADA: AMA LITORAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			FONE: 3264-0244
ENDEREÇO: RUA 2.080, 51 - BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			CEP: 88.330-063
CNPJ: 08.825.233/0001-35	VIGÊNCIA: 31/12/2018	INÍCIO	01/01/2018
		TÉRMINO	31/12/2018
E-MAIL: catiafranzoi@hotmail.com			
RESPONSÁVEL: LINO CARLOS FRANZOI			CPF: 5 [REDACTED] -91
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.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO

Rua Dinamarca, 320 | Bairro das Nações – SC | Cep 88.338-900 | Fone: +55 47 3267.7084 | Fax: +55 47 3367.1826
www.balneariocamboriu.sc.gov.br



PREFEITURA
BALNEÁRIO
CAMBORIÚ

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Prefeitura Municipal - BC
002
FLS
PROTÓCOLO

ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

Foi encaminhado ofício 011/2018/PARCERIAS FMAS na data de 02/03/2018 informando a respeito das inconsistências encontradas na prestação de contas da 1ª parcela e solicitando correção em um prazo de dez dias. Na data de 07/03/2018 a referida OSC encaminhou ofício nº 018/2018 justificando e apresentando a regularização das pendências pontuadas. Deste modo, encontra-se anexa à prestação de contas a documentação comprobatória.

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **AMA LITORAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC** e seus agentes.

O exame foi e efetuado de acordo com as normas usuais e, consequentemente, 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, 09/04/2018

Laudair Reis
GESTOR DE PARCERIA - FMA
Decreto: 8.643/2017

Laudair Reis
Gestor da Parceria
Decreto 8.643/2017

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, 10, 04, 2018

Luiz Maraschin
Secretário de Desenvolvimento e Inclusão Social
Gestor do Fundo Municipal de Assistência Social
Portaria 23.689/2017

BALANÇE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE:AMA LITORAL-SC	
CNPJ:08.825.233/0001-35	FONE:47-3264-0244
ENDEREÇO:RUA 2080, 51 CENTRO	CEP:88330-452
E-MAIL:catiafranzoi@hotmail.com	
RESPONSÁVEL: LINO CARLOS FRANZOI	CPF:[REDACTED] 9-91
TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS Nº 001/2018	PARCELA Nº 01/2018
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:BLOG – www.amalitoral.blogspot.com	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 23 de Fevereiro de 2018	



Objeto do convênio: 01 Assistente Social 20 h semanais, 01 Psicólogo 20 h semanais.

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA				
NF 2009	06/02/18		Parcela nº 01/2018 do Termo de Colaboração FMAS nº 001/2018	9.272,70	
	08/02/18		Serviço de Psicólogo – 100 h – Graziela Tinti		1.640,72
	08/02/18		Serviço de Assistente Social – 100 h – Morgana Pavan		1.216,75
	08/02/18		Secretaria– Caroline Costa Vidor		474,13
	14/02/18		Recursos Próprios - Manutenção de Conta	73,40	
	14/02/18		Recursos Próprios – Multa FGTS Valor Indevido ref. 01/2018	2,24	
	14/02/18		Recursos Próprios – Para Cobrir Valor da Guia de INSS ref. 01/2018	320,34	
	14/02/18		Serviço de Psicologia – 100 h – Mariane de Almeida Flores		1.326,54
	14/02/18		Pagamento FGTS Valor Indevido ref. 01/2018		40,81
	14/02/18		Multa FGTS Valor Indevido ref. 01/2018		2,24
	14/02/18		Pagamento DARF/PIS ref. 01/2018		355,25
	14/02/18		Pagamento INSS ref. 01/2018		3.649,84
	15/02/18		Tarifa Conta Corrente		73,40
	15/02/18		Pagamento Jean Carlos Pereira Contador ME CNPJ: 10.799.366/0001-26		889,00
	26/02/18		Transferência ao Fundo Guia FGTS Valor Indevido ref. 01/2018	43,05	
	26/02/18		Devolução Fundo		43,05
TOTALS				9.711,73	9.711,73

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 23 de Fevereiro de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO)
---	---

Lino Carlos Franzoi
Presidente
do AMA Litoral-SC
Lino Carlos Franzoi
Presidente
do AMA Litoral-SC

Jean Carlos Pereira

Jean Carlos Pereira
CRC/SC 026531/0-6



Consultas - Extrato de conta corrente

A336211620699580010

21/02/2018 16:29:56



Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 8995-8 SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/01/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior		0,00 C	
06/02/2018		1489	99026	870 Transferência recebida 06/02 1489 230508-9 PMBC FMAS MOVI	661.489.000.230.508	9.272,70 C	9.272,70 C
08/02/2018		5271	99015	470 Transferência enviada 08/02 0276 25930-6 GRAZIELA TINTI	550.276.000.025.930	1.640,72 D	
08/02/2018		5271	99015	470 Transferência enviada 08/02 3164 24785-5 MORGANA PAVAN	553.164.000.024.785	1.216,75 D	
09/02/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 10177592940 CAROLINE COSTA VI	20.801	474,13 D	5.941,10 C
09/02/2018		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0921 10459525000143 FMS BAL CAMBOR	8.645.070	14.000,00 C	19.941,10 C
14/02/2018		5271	99015	870 Transferência recebida 14/02 5271 340494-3 AMA LITORAL SC	555.271.000.340.494	73,40 C	
14/02/2018		5271	99015	870 Transferência recebida 14/02 5271 340494-3 AMA LITORAL SC	555.271.000.340.494	2,24 C	
14/02/2018		5271	99015	870 Transferência recebida 14/02 5271 340494-3 AMA LITORAL SC	555.271.000.340.494	320,34 C	
14/02/2018		5271	99015	470 Transferência enviada 14/02 1489 112238-X MARIANE DE ALM	551.489.000.112.238	1.326,54 D	
14/02/2018		5271	99015	470 Transferência enviada 14/02 5271 340494-3 AMA LITORAL SC	555.271.000.340.494	14.000,00 D	
14/02/2018		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	21.401	43,05 D	
14/02/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 08.825.233/0001-35 -8301	21.402	355,25 D	
14/02/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 8825233000135 - 01/2018	21.403	3.649,84 D	
14/02/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 14/02/2018	800.451.000.563.031	73,40 D	889,00 C
15/02/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	21.502	889,00 D	0,00 C
21/02/2018		0000	00000	999 S A L D O		0,00 C	
Juros						0,00	
Data de Débito de Juros						28/02/2018	
IOF						0,00	
Data de Débito de IOF						01/03/2018	

OBSERVAÇÕES:



AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista
Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011
Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013
CEBAS Portaria Nº 62, DE 27 DE MAIO DE 2015



Ofício nº 016/2018

Balneário Camboriú, 25 de fevereiro de 2018.

Ilmo. Sr. Luiz Maraschin

Secretário de Desenvolvimento e Inclusão Social/Gestor FMAS
Município de Balneário Camboriú

A AMA Litoral SC/Associação de Pais e Amigos do Autista vem através deste justificar um depósito equivocado realizado na conta da AMA Litoral destinada a repasses do FMAS, no valor de 14.000,00, realizado pelo Fundo Municipal de Saúde. Já comunicamos ao fundo para que não ocorra mais tal situação.

Certos de seu entendimento, nos colocamos à disposição para eventuais duvidas.

Catia Cristiane Purnhagen Franzoi

Coordenadora AMA Litoral SC



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 9.272,70** (**nove mil duzentos e setenta e dois reais e setenta centavos**), relativo a parcela **Nº 01/2018** do Termo de Colaboração **FMAS nº 001/2017 – TC 001/2018**, firmado com o **Município de Balneário Camboriú**, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destina, tendo sido encriturado nos registros contábeis da **AMA LITORAL-SC**, permanecendo a disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 23 de Fevereiro de 2018.

Presidente da AMA LITORAL-SC
Lino Carlos Marzoli
Presidente
do AMA Litoral-SC



AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista
Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011
Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013
CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005



PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da **AMA Litoral-SC (Associação de Pais e Amigos do Autista)**, CNPJ: 08.825.233/0001-35, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a parcela nº 01 do Termo de Colaboração FMAS v2001/2018 manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 31 de janeiro de 2018

Claudete da Rocha

Nome: Claudete da Rocha
Presidente do Conselho Fiscal
CPF: 7 87

Milene Becker

Nome: Milene Raquel Germani Becker
Membro: Conselho Fiscal

Nome: Paloma Ariane Moeller e Silva
Membro: Conselho Fiscal



Ofício 011/2018 PARCERIAS FMAS

Balneário Camboriú, 02 de março de 2018.

Ilmo. Sr.
LINO CARLOS FRANZOI
Presidente AMA LITORAL
Município de Balneário Camboriú

Recebido 02/03/18
Por: Franciele
Assinatura: J.

Assunto: Inconsistências na prestação de contas/1ª parcela

Senhor Presidente,

Informamos que foi recebida a prestação de contas referente à 1ª parcela, onde a OSC celebra o termo de parceria nº 001/2018-FMAS com o Município de Balneário Camboriú através do FUNDO MUNICIPAL DE ASISTÊNCIA SOCIAL.

Desta forma, após análise, foram encontradas algumas inconsistências na documentação apresentada. Neste sentido, destacamos abaixo as pendências encontradas na análise, conforme segue:

1. Os valores descontados em folha de pagamento referente ao INSS de todos os funcionários não conferem com o relatório da guia de recolhimento de declaração da Previdência apresentado. Favor efetuar a correção dos valores apresentados para dar clareza ao processo de prestação de contas em análise.

Outrossim, a fim de possibilitar a celeridade na execução dos trabalhos, solicitamos que as inconsistências sejam regularizadas **NO PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS**, a fim de não prejudicar o pagamento das parcelas subsequentes.

Finalizando, nos colocamos à inteira disposição para quaisquer informações e/ou esclarecimentos que se fizerem necessários.

Laudair Reis
GESTOR DE PARCERIA - FMAS
Decreto 1.643/2017

Laudair Reis
Gestor da Parceria

arasci Atenciosamente,

Luiz Maraschin
Secretário de Desenvolvimento e
Inclusão Social/ Gestor FMAS
Ordenador da Despesa



AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista
Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011
Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013
SEBAS - Portaria nº62/27/05/2015



Ofício nº018/2018

Balneário Camboriú, 07 de março de 2018.

Ilmo. Sr. Luiz Maraschin

Secretário de Desenvolvimento e Inclusão Social/Gestor FMAS
Município de Balneário Camboriú

A AMA Litoral SC/Associação de Pais e Amigos do Autista vem através deste encaminhar documentação comprobatória, de que não encontramos irregularidades referente a 1º parcela referente ao Edital 002/2017 FMAS, conforme solicitação do oficio nº0011/201/PARCERIAS.

Segue em anexo documentação e comunicado da contabilidade.

Certos de seu entendimento, agradecemos e nos colocamos à disposição para eventuais dúvidas e ou esclarecimentos.

Catia Cristiane Purnhagen Franzoi

Coordenadora AMA Litoral SC

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 - 0244

CNPJ: 08.825.233/0001 -35

E-mail amalitoralsc@hotmail.com - amalitoral.blogspot.com



JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR ME
CNPJ: 10.799.366/0001-26
CRC/SC: 7.390



Comunicado

Eu, **JEAN CARLOS PEREIRA**, brasileiro, casado, contador, portador da cédula de identidade n.º [REDACTED]-45, responsável pela contabilidade da empresa **AMA LITORAL SC** inscrita no CNPJ **08.825.233/0001-35**. Venho por meio desta declarar que a diferença de INSS é por conta das férias dos colaboradores sendo que foram gozadas parcialmente no mês de dezembro 2017 e janeiro 2018, e conforme a tabela em anexo pode-se comprovar que a soma do valor de recolhimento com o da guia declarada é a mesma.

Sem mais para o momento.

Balneário Camboriú, 06 de Março de 2018.



JEAN CARLOS PEREIRA



NOME	INSS 12/2017	INSS FÉRIAS	DIFERENÇA INSS	TOTAL	INSS 01/2018	DIFERENÇA INSS	FÉRIAS 01/2018	TOTAL
CAROLINE	R\$ 67,09	R\$ 58,12	-R\$ 6,45	R\$ 118,76	R\$ 40,25	-R\$ 11,15	R\$ 100,39	R\$ 129,49
CAHA				R\$ -	R\$ 97,61			R\$ 97,61
EZEQUIEL	R\$ 194,73	R\$ 149,93		R\$ 344,66	R\$ 150,99		R\$ 258,99	R\$ 409,98
FRANCIELE	R\$ 91,43	R\$ 70,40		R\$ 161,83	R\$ 74,11		R\$ 121,60	R\$ 195,71
GRAZIELA	R\$ 246,79	R\$ 119,87		R\$ 366,66	R\$ 409,62		R\$ 207,06	R\$ 616,68
KARINA	R\$ 93,76	R\$ 72,19		R\$ 165,95	R\$ 70,15		R\$ 124,70	R\$ 194,85
LAUREN	R\$ 194,73	R\$ 149,93		R\$ 344,66	R\$ 150,99		R\$ 258,99	R\$ 409,98
MARIANE	R\$ 94,70	R\$ 72,91		R\$ 167,61	R\$ 359,34		R\$ 125,95	R\$ 485,29
MAURICIO	R\$ 192,80	R\$ 148,45		R\$ 341,25	R\$ 144,25		R\$ 256,42	R\$ 400,67
MONIQUE				R\$ -	R\$ 44,87			R\$ 44,87
MORGANA	R\$ 248,18	R\$ 191,10		R\$ 439,28	R\$ 150,38		R\$ 330,08	R\$ 480,46
RUTH	R\$ 47,57	R\$ 36,62		R\$ 84,19	R\$ 37,56		R\$ 63,26	R\$ 100,82
TANISE				R\$ -	R\$ 83,40			R\$ 83,40
RUDIANE	R\$ 50,04			R\$ 50,04				
TOTAL	R\$ 1.471,78	R\$ 1.069,52		R\$ 2.584,89	R\$ 1.813,52	-R\$ 11,15	R\$ 1.847,44	R\$ 3.649,81



NOME	INSS FÉRIAS	FÉRIAS 01/2018	TOTAL
CAROLINE	R\$ 58,12	R\$ 100,39	R\$ 158,51
CATIA			R\$ -
EZEQUIEL	R\$ 149,93	R\$ 258,99	R\$ 408,92
FRANCIELE	R\$ 70,40	R\$ 121,60	R\$ 192,00
GRAZIELA	R\$ 119,87	R\$ 207,06	R\$ 326,93
KARINA	R\$ 72,19	R\$ 124,70	R\$ 196,89
LAUREN	R\$ 149,93	R\$ 258,99	R\$ 408,92
MARIANE	R\$ 72,91	R\$ 125,95	R\$ 198,86
MAURICIO	R\$ 148,45	R\$ 256,42	R\$ 404,87
MONIQUE			R\$ -
MORGANA	R\$ 191,10	R\$ 330,08	R\$ 521,18
RUTH	R\$ 36,62	R\$ 63,26	R\$ 99,88
TANISE			R\$ -
TOTAL	R\$ 1.069,52	R\$ 1.847,44	R\$ 2.916,96

Prefeitura Municipal de São José do Rio Preto
FLS. 013
PRO COLO

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4-COMPETÊNCIA	01/2018
		5-IDENTIFICADOR	08.825.233/0001-35
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO AMA LITORAL SC RUA DOIS MIL E OINTENTA, 51 CENTRO 88330452 BALNEARIO CAMBORIU - SC 4733674196		6-VALOR DO INSS	3.649,84
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/02/2018	9-VALOR DE 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 à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11-TOTAL	3.649,84
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

85890000036-0 49840270230-8 50882523300-0 01352018017-0



Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4-COMPETÊNCIA	01/2018
		5-IDENTIFICADOR	08.825.233/0001-35
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO AMA LITORAL SC RUA DOIS MIL E OINTENTA, 51 CENTRO 88330452 BALNEARIO CAMBORIU - SC 4733674196		6-VALOR DO INSS	3.649,84
		7-	
		8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/02/2018	9-VALOR DE 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 à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11-TOTAL	3.649,84
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

85890000036-0 49840270230-8 50882523300-0 01352018017-0



DOC ou TED Eletrônico



Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 8995-8 SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV) 49841
CPF [REDACTED] 9-40
Nome favorecido CAROLINE COSTA VIDOR
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 20.801
Valor 474,13
Data transferência 08/02/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 1D165DB75E1B147C

Assinada por JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2018 11:59:03
J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2018 12:03:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.

AMA LITORAL SC		CC: GERAL	Folha Mensal		
Código	Nome do Funcionário	Mensalista	Janeiro de 2018		
43	CAROLINE COSTA VIDOR SECRETARIA		CBO 411005	Departamento 1	Faz 1
			Admissão:	01/08/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	88:00	503,23		
336	INSS DIF FER DESC A MAIOR	8,00	11,15		
398	I.N.S.S.	8,00		40,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			514,38	40,25	
			Valor Líquido ➔	474,13	
Salário Base 1.300,00	Sal. Cont. INSS 1.618,70	Base Cál. FGTS 1.618,70	FGTS do Mês 129,48	Base Cál. IRRF 474,13	Faz IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Caroline B. Vidor

08/02/2018
Data



A33R081510592587029
08/02/2018 15:22:39



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 5289-2 SUB SOC AMA L FMDCA PMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
Conta corrente (com DV) 57547
CPF [REDACTED] 9-15
Nome favorecido CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 20.801
Valor 1.122,59
Data transferência 08/02/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B1895B5C0B8B8DAO

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2018 10:49:48
JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2018 15:22:39

AMA LITORAL SC		CC: GERAL	Folha Mensal Janeiro de 2018		
Código	Nome do Funcionário	CCS	Departamento	Fam	
44	CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI COORDENADORA	410105	1	1	
		Admissão:	22/01/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	73:20 8,00	1.220,20	97,61	
			Total de Vencimentos 1.220,20	Total de Descontos 97,61	
			Valor Líquido ➔	1.122,59	
Salário Base: 3.782,62	Sal. Contr. INSS: 1.220,20	Base Cál. FGTS: 1.220,20	FGTS do Mês: 97,61	Base Cál. IRPF: 933,00	Fatia IRPF: 0,00

Declaro ter recebido a informação acima mencionada neste recibo.

08/02/2018

Transferência entre contas diversas



Debitado

Nome	SUB SOC AMA L FMDCA PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	5289-2

Creditado

Nome	EZEQUIEL LEOPOLDO SILVA
Agência	5271-X
Conta corrente	5272-8
Valor	1.221,72
Data	Nesta data

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI JC106572 EDUARDO E FROTA	08/02/2018 11:35:31 08/02/2018 15:22:39
--------------	--	--

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC		CC: GERAL	Folha Mensal Janeiro de 2018		
		Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CDP	Departamento	Final	
37	EZEQUIEL LEOPOLDO DA SILVA PSICÓLOGO	251505	1	1	Admissão: 01/01/2016
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	1.143,70		
91	ANUENIO	1,00	22,87		
940	DIFERENCA DE FERIAS	145,78	145,78		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	58,90	58,90		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,46	1,46		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00		41,18	
998	I.N.S.S.	8,00		109,81	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.372,71	150,99
				Valor Líquido →	1.221,72
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.954,55		3.727,12	3.727,12	298,16	1.221,72
					Faixa IRRF
					0,00

Declara-se/Recebeu a importância líquida discriminada nesse recibo
Assinatura do Funcionário

OS/2018

DOC ou TED Eletrônico



Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 5289-2 SUB SOC AMA L FMDCA PMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3569 ATLANTICO SUL SC
Conta corrente (com DV) 51386
CPF [REDACTED]
Nome favorecido FRANCIELE SCHAIANA ZAGER
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 20.803
Valor 749,33
Data transferência 08/02/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 835806290CBDE0EB

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2018 10:52:55
JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2018 15:22:39

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC		CC: GERAL	Folha Mensal Janeiro de 2018		
Código	Nome do Funcionário	Mensalista	080	Departamento	Fam
25	FRANCIELE SCHAIANA ZAGER SECRETARIA		411005	1	1
		Admissão:	01/08/2014		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	88:00	656,35		
91	ANUENIO	1,00	19,69		
940	DIFERENCA DE FERIAS	102,22	102,22		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	42,11	42,11		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,07	3,07		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	9,00			
998	I.N.S.S.	8,00			
					8,24
					65,87
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			823,44	74,11	
			Valor Líquido →	749,33	
Salário Base	Sal Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fazia IRRF
1.695,57	2.174,60	2.174,60	173,96	749,33	0,00

Declara ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo

OPC2, 13

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE FEVEREIRO ***



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SUB SOC AMA L FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5289-2

Creditado

Nome GRAZIELA TINTI
Agência 276-3
Conta corrente 25930-6
Valor 1.640,73
Data Nesta data

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2018 11:34:54
JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2018 15:22:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

EMPREGADOR
Nome AMA LITORAL SC
Endereço RUA 2080,CENTRO
CNPJ 08825233/0001-35

Recibo de Pagamento de Salário

Referente ao Mês / Ano

01/2018

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO
35	GRAZIELA TINTI	251505	PSICOLOGA

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
001	HORAS NORMAIS	40,00	676,91	
91	ANUENIO	1,00	13,54	
940	DIFERENÇA FÉRIAS	576,93	576,93	
8112	DIFERENÇA 1/3 FÉRIAS	334,73	334,73	
8189	DIFERENÇA MEDIA HORA FÉRIAS	254,13	254,13	
8192	DIFERENÇA ADICIONAL FÉRIAS	5,76	5,76	
998	INSS	11,00		204,81
999	IRRF DIF FÉRIAS	7,50		16,46
MENSAGENS				
			Total dos Vencimentos 1.862,00	Total dos Descontos 221,27
			Líquido a Receber ->	1.640,73

Salário Base Base Calc. INSS Base Calc FGTS FGTS do Mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF
676,91 0,00 0,00

1ª VIA - EMPREGADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Graziela Tinti
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

01/02/2018
DATA

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC
 Agência 5271-X
 Conta corrente 8995-8

Creditado

Nome GRAZIELA TINTI
 Agência 276-3
 Conta corrente 25930-6
 Valor 1.640,72
 Data Nesta data

Assinada por JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2018 11:57:47
 J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2018 12:03:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.

EMPREGADOR		Recibo de Pagamento de Salário		
		Referente ao Mês / Ano		
		01/2018		
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	Função	
35	GRAZIELA TINTI	251505	PSICOLOGA	
Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
001	HORAS NORMAIS	40,00	676,91	
31	ANUENIO	1,00	13,54	
940	DIFERENÇA FÉRIAS	576,93	576,93	
8112	DIFERENÇA 1/3 FÉRIAS	334,73	334,73	
3189	DIFERENÇA MEDIA HORA FÉRIAS	254,13	254,13	
8192	DIFERENÇA ADICIONAL FÉRIAS	5,76	5,76	
998	INSS	11,00		204,82
999	IRRF DIF FÉRIAS	7,50		16,46
MENSAGENS		Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
		1.862,00	221,28	
		Líquido a Receber ->		1.640,72
Salário Base	Busu Calc. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
676,91	0,00		0,00	Fixa IRRF
P. VIA - EMPREGADOR				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Graziela Tinti
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/01/2018 DATA

DOC ou TED Eletrônico



Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 5289-2 SUB SOC AMA L FMDCA PMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3523 CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 243345
CPF [REDACTED] 39-45
Nome favorecido KARINA DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 20.804
Valor 709,29
Data transferência 08/02/2018
C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FE2C33148178E787

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2018 11:14:13
JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2018 15:22:39

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC		CC: GERAL	Folha Mensal Janeiro de 2018		
Código	Nome do Funcionário	Mensalista	CBG	Departamento	Fun
42	KARINA DE SOUZA FONOAUDIOLOGA		223810	1	1
				Admissão:	01/08/2017
1	HORAS NORMAIS	Referência	48:00	Vencimentos	Descontos
2	DIFERENCA DE FERIAS		75,99	673,06	
3	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		30,39	75,99	
821	INSS DIFERENCA FERIAS		9,00	30,39	
998	I.N.S.S.		8,00		7,80
					62,35
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				779,44	70,15
				Valor Líquido ➔	709,29
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Fazenda IRPF
1.738,74	2.165,01	2.165,01	173,19	709,29	0,00

Declaro ter recebido à importância líquida discriminada neste recibo


Assinatura do Funcionário

08/02/18
Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 5289-2 SUB SOC AMA L FMDCA PMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV) 468520
CPF [REDACTED]-43
Nome favorecido LAUREN FREITAS PAIXAO COELHO
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 20.802
Valor 1.221,72
Data transferência 08/02/2018
," - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6151EAD2146A74F3

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2018 10:51:26
JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2018 15:22:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC		CC: GERAL	Folha Mensal Janeiro de 2018		
Código	Nome do Funcionário	Mensalista	CEP	Departamento	Fun.
38	LAUREN FREITAS PAIXAO COELHO FONQAUDIOLOGA		223810	1	1
		Admissão:	01/01/2016		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:00	1.143,70		
91	ANUENIO	1,00	22,87		
940	DIFERENCA DE FERIAS	145,78	145,78		
112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	58,90	58,90		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,46	1,46		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00			
998	I.N.S.S.	8,00			
				41,18	
				109,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.372,71	150,99	
			Valor Líquido →	1.221,72	
Salário Base	Sal Conta INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Fazenda IRRF
2.954,55	3.727,12	3.727,12	298,16	1.221,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data



A33C141606783755012
14/02/2018 16:11:27

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC
 Agência 5271-X
 Conta corrente 8995-8

Creditado

Nome MARIANE DE ALMEIDA FLORES
 Agência 1489-3
 Conta corrente 112238-X
 Valor 1.326,54
 Data Nesta data

Assinada por JC106572 EDUARDO E FROTA
 J5611882 LINO CARLOS FRANZOI

14/02/2018 16:10:32
14/02/2018 16:11:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.

EMPREGADOR		Recibo de Pagamento de Salário		
		Referente ao Mês / Ano		
		01/2018		
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO	
36	MARIANE DE ALMEIDA FLORES	251505	PSICOLOGA	
Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
001	HORAS NORMAIS	40,00	676,91	
91	ANUENIO	1,00	13,54	
940	DIFERENÇA FÉRIAS	576,93	576,93	
8112	DIFERENÇA 1/3 FÉRIAS	334,73	233,07	
8192	DIFERENÇA ADICIONAL FÉRIAS	5,76	5,76	
821	INSS DIFERENCA FÉRIAS	11,00		13,99
998	INSS DIFERENCA FÉRIAS	11,00		165,68
MENSAGENS			Total dos Vencimentos: 1.506,21	Total dos Descontos: 179,67
			Líquido a Receber ->	1.326,54
Salário Base		Base Cálc. INSS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF
676,91		0,00	0,00	Fixa IRRF
1ª VIA - EMPREGADOR				
5				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Mariane Flores _____
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA
08/02/2018



A33S081645766061015
08/02/2018 16:51:57

Transferência entre contas diversas

debitado

Nome SUB SOC AMA L FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5289-2



creditado

Nome MARIANE DE ALMEIDA FLORES
Agência 1489-3
Conta corrente 112238-X
Valor 1.326,54
Data Nesta data

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI
JC106572 EDUARDO E FROTA

08/02/2018 16:47:43
08/02/2018 16:51:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

EMPREGADOR		Recibo de Pagamento de Salário		
		Referente ao Mês / Ano		
		01/2018		
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO	
36	MARIANE DE ALMEIDA FLORES	251505	PSICOLOGA	
Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
001	HORAS NORMAIS	40,00	676,91	
91	ANUENIO	1,00	13,54	
940	DIFERENÇA FÉRIAS	576,93	576,93	
8112	DIFERENÇA 1/3 FÉRIAS	334,73	233,07	
8192	DIFERENÇA ADICIONAL FÉRIAS	5,76	5,76	
821	INSS DIFERENCA FÉRIAS	11,00		13,99
998	INSS DIFERENCA FÉRIAS	11,00		185,68
MENSAGENS		Total dos Vencimentos:	Total dos Descontos:	
		1.506,21	179,67	
		Liquido a Receber=>	1.326,54	
Salário Base: 676,91		Base Calc. IRRF: 0,00	Base Calc. INPF: 0,00	Faixa INPF: 5
1ª VIA - EMPREGADOR				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
Assinatura do Funcionário: M. Almeida Flores Data: 01/02/2018				

DOC ou TED Eletrônico



Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 5289-2 SUB SOC AMA L FMDCA PMBC

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 1210 TORRES - RS
Conta corrente (com DV) 10059726
CPF [REDACTED] 0-97
Nome favorecido MAURICIO DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 20.807
Valor 1.167,12
Data transferência 08/02/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 12D988FEDC384CE0

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2018 11:36:54
JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2018 15:22:39

Transação efetuada com sucesso

AMA LITORAL SC		CC: GERAL	Folha Mensal Janeiro de 2018		
Código	Nome do Funcionário	Mensalista	CBG	Departamento	Famí
41	MAURICIO DOS SANTOS FISIOTERAPEUTA		223605	1	1
		Admissão:	01/08/2017		
Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	60:00	1.132,37		
940	DIFERENCA DE FERIAS	127,85	127,85		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	51,15	51,15		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00		39,35	
998	I.N.S.S.	8,00		104,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.311,37	144,25	
			Valor Líquido →	1.167,12	
Salário Base: 2.925,29	Sal Conta INSS: 3.642,46	Base Cál. FGTS: 3.642,46	FGTS do Mês: 291,38	Base Cál. IRRF: 1.167,12	Fazia IRRF: 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Mauricio Santos

08/02/2018



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SUB SOC AMA L FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5289-2

Creditado

Nome MONIQUE FERNANDA HESS
Agência 305-0
Conta corrente 79318-3
Valor 516,01
Data Nesta data

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2018 11:34:02
JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2018 15:22:39

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC CNPJ: 08.825.233/0001-35		CC: GERAL Mensalista	Folha Mensal Janeiro de 2018
Código	Nome do Funcionário	CCO	Departamento
45	MONIQUE FERNANDA HESS FONOAUDIOLOGA	223810	1 1
		Admissão:	22/01/2018
Código	Descrição	Referência	Vencimentos
1	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	50:00 8,00	560,88 44,87
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		560,88	44,87
		Valor Líquido →	516,01
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes
1.738,74	560,88	560,88	44,87
		Base Calc. IRRF	Fase IRRF
		516,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

J...
Assinatura do Funcionário

Data



A33B081153344364016
08/02/2018 12:03:55



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 8995-8

Creditado

Nome MORGANA PAVAN
Agência 3164-X
Conta corrente 24785-5
Valor 1.216,75
Data Nesta data

Assinada por JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2018 11:57:01
J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2018 12:03:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.

AMA LITORAL SC		CC: GERAL	Folha Mensal Janeiro de 2018		
Código	Nome do Funcionário	Mensalista	CDG	Departamento	Rea
33	MORGANA PAVAN		251605	1	1
	ASSISTENTE SOCIAL			Admissão:	01/01/2016
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	60:00	1.340,32		
91	ANUENIO	1,00	26,81		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00		41,01	
998	I.N.S.S.	8,00		109,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.367,13	150,38	
			Valor Líquido →	1.216,75	
Salário Base	Sal. Contr INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fixa IRRF
3.462,51	4.367,90	4.367,90	349,43	1.027,16	0,00

Declaro ter recebido a importância indicada discriminada neste documento.
Assinatura do Funcionário

08/02/18

Data

DOC ou TED Eletrônico



Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 5289-2 SUB SOC AMA L FMDCA PMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3569 ATLANTICO SUL SC
Conta corrente (com DV) 99729
CPF [REDACTED] 9-53
Nome favorecido RUTH MATHIAS ZAGER
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 20.805
Valor 432,02
Data transferência 08/02/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E8BE7191C062B761

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2018 11:20:34
JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2018 15:22:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC		CC: GERAL	Folha Mensal Janeiro de 2018		
Código	Nome do Funcionário	Mensalista	CBG	Departamento	Fazal
27	RUTH MATHIAS ZAGER FAXINEIRA		514320	1	1
				Admissão:	01/02/2015
Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	44:00	384,14		
91	ANUENIO	1,00	7,68		
940	DIFERENCA DE FERIAS	54,45	54,45		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,22	22,22		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,09	1,09		
998	I.N.S.S.	8,00		37,56	
				Total de Descontos	
				469,58	37,56
				Valor Líquido →	432,02
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
992,35		1.260,37	1.260,37	100,82	432,02
					Fazal IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importânciâ líquida discriminada neste recibo

Ruth Mathias Zager

DOC ou TED Eletrônico



Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 5289-2 SUB SOC AMA L FMDCA PMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência (sem DV) 501 SANTA MARIA

Conta corrente (com DV) 645631

CPF [REDACTED] 89

Nome favorecido TANISE REJANE GOMES DA CRUZ

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 20.806

Valor 959,18

Data transferência 08/02/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB F065E028089EF8F9

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2018 11:30:25
JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2018 15:22:39

Transação efetuada com sucesso.

AMA LITORAL SC		CC: GERAL	Folha Mensal		
CNPJ: 08.825.233/0001-35		Mensalista	Janeiro de 2018		
Código	Nome do Funcionário	OBR	Departamento	Final	
46	TANISE REJANE GOMES DA CRUZ TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905	1	1	Admissão: 22/01/2018
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS I.N.S.S.	33:20 8,00	1.042,58	83,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.042,58	83,40	
			Valor Líquido →	959,18	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fixa IRRF
3.232,00	1.042,58	1.042,58	83,40	959,18	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importânciia liquida discriminada neste recibo
Assinatura do Funcionário

08/02/2018

Transferência entre contas diversas



Debitado

Nome SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 8995-8

Creditado

Nome GRAZIELA TINTI
Agência 276-3
Conta corrente 25930-6
Valor 1.640,72
Data Nesta data

Assinada por JC106572 EDUARDO E FROTA
J5611882 LINO CARLOS FRANZOI

08/02/2018 11:57:47
08/02/2018 12:03:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.

EXPRESSADOR		Recibo de Pagamento de Salário		
		Referente ao Mês / Ano		
		01/2018		
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO	
35	GRAZIELA TINTI	251505	PSICOLOGA	
Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
001	HORAS NORMAIS	40,00	676,91	
91	ANUENIO	1,00	13,54	
940	DIFERENCA FÉRIAS	576,93	576,93	
8112	DIFERENÇA 1/3 FÉRIAS	334,73	334,73	
3189	DIFERENÇA MEDIA HORA FÉRIAS	254,13	254,13	
8192	DIFERENÇA ADICIONAL FÉRIAS	5,76	5,76	
998	INSS	11,00		
999	IRRF DIF. FÉRIAS	7,50		
				204,82
				16,46
MENSAGENS		CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA LITORAL-SC		
		Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
		1.862,00	221,28	
		Liquido a Receber->		1.640,72
Salário Base	Base Cálculo INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
676,91	0,00	0,00	0,00	5

PVIA - EMPREDEDOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Graziela Tinti
DATA:
08/01/2018



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 8995-8 SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV) 49841
CPF [REDACTED]
Nome favorecido CAROLINE COSTA VIDOR
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 20.801
Valor 474,13
Data transferência 08/02/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1D165DB75E1B147C

Assinada por JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2018 11:59:03
J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2018 12:03:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.

AMA LITORAL SC		CC: GERAL	Folha Mensal Janeiro de 2018		
Código	Nome do Funcionário	Mensalista	CBO	Departamento	Fam
43	CAROLINE COSTA VIDOR		411005	1	1
	SECRETARIA			Admissão:	01/08/2017
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	88:00	503,23		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	8,00	11,15		
998	I.N.S.S.	8,00			40,25
<i>Lino Carlos Franzoi Presidente do AMA Litoral-SC</i>					
<i>CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC 8.1.2018</i>		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		514,38	40,25		
		Valor Líquido	⇒	474,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Fazia IRRF
1.300,00	1.618,70	1.618,70	129,48	474,13	0,00

Declaro ter recebido a importância a liquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Caroline B. Vidor

Data

08/02/2018



A33B081153344364016
08/02/2018 12:03:55

08/02/2018 12:03:55

631

FLS

PROTOCOL

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	8995-8

Creditado

Nome	MORGANA PAVAN
Agência	3164-X
Conta corrente	24785-5
Valor	1.216,75 ✓
Data	Nesta data

Assinada por JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02
J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02

• [About](#) • [Contact](#) • [Privacy](#)

Assinatura do Funcionário
Jeronome Javon

02/08



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC
 Agência 5271-X
 Conta corrente 8995-8

Creditado

Nome MARIANE DE ALMEIDA FLORES
 Agência 1489-3
 Conta corrente 112238-X
 Valor 1.326,54
 Data Nesta data

Assinada por JC106572 EDUARDO E FROTA
 J5611882 LINO CARLOS FRANZOI

14/02/2018 16:10:32
 14/02/2018 16:11:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.



EMPREGADOR		Recibo de Pagamento de Salário		
		Referente ao Mês / Ano		
		01/2018		
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO	
36	MARIANE DE ALMEIDA FLORES	251505	PSICOLOGA	
Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
001	HORAS NORMAIS	40,00	676,91	
91	ANUENIO	1,00	13,54	
940	DIFERENÇA FÉRIAS	576,93	576,93	
8112	DIFERENÇA 1/3 FÉRIAS	334,73	233,07	
8192	DIFERENÇA ADICIONAL FÉRIAS	5,76	5,76	
821	INSS DIFERENCA FÉRIAS	11,00		
998	INSS DIFERENCA FÉRIAS	11,00		
 <i>Lino Carlos Franzol</i> <i>Presidente</i> <i>do AMA Litoral-SC</i> <i>4-2-18</i> <i>CERTIFICO QUE O SERVICO</i> <i>FOI RECEBIDO PELA</i> <i>AMA Litoral-SC</i>				
MENSAGENS		Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
		1.506,21	179,67	
		Liquido a Recaber ->	1.326,54	
Salário Base		Base Cálc. INSS	Base Cálc. FGTS	
676,91		0,00	0,00	
1ª VIA - EMPREGADOR		FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
		0,00		5

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Lino Carlos Franzol
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 08/01/2018



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/02/2018
HORA: 10:45:14
PÁG : 0001/0004

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

858000000291 983201791803 226613054802 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC COMP: 01/2018 COD REC:115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 0,0	INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:
--	---------------	-----------	-------------	------------	----------	---

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CAROLINE COSTA VIDOR 1.618,70	0,00	212.77292.96-7 0,00	01/08/2017 129,49	01		129,49 ✓ 40,25	04110 0,00
CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI 1.220,20	0,00	148.26947.27-1 0,00	22/01/2018 97,61	01		97,61	04101 0,00
EZEQUIEL LEOPOLDO DA SILVA 3.727,12	0,00	207.33350.52-0 0,00	01/01/2016 409,98	01		298,16	02515 0,00
FRANCIELE SCHAIANA ZAGER 2.174,60	0,00	209.46520.12-1 0,00	01/08/2014 195,71	01		173,96	04110 0,00
GRAZIELA TINTI 5.606,40	0,00	203.80071.80-5 0,00	01/01/2016 616,70	01		448,51 ✓ 204,82	02515 0,00
KARINA DE SOUZA 2.165,01	0,00	129.80915.72-8 0,00	01/08/2017 194,85	01		173,21	02238 0,00
LAUREN FREITAS PAIXAO COELHO 3.727,12	0,00	130.29132.68-3 0,00	01/01/2016 409,98	01		298,17	02238 0,00
MARIANE DE ALMEIDA FLORES 4.411,89	0,00	130.88670.69-6 0,00	01/01/2016 485,30	01		352,96 ✓ 179,67	02515 0,00
MAURICIO DOS SANTOS 3.642,46	0,00	128.76339.69-4 0,00	01/08/2017 400,67	01		291,40	02236 0,00
MONIQUE FERNANDA HESS 560,88	0,00	142.15240.72-3 0,00	22/01/2018 44,87	01		44,87	02238 0,00
MORGANA PAVAN 4.367,90	0,00	132.32937.72-0 0,00	01/01/2016 480,46	01		349,43 ✓ 150,38	02516 0,00
RUTH MATHIAS ZAGER 1.260,37	0,00	108.75028.45-1 0,00	01/02/2015 100,82	01		100,83	05143 0,00
TANISE REJANE GOMES DA CRUZ 1.042,58	0,00	129.36569.68-2 0,00	22/01/2018 83,40	01		83,41	02239 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
35.525,23

0,00

0,00

3.649,84

2.842,01

0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/02/2018
HORA: 10:45:14
PÁG : 0002/0004

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

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

858000000291 983201791803 226613054802 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC
COMP: 01/2018 COD REC:115

COD GPS: 2305

Nº DE CONTROLE: JAbCQPWdc1y0000-2
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: KcDxoZvrJT40000-9
INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA DOIS MIL E OINTENTA 51

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8720499

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-452

CNAE:
8720499

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	13	35.525,23	0,00	35.525,23	0,00
TOTAIS:	13	35.525,23	0,00	35.525,23	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/02/2018
HORA: 10:45:14
PÁG : 0003/0004

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

858000000291 983201791803 226613054802 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC COMP: 01/2018 COD REC:115	COD GPS: 2305	Nº DE CONTROLE: JAbCQPWdc1y0000-2	Nº ARQUIVO: KcDxoZvrJT40000-9
TOMADOR/OBRA:	FPAS: 639	OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35
LOGRADOURO: RUA DOIS MIL E OINTENTA 51		RAT: 0.0	FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU	UF: SC	BAIRRO: CENTRO	INSCRIÇÃO:
	CEP: 88330-452		CNAE PREponderante: 8720499
			CNAE: 8720499

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	FGTS - 8% (TX 3%)
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	35.525,23
	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	13

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 26/02/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
2.842,01	156,31	0,00	0,00	2.998,32



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/02/2018
HORA: 10:45:14
PÁG : 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: AMA LITORAL SC COMP: 01/2018 COD REC:115	COD GPS: 2305	Nº DE CONTROLE: JAbCQPWdc1y0000-2 FPAS: 639 OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 0.0	Nº ARQUIVO: KcDxoZvrJT40000-9 INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DOIS MIL E OINTENTA 51 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU	UF: SC	BAIRRO: CENTRO CEP: 88330-452	TELEFONE: 0047 3367 4196	CNAE PREponderante: 8720499 CNAE: 8720499	
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: SALÁRIO FAMÍLIA: SALÁRIO MATERNIDADE: VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	3.649.84	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	3.649.84 0.00 100.00 0.00 0.00 0.00 0.00		
COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: VALOR ABATIDO:	PERÍODO FINAL: 0.00 VALOR A COMPENSAR:	VALOR SOLICITADO: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00 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 QUANTIDADE: 0	20 ANOS: QUANTIDADE:	0.00 0	25 ANOS: QUANTIDADE:	0.00 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



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012)

TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 26/02/2018

HORA: 10:45:14

PÁG : 0001

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

EMPRESA: AMA LITORAL SC

COMP: 01/2018 COD REC: 115

COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT: 0000

Nº CONTROLE: JABCQPWdc1y0000-2

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 0,0

FAP: 1,00

RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OBRA:

Nº ARQUIVO: KcDxoZvrJT40000-9

INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DOIS MIL E OINTENTA 51

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-452

BAIRRO: CENTRO

TELEFONE: 0047-33674196

CNAE PREponderante: 8720499

CNAE: 8720499

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

639

620

744

779

TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	3.649,84	0,00	0,00	0,00	3.649,84
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

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

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

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

(-) 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

VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.649,84	0,00	0,00	0,00	3.649,84
---------------------------------------	----------	------	------	------	----------

OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	3.649,84	0,00	0,00	0,00	3.649,84
------------------	----------	------	------	------	----------

(*) 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 IMPORTÂNCIAS 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social



Prezado Cliente JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR ME - 011079936600012600,

Seu arquivo kcdxozvrjt400009.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 26/02/2018 às 10:45.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 0CBCA388.56BB4ABF.ABAA61A8.C636D6E0. Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

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

Informações Complementares:

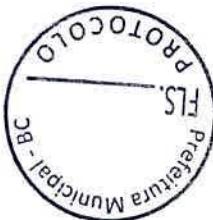
NRA:KcDxoZvrJT400009

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência: 01/2018

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





A33S081645766061015
08/02/2018 16:51:57



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SUB SOC AMA L FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5289-2

Creditado

Nome MARIANE DE ALMEIDA FLORES
Agência 1489-3
Conta corrente 112238-X
Valor 1.326,54
Data Nesta data

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2018 16:47:43
JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2018 16:51:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA

EMPREGADOR		Recibo de Pagamento de Salário		
		Referente ao Mês / Ano		
		01/2018		
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO	
36	MARIANE DE ALMEIDA FLORES	251505	PSICOLOGA	
Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
001	HORAS NORMAIS	40,00	676,91	
91	ANUENIO	1,00	13,54	
940	DIFERENÇA FÉRIAS	576,93	576,93	
8112	DIFERENÇA 1/3 FÉRIAS	334,73	233,07	
8192	DIFERENÇA ADICIONAL FÉRIAS	5,76	5,76	
821	INSS DIFERENCA FÉRIAS	11,00		13,99
998	INSS DIFERENCA FÉRIAS	11,00		165,68
MENSAGENS		Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
		1.506,21	179,67	
		Liquido a Receber ->	1.326,54	
Salário Base: Base Calc: INSS: Base Calc: FGTS:		FGTS do Mês	Base Calc: IRPF:	Fazia IRPF
676,91 0,00 0,00				5
1ª VIA EMPREGADOR				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.				
Assinatura do Funcionário: <i>M. Almeida Flores</i> Data: 08/02/2018				

Transferência entre contas diversas



Debitado

Nome SUB SOC AMA L FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5289-2

Creditado

Nome GRAZIELA TINTI

Agência 276-3

Conta corrente 25930-6

Valor 1.640,73

Data Nesta data

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI
JC106572 EDUARDO E FROTA

08/02/2018 11:34:54

08/02/2018 15:22:39

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

EMPREGADOR
Nome AMA LITORAL SC
Endereço RUA 2080,CENTRO
CNPJ 08825233/0001-35

Recibo de Pagamento de Salário

Referente ao Mês / Ano

01/2018

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO
35 GRAZIELA TINTI

CBO FUNÇÃO
251505 PSICOLOGA

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
001	HORAS NORMAIS	40,00	676,91	
91	ANUENIO	1,00	13,54	
940	DIFERENÇA FÉRIAS	576,93	576,93	
8112	DIFERENÇA 1/3 FÉRIAS	334,73	334,73	
8189	DIFERENÇA MEDIA HORA FÉRIAS	254,13	254,13	
8192	DIFERENÇA ADICIONAL FÉRIAS	5,76	5,76	
998	INSS	11,00		
999	IRRF DIF FÉRIAS	7,50		204,81
				16,46
MENSAGENS		Total dos Vencimentos 1.862,00	Total dos Descontos 221,27	
		Líquido a Receber->	1.640,73	
Salário Base	Base Cálc INSS	Base Cálc FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc IRRF
676,91	0,00	0,00		Faixa IRRF
				5

1ª VIA - EMPREGADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Graziela Tinti
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

01/02/2018
DATA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/02/2018 - 14:31:49



01-RAZÃO SOCIAL/NOME CONSTRUTORA E INCORP ROSELAIN LTDA				02-DDD/TELEFONE (0047)33609780
03-FPAS 507	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 510,18	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018084-5	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 84.823.012/0001-06	11-COMPETÊNCIA 01/2018	12-DATA DE VALIDADE 15/02/2018
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 40,81	14-ENCARGOS 2,24	15-TOTAL A RECOLHER 43,05		
VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/02/2018				

858200000007 430501801801 215613184883 482301200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/02/2018 - 14:31:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CONSTRUTORA E INCORP ROSELAIN LTDA				02-DDD/TELEFONE (0047)33609780
03-FPAS 507	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 510,18	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018084-5	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 84.823.012/0001-06	11-COMPETÊNCIA 01/2018	12-DATA DE VALIDADE 15/02/2018
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 40,81	14-ENCARGOS 2,24	15-TOTAL A RECOLHER 43,05		
VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/02/2018				

CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral-SC
14.2.2018

858200000007 430501801801 215613184883 482301200017

Lino Carlos Franzoi
Presidente
do AMA Litoral-SC
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de outros convênios



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
14/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.52.43
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC
AGÊNCIA: 5271-X CONTA: 8.995-8
EFETUADO POR: EDUARDO E FROTA

Convenio FGTS ARRECADCACAO GRF
Codigo de Barras 85820000000-7 43050180180-1
21561318488-3 48230120001-7

Data do pagamento 14/02/2018
CNPJ/CEI/CPF 84823012/0001-06
COMPETENCIA 01/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 150
VENCIMENTO 15/02/2018
VALOR DEPOSITO 43,05
Valor Total 43,05

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

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 14/02/2018 16:48:32
JC106572 EDUARDO E FROTA 14/02/2018 16:52:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF PIS

01 NOME / TELEFONE

AMA LITORAL SC
 (0047) 33674196

Veja no verso
 Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

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

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	08.825.233/0001-35
04	CÓDIGO DA RECEITA	8301
05	NÚMERO DE REFERENCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
07	VALOR DO PRINCIPAL	355,25
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	355,25
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1 ^a e 2 ^a vias)	

Corte aqui.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF PIS

01 NOME / TELEFONE

AMA LITORAL SC
 (0047) 33674196

Veja no verso
 Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

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

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	08.825.233/0001-35
04	CÓDIGO DA RECEITA	8301
05	NÚMERO DE REFERENCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
07	VALOR DO PRINCIPAL	355,25
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	355,25
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1 ^a e 2 ^a vias)	

CERTIFICO QUE O SERVIÇO
 FOI RECEBIDO PELA
 AMA Litoral-SC

14.2.2018



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4-COMPETÊNCIA 01/2018
		5-IDENTIFICADOR 08.825.233/0001-35
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO AMA LITORAL SC RUA DOIS MIL E OINTENTA, 51 CENTRO 88330452 BALNEARIO CAMBORIU - SC 4733674196		6-VALOR DO INSS 3.649,84
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) 20/02/2018		7- 8-
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 à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00
		10-ATM/MULTA E JUROS 0,00
		11-TOTAL 3.649,84
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85890000036-0 49840270230-8 50882523300-0 01352018017-0



Corte aqui.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		3-CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4-COMPETÊNCIA 01/2018
		5-IDENTIFICADOR 08.825.233/0001-35
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO AMA LITORAL SC RUA DOIS MIL E OINTENTA, 51 CENTRO 88330452 BALNEARIO CAMBORIU - SC 4733674196		6-VALOR DO INSS 3.649,84
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) 20/02/2018		7- 8-
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 à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00
		10-ATM/MULTA E JUROS 0,00
		11-TOTAL 3.649,84
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85890000036-0 49840270230-8 50882523300-0 01352018017-0



CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA

AMA Litoral-SC
14.2.2018



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.09
5271X05271 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 8.995-8

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2018
IDENTIFICADOR	8825233000135
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2018
VALOR DO INSS	3.649,84
OR OUTRAS ENTIDADES	0,00
OR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.649,84

DOCUMENTO:	021403
AUTENTICACAO SISBB:	0.C0E.B17.C51.D52.B35

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

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

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

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
1 729 0088
ORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.09
5271X05271 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2018
IDENTIFICADOR	8825233000135
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2018
VALOR DO INSS	3.649,84
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00

14/02/2018

Banco do Brasil

VALOR TOTAL 3.649,84

=====

DOCUMENTO: 021403

AUTENTICACAO SISBB: 0.C0E.B17.C51.D52.B35

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE

PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUais: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE

ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI
JC106572 EDUARDO E FROTA

14/02/2018 17:16:13

14/02/2018 17:17:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFS-E

Número e Série da NFS-e 00002009 / 1
Data e Hora da Emissão 30/01/2018 15:31:39
Código de Verificação 4C3DCB6053

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.799.366/0001-26 Telefone: (47) 33635624 Inscrição Municipal: 154818
Nome: JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR ME
Endereço: RUA NOVA IGUAÇU, 0
CEP: 88336-260 Bairro: NOVA ESPERANÇA
Município: BALNEARIO CAMBORIU



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.825.233/0001-35 Telefone: (47) 33674196
Nome: AMA LITORAL SC
Endereço: RUA DOIS MIL E OINTENTA, 51
CEP: 88330-452 Bairro: CENTRO
Município: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
HONORARIO CONTABIL	360,00	1,00	360,00	360,00	x 2,00 =	7,20
PRESTAÇÃO DE CONTAS PREFEITURA	200,00	1,00	200,00	200,00	x 2,00 =	4,00
FOLHAS PGTO ACIMA DE 1	32,00	10,00	320,00	320,00	x 2,00 =	6,40
RECALCULO INSS REF. 13/2017	9,00	1,00	9,00	9,00	x 2,00 =	0,18

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 889,00

Código do Serviço:
17.19 - SERVIÇO CONTABILIDADE

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
889,00	889,00	2,00 %	0,00	17,78
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	889,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

COMPETÊNCIA: 01/2018

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOU RECEBIDO PELA
AMA Litoral-SC

04-2-2018

Recibo do Pagador



Bradesco 237 -2

23797.50306 92131.100122 64600.466003 3 7436000088900

Beneficiário UNICRED UNIAO - 074.114.042/0001-90 Rua Camboriú, 519 - Centro - Itajaí / SC - 88301-451	Agência / Cód. Beneficiário 7503-5/6004660-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 009/21311001264-7
--	--	-------------	------------	--------------------------------

Número do documento 0000001264	CPF / CNPJ 074.114.042/0001-90	Vencimento 15/02/2018	Valor do documento 889,00
--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	---------------------------

(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
-------------------------	---------------------	----------------	-----------------------	-------------------

Pagador AMA LITORAL SC - CNPJ 008825233000135
DOIS MIL E OINTENTA 51 - CENTRO, BALNEARIO CAMBO / SC - 88330-452

Sacador/Avalista JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR - ME - CNPJ 010799366000126
RUA NOVA IGUACU,S/N LOTE 79,NOVA ESPERAN - BALNEARIO CAMBORIU / SC - 88336-260

Autenticação mecânica



Bradesco 237 -2

23797.50306 92131.100122 64600.466003 3 7436000088900

Local de Pagamento	Vencimento
--------------------	------------

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	
---	--

Beneficiário UNICRED UNIAO - 074.114.042/0001-90 Rua Camboriú, 519 - Centro - Itajaí / SC - 88301-451	Agência / Código Beneficiário 7503-5/6004660-3
--	--

Data do Documento 30/01/2018	Nº do Documento 0000001264	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 30/01/2018	Nosso número 009/21311001264-7
------------------------------	----------------------------	-----------------	----------	-------------------------------	--------------------------------

Jso do Banco 00018	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 889,00
--------------------	--------------	-------------	------------	-------	----------------------------

Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado)	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Controle participante: 213110012644

Pagador
AMA LITORAL SC - CNPJ 008825233000135
DOIS MIL E OINTENTA 51 - CENTRO
BALNEARIO CAMBO / SC - 88330-452

Sacador/Avalista JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR - ME - CNPJ 010799366000126
RUA NOVA IGUACU,S/N LOTE 79,NOVA ESPERAN - BALNEARIO CAMBORIU / SC - 88336-260

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Alo Bradesco - SAC - 0800 704 8383
Cancelamentos, Reclamações e Informações
Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099
Atendimento 24h, 7 dias por semana Ouvidoria -
0800 727 9933 Atendimento de 2 a 6 feira das 8h as
18h, exceto feriados

Corte na linha pontilhada

CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral-SC

14.2.2018



A33C141645875744015
14/02/2018 16:52:45



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:52:43
527105271 0008

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC
AGÊNCIA: 5271-X CONTA: 8.995-8

BANCO BRADESCO S.A.

23797503069213110012264600466003374360000088900

BENEFICIARIO:

UNICRED UNIAO

NOME FANTASIA:

UNICRED UNIAO

CNPJ: 74.114.042/0001-90

SACADOR AVALISTA:

JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR - ME

CNPJ: 10.799.366/0001-26

PAGADOR:

AMA LITORAL SC

CNPJ: 08.825.233/0001-35

NR. DOCUMENTO	21.502
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2018
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2018
VALOR DO DOCUMENTO	889,00
VALOR COBRADO	889,00

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação é efetiva desse débito dependendo da validação das condições de pagamento junto ao beneficiário e da existência de saldo na sua conta-corrente às 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informações, reclamações e cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não解决adas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI
JC106572 EDUARDO E FROTA

14/02/2018 16:47:22
14/02/2018 16:52:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.



JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR ME
CNPJ: 10.799.366/0001-26
CRC/SC: 7.390

Comunicado

Eu, **JEAN CARLOS PEREIRA**, brasileiro, casado, contador, portador da cédula de identidade n.º [REDACTED] 5, responsável pela contabilidade da empresa **AMA LITORAL SC** inscrita no **CNPJ 08.825.233/0001-35**. vem por meio desta declarar que na competência 01/2018 encaminhamos uma guia de FGTS de forma errônia, tendo em vista que foi paga, reembolsamos o valor da mesma que é R\$ 43,05 em 26/02/2018 na conta 8995-8;

Sem mais para o momento.

Balneário Camboriú, 26 de Fevereiro 2018.

JEAN CARLOS PEREIRA

Jean Carlos Pereira
CRC/SC 026531/O-6

Rua Nova Iguaçu, s/n, lote 79, Bairro Nova Esperança – Balneário Camboriú – SC
CEP 88.336-260
Telefone: (47) 3363-5624

26/02/2018

Unicred - Internet Banking

26/02/2018

11:15:57

UNICRED UNIAO
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 6004660 Usuário: JEAN

Favorecido: AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 5271 Conta: 89958

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 1 - Pagamento de Imposto

Data da Transf.: 26/02/2018

Valor: R\$ 43,05

Autenticação Documento:

20180226111557293

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas





A33G261438601056012
26/02/2018 14:45:02

TransferÃªncia entre contas diversas

Debitado

Nome	SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC
AgÃªncia	5271-X
Conta corrente	8995-8

Creditado

Nome	PMBC FMAS MOVIMENTO
AgÃªncia	1489-3
Conta corrente	230508-9
Valor	43,05
Identificador 1	8825233000135
Identificador 3	08825233000135
Data	Nesta data

Assinada por	JC106572 EDUARDO E FROTA J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	26/02/2018 14:43:22 26/02/2018 14:45:02
--------------	--	--

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	AMA LITORAL SC
Agência	5271-X
Conta corrente	340494-3

Creditado

Nome	SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC
------	---------------------------

Agência	5271-X
---------	--------

Conta corrente	8995-8
----------------	--------

Valor	2,24
-------	------

Data	Nesta data
------	------------

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI JC106572 EDUARDO E FROTA
--------------	--

14/02/2018 17:07:45

14/02/2018 17:08:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome AMA LITORAL SC
Agência 5271-X
Conta corrente 340494-3

Creditado

Nome SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 8995-8
Valor 320,34
Data Nesta data

Assinada por JC106572 EDUARDO E FROTA 14/02/2018 17:13:28
J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 14/02/2018 17:14:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.

A33B141653892605012
14/02/2018 17:02:26**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome AMA LITORAL SC
Agência 5271-X
Conta corrente 340494-3

Creditado

Nome SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC

Agência 5271-X

Conta corrente 8995-8

Valor 73,40

Data Nesta data

Assinada por JC106572 EDUARDO E FROTA
J5611882 LINO CARLOS FRANZOI

14/02/2018 17:01:18

14/02/2018 17:02:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.

**ATIVIDADES
DESENVOLVIDAS**



o Psicossocial – AMA Litoral-SC

mentos dos Pais com a Psicóloga Graziela Tinti



Dia: 22/01/18 - Segunda Feira

8h00: Julie

09h00:

10h00: Claudete

13:30 Schila

15:00 Mariu

Dia: 23/01/18 - Terça Feira

8h00: Patrícia

09h00:

10h00: Brianna

13:30

15:00

Dia: 24/01/18 - Quarta Feira

8h00: _____ 13:30

09h00: _____ 15:00

10h00: _____

Dia: ____ / ____ / ____ -

8h00: _____

09h00: _____

10h00: _____

Dia: ____ / ____ / ____ -

8h00: _____

09h00: _____

10h00: _____

Dia: ____ / ____ / ____ -

8h00: _____

09h00: _____

10h00: _____

Dia: 25/01/18 - Quinta Feira

8h00: Gilvanta 13:30 Família

09h00: _____ 15:00

10h00: Família

Dia: ____ / ____ / ____ -

8h00: _____

09h00: _____

10h00: _____

Dia: 26/01/18 - Sexta Feira

8h00: Kelli 13:30

09h00: _____ 15:00 Karina

10h00: Bingela

Dia: ____ / ____ / ____ -

8h00: _____

09h00: _____

10h00: _____

Dia: 29/01/18 - Segunda Feira

8h00: Eduarda 13:30

09h00: _____ 15:00

10h00: Maryane

Dia: ____ / ____ / ____ -

8h00: _____

09h00: _____

10h00: _____

Dia: 30/01/18 - Terça Feira

8h00: Rosilene 13:30 Silvana

09h00: _____ 15:00 Rimata

10h00: Olton

Dia: ____ / ____ / ____ -

8h00: _____

09h00: _____

10h00: _____

Dia: 31/01/18 - Quarta Feira

8h00: _____

09h00: _____

10h00: _____

Dia: ____ / ____ / ____ -

8h00: _____

09h00: _____

10h00: _____

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS COM OS PAIS NO MÊS DE JANEIRO DE 2018



De 22/01/18 à 31/01/18

22/01/18 – Atendimento com o pai do usuário Alvin César Bonmann – Orientações sobre a organização familiar e sua rotina.

- **Atendimento a mãe do usuário Diego Renan da Rocha Paim** – Orientações sobre a organização familiar e dificuldades do seu dia a dia, bem como organização pessoal da mãe.

- **Atendimento a mãe do usuário Leonardo Assunção Martins** – Acompanhamento sobre situação familiar citada pela mãe.

- **Atendimento com a mãe do usuário Alvin César Bonmann** - Orientações sobre a organização familiar e sua rotina.

23/01/18 – Atendimento a mãe do usuário Eduardo de Oliveira – Orientações sobre organização familiar e rotina.

- **Atendimento ao pai do usuário Diogo Couvodos** – Orientações sobre organização familiar e comportamento.

25/01/18 - Atendimento a mãe da usuária Giovana Cristina Padilha – Orientações sobre a rotina familiar.

- **Atendimento a mãe do usuário Miguel Krummenauer Kogut** – Orientações sobre a organização familiar e acompanhamento da mãe sobre sua situação pessoal.

- **Atendimento a mãe do usuário Max Jandt Vicente** – A mãe não compareceu ao atendimento.

26/01/18 - Atendimento a mãe do Rafael Roig Bizatto – Conversa com a mãe sobre sua rotina familiar.

- **Atendimento a mãe da usuária Thayná Gabrielly Lemes Correa** – Orientações sobre questões relacionadas à adolescência e sua rotina.

- **Atendimento a mãe dos usuários Erik Nathan da Silva e Felipe Gabriel da Silva** – A mãe não compareceu ao atendimento.

29/01/18 - Atendimento a mãe da usuária Amanda Macena de Lima – Escuta sobre alguns sintomas que já haviam sido citados, com algumas orientações.

- **Atendimento ao pai do usuário Paulo Alfredo Watanuki Vasconcellos** – Conversa sobre sua rotina e organização familiar.

30/01/18 – Atendimento a mãe do usuário Clinton Nunes de Assis – Conversa sobre rotina.

- **Atendimento ao pai do usuário Lorenzo Stein** – Acompanhamento da organização familiar.

- **Atendimento a mãe do usuário Estevão da Costa Fontanelli** – Orientações sobre comportamento do usuário.

- **Atendimento a mãe da usuária Joyce Manuella Pereira dos Santos** – A mãe não compareceu ao atendimento



PLANEJAMENTO DO ENCONTRO

1º Encontro de Pais

Equipe Psicossocial

OBJETIVO ESPECÍFICO	TEMA	PROCEDIMENTOS	ATIVIDADES DE ENVOLVIMENTOS
Entender a importância do trabalho da equipe psicossocial considerando que, na prática, devemos seguir algumas regras e procedimentos (projetos) e atender as demandas dos usuários.	<p>1º encontro de pais SUA PRESENÇA É MUITO IMPORTANTE CONTAMOS PARA VOCÊS PARA O ANO DE 2018</p> <p>Juntas somos mais fortes</p> <p>LITORAL SANTA CATARINA CON CARIÑHO EQUIPE PSICOSOCIAL</p>	<ul style="list-style-type: none">• Reflexão de como chegamos até aqui;• Vídeo sobre o trabalho da equipe psicossocial;• Exercícios operativos;• Falar sobre construção jurídica;• Relaxamento corporal;• Atividades de Educação Física;• Entrega de questionário;	Atividades de envolvimento das famílias:

Reuniões



PLANEJAMENTO DO ENCONTRO

1º Encontro de Pais

Equipe Psicossocial

OBJETIVO ESPECÍFICO	TEMA	PROCEDIMENTOS	DURAÇÃO	RECURSOS NECESSÁRIOS
Entender a importância do trabalho com grupos, considerando que, na prática do nosso trabalho devemos seguir algumas normas necessárias (projetos) e atender as demandas trazidas pelos usuários.	Trabalho psicossocial	<ul style="list-style-type: none">• Reflexão de como estão chegando;• Vídeo de saúde mental x trabalho;• Dinâmica:<ul style="list-style-type: none">- Desenhar três momentos importantes, escolhas importantes e pessoas de referência;• Explicar o projeto que será desenvolvido e da equipe psicossocial;• Explicar do sistema e mostrar;• Falar da importância dos grupos operativos - entender e construir juntos;• Relaxamento com profissional de Educação Física;• Entrega de questionários;	2 horas Cada grupo	- Folhas A4 para dinâmica dobradas em três partes; - Canetinhas coloridas; - Canetas; - Data show ou televisão;



AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista
Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011
Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013
CEBAS nº 62, DE 27/05/2015



Mês: JANEIRO 2018

EQUIPE PSICOSSOCIAL

Durante o mês de janeiro de 2018 foram realizados quatro grupos de pais com o objetivo entender a importância do trabalho psicossocial desenvolvido. Esta demanda se deu devido a inserção de novos pais e para fortalecer o que já vem sendo conduzido conforme as demandas apresentadas.

Nos encontros foi possível fazer uma reflexão com os pais sobre o momento que estão vivendo, seu dia-a-dia e o tratamento de seus filhos neste ano.

Tendo em vista que a maioria dos pais utiliza todo seu tempo praticamente aos seus filhos que nestes encontros foi trabalhado o vídeo de saúde mental x trabalho tendo o objetivo demonstrar aos pais a importância de dividir seu tempo com trabalho, filhos, saúde, amizade, tempo para si mesmos.

Ainda, foi possível realizar uma dinâmica com cada pai/mãe para que pudessem escrever três momentos importantes, escolhas importantes e pessoas de referência de suas vidas; O material adquirido na dinâmica os pais optaram por guardar em um envelope lacrado que ficou com a equipe psicossocial para ser retomado em outro momento.

Aproveitamos o momento e explicamos sobre o projeto psicossocial, seu funcionamento, atendimentos individuais, em grupo, extensão dos atendimentos a família, seus direitos e deveres.

Puderem entender da importância dos grupos operativos e que a construção deve ser em conjunto.

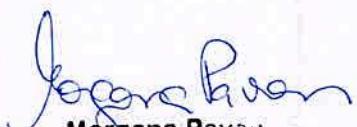
Foram entregues questionários aos pais para termos algumas informações para melhor organização dos grupos ao que diz respeito a horários, pessoas a serem incluídas da família, assim é possível realizar um trabalho em que os pais possam ficar mais tranquilos, se os filhos estiverem em atendimento ou na escola.



Para finalizar, foi realizado um relaxamento com algumas orientações de um profissional de Educação Física.

Nestes encontros foi possível perceber que a adesão não ocorreu como em outros momentos, por ser um período de temporada e férias, em que muitos pais aproveitam para ter um trabalho extra, o que faz muita diferença para a família, outros não tem com quem deixar seus filhos.

Além dos grupos, foram realizados atendimentos individuais e com os pais e visitas domiciliares com o objetivo de acompanhar se as orientações realizadas nos atendimentos estão acontecendo de acordo com as intervenções da equipe.



Morgana Pavan
Assistente Soc.;
CRESS 12ª 641
do AMA Litoral-SC



Catia Cristiane
Purnhagem Franzoi
Coordenadora
do AMA Litoral-SC



AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista
Rua 2.080, nº 51, Centro
Balneário Camboriú/SC
Fone: (047) 3264 – 0244

Senhores Pais:

Iniciaremos os grupos de pais ainda nesse semestre. Para tanto, precisamos coletar informações acerca das possibilidades de cada um de vocês, para realizarmos nosso trabalho de forma dinâmica e assertiva.

O questionário deverá ser devolvido até o dia 29 de janeiro, na secretaria da AMA Litoral SC.

Nome do pai e da mãe:

1 – Horário em que o filho está na escola: () Matutino () Vespertino

2 – Horário em que o filho está na AMA: () Matutino () Vespertino

3 – O casal tem condições de vir no mesmo grupo? () Sim () Não. Por que?

4 – Existe mais alguém da família que julgam importante participar do grupo de pais (maiores de 16 anos – irmãos/tios/avós/etc)?

5 – Sugestões de temas a serem desenvolvidos nos grupos:

Desde já, agradecemos a colaboração de todos.

Equipe Psicossocial AMA Litoral SC



AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista
Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011
Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013
CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

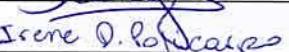


ENCONTRO DE PAIS – EQUIPE PSICOSSOCIAL

Date : 31/01/2018

corario: 19h as 20h 30min.

Tema Tridilli's Bicosocial

NOME (Pai ou Responsável)	ASSINATURA
ADAIR DEBARBA	
ANA PAULA ANTUNES	
ELITON WILFRID STEIN	
EMANUELA HAAKE	
FERNANDA HENRIQUES FRUJUELLE	
FLAVIO CARVALHO	
GLEICE KELEN ALVES DOMINGUES	
IRENE DAIANE POLICARPO	
JAVIER MAURICIO SANABRIA	
LEONARDO AMBRA VIEIRA	
NATHALIA FELIPE BARBOSA	
RODRIGO MARTINS	
SANNDRI KOGUT	
SCHEILA FABÍOLA ASSUNÇÃO MARTINS	
SUSAN RICHTER	
THAIS ROYER WUNDRACK	
VANESSA KRUMENAUER KOGUT	
VINICIUS PEREZIN MIZUTA	
Laureles Royer, Thais Wundrack	



AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista
Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011
Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013
CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005



ENCONTRO DE PAIS – EQUIPE PSICOSSOCIAL

Data: 10/01/2018.

Horário: 19h as 21h.

Tema: Trabalho Psicosocial

NOME (Pai ou Responsável)	ASSINATURA
ALINE BORBA CORREA	
ANA LUCIA RODRIGUES MOTTA	
ARTHUR REICHARDT NETO	
CARLA JACKELINE ANTUNES SCHALLEMBERGER	
CRISLENE REGINA CASSIMIRO	
EDEONILSON FERNANDES DOS SANTOS	
GEOVANA MICHELLE REICHARDT	
GILSO ESTEVÃO BURGER FANTONELLI	
GREICE HOELLER	
JOSÉ CARLOS MARTINS MOTTA	
MARCELO WATANUKI VASCONCELLOS	
SILVANA MEDEIROS DA COSTA	
VALMIR DE CASTRO	
JULIO CESAR DEPNER BONMANN	
MARIA GENIELBA DOS SANTOS SILVA	
EDUARDO CARNEIRO LEITE DA COSTA	
SIMONE DE OLIVEIR LUI DA COSTA	

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244

CNPJ: 08.825.233/0001 -35

E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com



AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista
Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011
Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013
CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005



ENCONTRO DE PAIS – EQUIPE PSICOSSOCIAL

Data: 17/01/2018

Horário: 19h às 20h 30min

Tema: Trabalho PsicoSocial

NOME (Pai ou Responsável)	ASSINATURA
ADRIANA REY	
ANDRÉIA FÁTIMA DOS REIS	
ANDRÉIA LETICIA SEBOLD	<i>Andréia L. Sebold</i>
ANGELA LEMES PEREIRA	
CLAUDETE DA ROCHA	<i>Claudete da Rocha</i>
CLAUDIA CAMILA DE OLIVEIRA TOBIAS	
CRISTIAN SILVA	
CRISTIANE CELINA STENZEL VALDEZ	
IARA ISBARROLA DOS SANTOS	
IVAIR MIGLIORINI	
JAMES CLEY CORREA	
MARCEL DE OLIVEIRA NIECHEL	
MARCIO ABIMAEI DA COSTA	
MARIANE ELOISE STANHKE	
MARIO ABEL VALDEZ	
MILENE RAQUEL GERMANI BECKER	
ODINIR JOSÉ NUNES DE ASSIS	
PALOMA ARIANE MOELLER E SILVA	<i>Paloma Ariane Moeller</i>
PATRICIA DOLORES STEFANO	<i>Patrícia Dolores Stefano</i>
PEDRO DOS SANTOS DE OLIVEIRA	
ROSILENE DO ROCIO DE ASSIS	
<i>Francielle A. Dombacki</i>	<i>Francielle A. D.</i>



AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista
Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011
Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013
CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005



ENCONTRO DE PAIS – EQUIPE PSICOSSOCIAL

Date: 24/01/2018

scenario: 19 h as 21 h

Tema: Traballio Picovocial



AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista
Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011
Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013
CEBAS nº 62, DE 27/05/2015



Mês: JANEIRO 2018

EQUIPE PSICOSSOCIAL

Durante o mês de janeiro de 2018 foram realizados quatro grupos de pais com o objetivo entender a importância do trabalho psicossocial desenvolvido. Esta demanda se deu devido a inserção de novos pais e para fortalecer o que já vem sendo conduzido conforme as demandas apresentadas.

Nos encontros foi possível fazer uma reflexão com os pais sobre o momento que estão vivendo, seu dia-a-dia e o tratamento de seus filhos neste ano.

Tendo em vista que a maioria dos pais utiliza todo seu tempo praticamente aos seus filhos que nestes encontros foi trabalhado o vídeo de saúde mental x trabalho tendo o objetivo demonstrar aos pais a importância de dividir seu tempo com trabalho, filhos, saúde, amizade, tempo para si mesmos.

Ainda, foi possível realizar uma dinâmica com cada pai/mãe para que pudessem escrever três momentos importantes, escolhas importantes e pessoas de referência de suas vidas; O material adquirido na dinâmica os pais optaram por guardar em um envelope lacrado que ficou com a equipe psicossocial para ser retomado em outro momento.

Aproveitamos o momento e explicamos sobre o projeto psicossocial, seu funcionamento, atendimentos individuais, em grupo, extensão dos atendimentos a família, seus direitos e deveres.

Puderem entender da importância dos grupos operativos e que a construção deve ser em conjunto.

Foram entregues questionários aos pais para termos algumas informações para melhor organização dos grupos ao que diz respeito a horários, pessoas a serem incluídas da família, assim é possível realizar um trabalho em que os pais possam ficar mais tranquilos, se os filhos estiverem em atendimento ou na escola.



Para finalizar, foi realizado um relaxamento com algumas orientações de um profissional de Educação Física.

Nestes encontros foi possível perceber que a adesão não ocorreu como em outros momentos, por ser um período de temporada e férias, em que muitos pais aproveitam para ter um trabalho extra, o que faz muita diferença para a família, outros não tem com quem deixar seus filhos.

Além dos grupos, foram realizados atendimentos individuais e com os pais e visitas domiciliares com o objetivo de acompanhar se as orientações realizadas nos atendimentos estão acontecendo de acordo com as intervenções da equipe.

Morgana Pavan
Assistente Social
CRESS 12º 6443
do AMA Litoral-SC

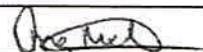
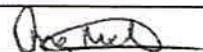
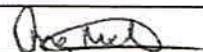
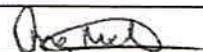
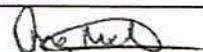
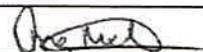
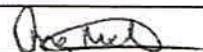
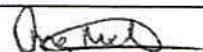
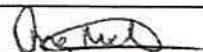
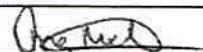
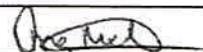
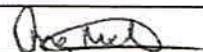
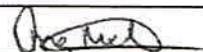
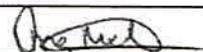
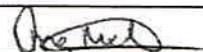
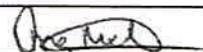
Catia Cristiane
Purnhagem Franzoi
Coordenadora
do AMA Litoral-SC



AMA LITORAL SC

Associação de Pais e Amigos do Autista
Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011
Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013
CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

ENCONTRO DE PAIS – EQUIPE PSICOSSOCIAL

NOME (Pai ou Responsável)	ASSINATURA
ALINE BORBA CORREA	
ANA LUCIA RODRIGUES MOTTA	
ARTHUR REICHARDT NETO	
CARLA JACKELINE ANTUNES SCHALLEMBERGER	
CRISLENE REGINA CASSIMIRO	
EDEONILSON FERNANDES DOS SANTOS	
GEOVANA MICHELLE REICHARDT	
GILSO ESTEVÃO BURGER FANTONELLI	
GREICE HOELLER	
JOSÉ CARLOS MARTINS MOTTA	
MARCELO WATANUKI VASCONCELLOS	
SILVANA MEDEIROS DA COSTA	
VALMIR DE CASTRO	
JULIO CESAR DEPNER BONMANN	
MARIA GENIELBA DOS SANTOS SILVA	
EDUARDO CARNEIRO LEITE DA COSTA	
SIMONE DE OLIVEIR LUI DA COSTA	

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244

CNPJ: 08.825.233/0001 -35

E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com

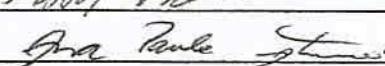
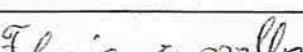
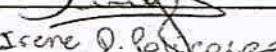


AMA LITORAL SC

Associação de Pais e Amigos do Autista
Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011
Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013
CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005



ENCONTRO DE PAIS – EQUIPE PSICOSSOCIAL

NOME (Pai ou Responsável)	ASSINATURA
ADAIR DEBARBA	
ANA PAULA ANTUNES	
ELITON WILFRID STEIN	
EMANUELA HAAKE	
FERNANDA HENRIQUES FRUJUELLE	
FLAVIO CARVALHO	
GLEICE KELEN ALVES DOMINGUES	
IRENE DAIANE POLICARPO	
JAVIER MAURICIO SANABRIA	
LEONARDO AMBRA VIEIRA	
NATHALIA FELIPE BARBOSA	
RODRIGO MARTINS	
SANNDRI KOGUT	
SCHEILA FABÍOLA ASSUNÇÃO MARTINS	
SUSAN RICHTER	
THAIS ROYER WUNDRACK	
VANESSA KRUMENAUER KOGUT	
VINICIUS PEREZIN MIZUTA	
Laureles Renger	
Thais Bergotti	



AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista
Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011
Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013
CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005



ENCONTRO DE PAIS – EQUIPE PSICOSSOCIAL

NOME (Pai ou Responsável)	ASSINATURA
ADRIANA REY	
ANDRÉIA FÁTIMA DOS REIS	
ANDRÉIA LETICIA SEBOLD	<i>Andréia Ro. Sebold</i>
ANGELA LEMES PEREIRA	
CLAUDETE DA ROCHA	<i>Claudete da Rocha</i>
CLAUDIA CAMILA DE OLIVEIRA TOBIAS	
CRISTIAN SILVA	
CRISTIANE CELINA STENZEL VALDEZ	
IARA ISBARROLA DOS SANTOS	
IVAIR MIGLIORINI	
JAMES CLEY CORREA	
MARCEL DE OLIVEIRA NIECHEL	
MARCIO ABIMAEI DA COSTA	
MARIANE ELOISE STANHKE	
MARIO ABEL VALDEZ	
MILENE RAQUEL GERMANI BECKER	
ODINIR JOSÉ NUNES DE ASSIS	
PALOMA ARIANE MOELLER E SILVA	<i>Paloma Ariane Moeller</i>
PATRICIA DOLORES STEFANO	<i>Patricia Dolores Stefano</i>
PEDRO DOS SANTOS DE OLIVEIRA	
ROSILENE DO ROCIO DE ASSIS	
<i>Fernanda A. Domharki</i>	<i>Fernanda A. D.</i>



AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista
Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011
Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013
CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005



ENCONTRO DE PAIS – EQUIPE PSICOSSOCIAL

NOME (Pai ou Responsável)	ASSINATURA
ANDRÉIA LAURA MARCA FROTA	<i>Andréia Marca F.</i>
ARI BERNARDO ECKERT	
CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI	<i>Catia C. Purnhagen Franzi</i>
CRISTIANE LAZAROTTO FARIA	
EDERSON CASA	
EDUARDO ENGLER DA FROTA	
GILBERTO LOBO RODRIGUES	
IVETE VICK KREISCH	
JOSÉ AUGUSTO FAGUNDES	
JOSÉ RICARDO DA ROSA	
KARINA PEREIRA GUIRUNAS	
KARINE VEFAGO ECKERT	
KELLI PARPAL ROIG	
LINO CARLOS FRANZOI	
LUCIANA COUVODOS DA SILVA	
LUCILENE SIMAS MACHADO CAMPOS	<i>lucilene</i>
MARCIO APARECIDO DA SILVA	<i>Marcio</i>
MARIZETE PADILHA RODRIGUES	
PEDRO AGOSTINHO KREISCH	
RENATA PEREIRA DOS SANTOS	
TANIA JANDT VICENTE	
ZALIAS ANTONIO VICENTE	

INTERVENÇÕES INDIVIDUAIS



AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista

Rua 2080, nº 51, Centro
Balneário Camboriú
Fone: (047) 3264 - 0244

Atendimento aos Pais - MÊS DE JANEIRO - 22 a 31
Foram desenvolvidas atividades de atendimento aos pais e familiares.













RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018

De 19/02/2018 à 23/02/2018

19/02 – Atendimento com a mãe do usuário Miguel Krummenauer Kogut – Verificado questões pessoais de saúde e se está realizando acompanhamento sugerido.

- Atendimento com o pai do usuário Thiago de Castro - Acompanhamento das dificuldades apresentadas pela família e verificado composição e organização familiar.
- Atendimento com o pai do usuário Estevão da Costa Fantonelli – Acolhida particularizada, realizada escuta sobre questões pessoais. Verificado composição e organização familiar. Conversa sobre reconhecimento de direitos.
- Atendimento com a mãe do usuário Estevão da Costa Fantonelli - Acolhida particularizada. Verificado composição e organização familiar. Acompanhamento das dificuldades relatadas.

20/02 – Atendimento com a mãe da usuária Joyce Manuella Pereira dos Santos - Faltou

- Atendimento com a mãe do usuário Igor Migliorini – Acompanhamento das dificuldades relatadas pela família, auxílio e orientação em questões pessoais da mãe.
- Atendimento com a mãe do usuário Eduardo de Oliveira - Acolhida particularizada, realizada escuta sobre questões pessoais. Verificado composição e organização familiar. Acompanhamento das dificuldades relatadas.
- Atendimento com a mãe do usuário João Batista Bronzatti Oliveira - Acolhida particularizada, realizada escuta sobre questões pessoais. Incentivo a autonomia e protagonismo social. Verificado composição e organização familiar.

22/02 – Atendimento com a mãe do usuário Vinícius da Maia Carvalho – Diálogo para verificação da composição familiar, organização e questões pessoais apresentadas pela mãe.

GRAZIELA TINTI
PSICÓLOGA
CRP 12/09173

Morgana Pavan
Assistente Social
CRESS 12ª 6443
do AMA Litoral-SC

Mariane de Almeida Flores
Psicóloga - CRP - 12-12737
AMA Litoral-SC



- Atendimento com a mãe da usuária Nathalia Wundrack Gomes – Realizado escuta sobre as dificuldades apresentadas pela mãe no âmbito familiar.
- Atendimento com a mãe do usuário José Eduardo de Oliveira da Costa – Acolhida particularizada, realizada escuta sobre questões pessoais. Verificado composição e organização familiar. Acompanhamento das dificuldades relatadas.
- Atendimento com a mãe do usuário Pablo Marca da Frota -

23/02 – Atendimento com a mãe da usuária Joyce Manuella Pereira dos Santos – Dialogado e orientado sobre as dificuldades que a filha encontra no ambiente social e as atitudes apresentadas pela mãe frente a estas situações.

- Atendimento com o irmão do usuário Igor Migliorini – Dialogado sobre a relação familiar entre os irmãos e os pais. Dificuldades e êxitos que o irmão percebe na sua relação com Igor.
- Atendimento com a mãe do usuário Mathias Becker Niechel - Acolhida particularizada, realizada escuta sobre questões pessoais. Incentivo a autonomia e protagonismo social. Verificado composição e organização familiar.
- Atendimento com a mãe do usuário Max Jandt Vicente - Acolhida particularizada. Verificado composição e organização familiar. Acompanhamento das dificuldades relatadas.

Graziela Tinti
GRAZIELA TINTI
PSICÓLOGA
CRP 12/09173

Morgan Pavan
Morgan Pavan
Assistente Social
CRESS 12^a 6443
do AMA Litoral-SC

Mariane de Almeida Flores
Mariane de Almeida Flores
Psicóloga - CRP- 12/12737
AMA Litoral-SC