



PREFEITURA  
**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 FMDCA Nº 001/2018**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **25 de fevereiro de 2019**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **1ª Parcela**, no valor de **R\$ 17.176,30**, consoante o **Processo nº 20180402585**, 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 DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - FMCA		EMPENHO Nº 03/2019 - FMDCA	
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRITINA BARRICHELLO			
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: 31/12/2019	INÍCIO	01/01/2019
E-MAIL: catiafranzoi@hotmail.com		TÉRMINO	31/12/2019
RESPONSÁVEL: LINO CARLOS FRANZOI		[REDACTED]	
GESTOR DA PARCERIA: DOUGLAS BRANCO DE CAMARGO		[REDACTED]	

**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.

*Douglas Branco de Camargo*  
Gestor de Parceria FMAIS  
Secretaria de Desenv. e Inclusão Social  
Decreto nº 9.276/19

*Anna Christina Barrichello*  
Secretaria de Desenv. e Inclusão Social  
Matrícula 33480



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

#### ANÁLISE CONCLUSIVA

##### Considerações Finais:

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

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.

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, 15/03/2019

**Douglas Branco de Camargo**  
Matrícula 23325  
Gestor de Parcerias FMAS  
Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social  
Gestor de Parcerias - Decreto nº 9.276/19

**Douglas Branco de Camargo**  
Gestor de Parceria FMAS  
Secretaria de Desenv. e Inclusão Social  
Decreto nº 9.276/19

De acordo,

À Sra. Secretária, para deliberação

Em, 15/03/2019



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

**Anna Christina Barichello**  
Secretária de Desenv. e Inclusão Social  
Matrícula 35.487

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

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 17.176,30 (Dezessete mil cento e setenta e seis reais e trinta centavos)**, relativo à parcela **Nº 01/2019** do Termo de Colaboração **FMDCA nº 001/2018**, firmado com o **Município de Balneário Camboriú**, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado 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 19 de Fevereiro de 2019.



Presidente da AMA LITORAL-SC

**Lino Carlos Franzoi**

CPF [REDACTED]

Presidente da AMA Litoral - SC

## BALANCETE 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: ██████████-1
TERMO DE ADITIVO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 001/2018	PARCELA Nº 01/2019
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: BLOG – www.amalitoral.blogspot.com	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 13 de Fevereiro de 2019	

Objeto do convênio: 02 Psicólogos 20 h semanais, 02 Fonoaudióloga 20 h semanais, 01 Terapeuta Ocupacional 20 h semanais, 01 Coordenadora 20 h semanais, 01 Fonoaudióloga 40 h semanais, 01 Fisioterapeuta 40 h semanais, 01 Psicólogo 40 h semanais.

DOCUMENTO		CHEQUE	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	Nº			
551.489.000.190.140	04/02/19		Parcela nº 01/2019 do Termo de Aditivo de Colaboração FMDCA nº 001/2018	17.176,30	
	04/02/19		Tarifa Conta Corrente		76,00
	06/02/19		Tarifa Conta Corrente		80,00
	07/02/19		Serviço de Psicólogo – 100 h – Mariana Farina Faturi		551,24
	07/02/19		Serviço de Fonoaudiologia- 100 h – Monique Fernanda		1.113,76
	07/02/19		Serviço de Fonoaudiologia – 100 h- Lara Karina Soares		663,53
	07/02/19		Coordenadora – 100 h – Catia Cristiane Purnhagen Franzoi		1.467,44
	07/02/19		Serviço de Fonoaudiologia – 200 h – Karina de Souza		670,16
	07/02/19		Secretária– Franciele Schaiana Zager		1.604,69
	07/02/19		Serviço de Fisioterapeuta – 200 h –Mauricio dos Santos		1.102,72
	07/02/19		Faxineira – Ruth Mathias Zager		394,34
	07/02/19		Serviço Terapeuta Ocupacional – 100 h – Tanise Rejane		1.218,34
	07/02/19		Serviço Psicólogo – 100 h – Rafaela Costa Jose		964,52
	07/02/19		Serviço de Psicólogo – 200 h – Raphaela Santos Neves		551,24
	07/02/19		Manutenção Conta Corrente		10,18
	07/02/19		Manutenção Conta Corrente		10,18
	07/02/19		Manutenção Conta Corrente		10,18
	07/02/19		Manutenção Conta Corrente		10,18
	07/02/19		Manutenção Conta Corrente		10,18
	07/02/19		Manutenção Conta Corrente		10,18
	07/02/19		Manutenção Conta Corrente		10,18
	08/02/19		Pagamento GPS/INSS ref. 01/2019		1.441,62
NF 2710	08/02/19		Pagamento Jean Carlos Pereira Contador CNPJ: 10.799.366/0001-26 ref. 01/2019		1.029,00
	08/02/19		Pagamento FGTS ref. 01/2019		3.321,16
	08/02/19		Pagamento multa FGTS ref. 01/2019		182,66
	11/02/19		Pagamento Taxa renovação alvará Bombeiro ref. 2019		118,25
	11/02/19		Pagamento Taxa renovação alvará Prefeitura ref. 2019		526,80
	12/02/19		Recursos Próprios tarifa Conta Corrente	227,26	
	12/02/19		Recursos Próprios multa FGTS e TLL	198,00	
	12/02/19		Pagamento IPTU 2ª Parcela		210,50
	12/02/19		Pagamento IPTU 1ª Parcela		216,83
	13/02/19		Devolução Convênio		25,50
<b>TOTAIS</b>				<b>17.601,56</b>	<b>17.601,56</b>

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 19 de Fevereiro de 2019.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)

CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO)

**Lino Carlos Franzoi**

CPF 558.923.969-9

Presidente da AMA Litoral – SC

**Jean Carlos Pereira**

CRCISC 026531/0-6



## Consultas - Extrato de conta corrente

G337131659837775012  
13/02/2019 17:06:58

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 5289-2 SUB SOC AMA L FMDCA PMBC  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/01/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/02/2019		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	17.176,30 C	
				04/02 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
04/02/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.350.900.906.054	76,00 D	17.100,30 C
				Tarifa pendente referente a 07/01/2019			
06/02/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.371.005.665.687	80,00 D	17.020,30 C
				Tarifa referente a 06/02/2019			
07/02/2019		5271	99015	120 Transferido para Poupança	550.132.510.027.725	551,24 D	
				07/02 0132 510027725-0 MARIANA FARINA			
07/02/2019		5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.079.318	1.113,76 D	
				07/02 0305 79318-3 MONIQUE FERNAN			
07/02/2019		5271	99015	470 Transferência enviada	553.272.000.019.680	663,53 D	
				07/02 3272 19680-0 LARA K SOARES			
07/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.701	1.467,44 D	
				341 8490 54342074915 CATIA CRISTIANE P			
07/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.702	670,16 D	
				104 3523 03973258945 KARINA DE SOUZA			
07/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.703	1.604,69 D	
				104 3569 08315837974 FRANCIELE SCHAIA			
07/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.704	1.102,72 D	
				033 1210 00904555097 MAURICIO DOS SANT			
07/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.705	394,34 D	
				104 3569 86023829953 RUTH MATHIAS ZAGE			
07/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.706	1.218,34 D	
				104 0501 01442221089 TANISE REJANE GOM			
07/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.707	964,52 D	
				756 3069 08676915903 RAFAELA COSTA JOS			
07/02/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.708	551,24 D	
				104 0416 10100481981 RAPHAELA SANTOS N			
07/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.381.200.268.921	10,18 D	
				Tarifa referente a 07/02/2019			
07/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.381.200.268.922	10,18 D	
				Tarifa referente a 07/02/2019			
07/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.381.200.268.923	10,18 D	
				Tarifa referente a 07/02/2019			
07/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.381.200.268.924	10,18 D	
				Tarifa referente a 07/02/2019			
07/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.381.200.268.925	10,18 D	
				Tarifa referente a 07/02/2019			
07/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.381.200.268.926	10,18 D	
				Tarifa referente a 07/02/2019			
07/02/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.381.200.268.927	10,18 D	6.647,06 C
				Tarifa referente a 07/02/2019			
08/02/2019		0000	13105	196 INSS Arrecadação	20.801	1.441,62 D	

GPS- Ident.: 8825233000135 - 01/2019

08/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título UNICRED UNIAO	20.802	1.029,00 D	
08/02/2019	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	20.803	3.503,82 D	672,62 C
11/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEA	21.101	118,25 D	
11/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO	21.102	526,80 D	27,57 C
12/02/2019	5271	99015	870 Transferência recebida 12/02 5271 340494-3 AMA LITORAL SC	555.271.000.340.494	227,26 C	
12/02/2019	5271	99015	870 Transferência recebida 12/02 5271 340494-3 AMA LITORAL SC	555.271.000.340.494	198,00 C	
12/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIU	21.201	210,50 D	
12/02/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIU	21.202	216,83 D	25,50 C
13/02/2019	5271	05271	144 Transferência enviada 13/02 1489 PMBC FMDC 00008825233000135	551.489.000.190.140	25,50 D	
13/02/2019	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo						0,00 C
Juros						0,00
Data de Debito de Juros						28/02/2019
IOF						0,00
Data de Debito de IOF						01/03/2019

-----  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.

## Aplicação em poupança

## Debitado

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

## Creditado

Nome MARIANA FARINA FATURI  
 Agência 132-5  
 Conta corrente 510027725-0  
 Variação 51  
 Valor 551,24  
 Data Nesta data

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 07/02/2019 14:25:04  
 JC106572 EDUARDO E FROTA 07/02/2019 14:41:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
59		MARIANA FARINA FATURI PSICOLOGA	251505	1	1
			Admissão:	21/01/2019	

Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1		HORAS NORMAIS	40:20	599,17		
998		I.N.S.S.	8,00		47,93	
				<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
				599,17	47,93	
				<b>Valor Líquido</b> →	551,24	
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.688,58		599,17	599,17	47,93	551,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

*Mariana Faturo*  
Assinatura do Funcionário

7 / 02 / 2019  
Data



## Transações Pendentes

G334071423797068034  
07/02/2019 14:41:35

## 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 1.113,76  
 Data Nesta data

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
 JC106572 EDUARDO E FROTA

07/02/2019 14:13:52  
07/02/2019 14:41:35

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 2019

Código Nome do Funcionário

45 MONIQUE FERNANDA HESS  
FONOAUDIOLOGA

CBO

223810

Departamento

1

Filia

1

Admissão:

22/01/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
91	ANUENIO	86:40	1.239,01		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	1,00	12,39		
998	I.N.S.S.	11,00		37,53	
		8,00		100,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.251,40	137,64	
			Valor Líquido →	1.113,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.954,55	3.653,16	3.653,16	292,25	1.113,76	0,00

*[Handwritten Signature]*  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral-SC  
 7.2.18

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

07/02/18

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 5271-X  
 Conta corrente 10217-2 AMA LITORAL ITAPEMA FIA

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
 Agência (sem DV) 8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO  
 Conta corrente (com DV) 57547  
 CPF ██████████ 9-15  
 Nome favorecido CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.806  
 Valor 1.752,96  
 Data transferência 08/02/2019

\*C\* - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB 2B2F28422F43B121

assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
 JC106572 EDUARDO E FROTA

08/02/2019 09:36:26  
 08/02/2019 10:06:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

EMPREGADOR Nome <b>AMA LITORAL SC</b> Endereço <b>RUA 2080, CENTRO</b> CNPJ <b>08.825.233/0001-35</b>	<b>Recibo de Pagamento de Salário</b> Referente ao Mês / Ano <b>01/2019</b>
--	---

CODIGO 44	NOME DO FUNCIONARIO CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI	CBO 4110105	FUNCAO COORDENADORA
--------------	--	----------------	------------------------

COD.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	2.087,32		
998	INSS			250,38	
999	IRRF			83,98	
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
			2.087,32	334,36	
			<b>Liquido a Receber-&gt;</b>	<b>1.752,96</b>	
Salário Base	Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.087,32	2.087,32	2.087,32	140,00	4.734,45	27,5

2ª VIA - EMPREGADO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

*Cátia Cristiane Purnhagen Franzo*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/02/19  
 DATA



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

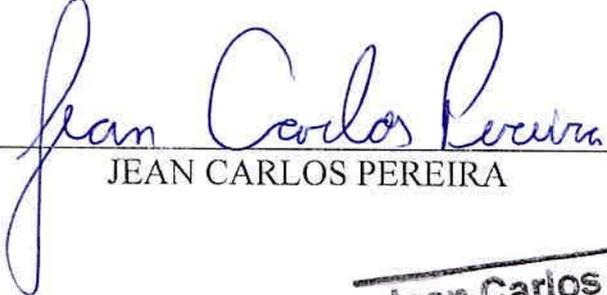
---

## Comunicado

Eu, **JEAN CARLOS PEREIRA**, brasileiro, casado, contador, portador da cédula de identidade n.º [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 9-45, responsável pela contabilidade da empresa **AMA LITORAL SC inscrita no CNPJ 08.825.233/0001-35**. Venho por meio desta comunicar que deverá somar os valores bruto dos dois recibos de pagamento da funcionária Catia Cristiane Purnhagen Franzoi no valor total de R\$ 3.697,52 (Três mil seiscentos e noventa e sete reais e cinquenta e dois centavos), um pago pela conta 5289-2 e o outro pago na conta 10217-2 a qual a prestação é feita ao município de Itapema, referente ao pagamento feito no mês de 01/2019, desta forma a soma da GFIP ficará correta.

Sem mais para o momento.

Balneário Camboriú, 13 de Fevereiro de 2019.

  
JEAN CARLOS PEREIRA

Jean Carlos Pereira  
CRC/SC 726524/0-6

---

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

## 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 ██████████  
 Nome favorecido KARINA DE SOUZA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.702  
 Valor 670,16  
 Data transferência 07/02/2019  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 131CD9A142149842

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 07/02/2019 14:15:23  
 JC106572 EDUARDO E FROTA 07/02/2019 14:41:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 08.825.233/0001-35		Mensalista		Janeiro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
42	KARINA DE SOUZA FONOAUDIOLOGA	223810	1	1	
			Admissão:	01/08/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	52:00	729,15		
91	ANUENIO	1,00	7,29		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	9,00		7,37	
998	I.N.S.S.	8,00		58,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			736,44	66,28	
			Valor Líquido →	670,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.738,74	2.164,00	2.164,00	173,11	670,16	0,00

CERTIFICADO DE O SERVIÇO  
 FORNHECIDO PELA  
 AMA Litoral-SC  
 7.2.19

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

07/02/19

## 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  
 Número documento 20.703  
 Valor 1.604,69  
 Data transferência 07/02/2019

"C" - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB 2F8B0CE7E46B39E6

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
 JC106572 EDUARDO E FROTA

07/02/2019 14:15:45  
 07/02/2019 14:41:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC

CNPJ: 08.825.233/0001-35

CC: GERAL

Folha Mensal  
 Janeiro de 2019

Mensalista

Código 25 Nome do Funcionário  
 FRANCIELE SCHAIANA ZAGER  
 SECRETARIA

CBO 411005 Departamento 1 Faltas 1  
 Admissão: 01/08/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
4	SALARIO MATERNIDADE				
8029	ANUENIO LIC.MATERN	227:20	1.695,57		
998	I.N.S.S.	1,00	67,82		
		9,00		158,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.763,39	158,70	
			Valor Líquido →	1.604,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.695,57	1.763,39	1.763,39	141,07	1.415,10	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Franciele S. Zager  
 Assinatura do Funcionário

07/02/19

Data

## 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]  
 Nome favorecido MAURICIO DOS SANTOS  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.704  
 Valor 1.102,72  
 Data transferência 07/02/2019

"C" - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB 79EC64500F614FE9

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
 JC106572 EDUARDO E FROTA

07/02/2019 14:16:09

07/02/2019 14:41:35

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 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
41	MAURICIO DOS SANTOS FISIOTERAPEUTA	223605	1	1	
		Admissão:	01/08/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
91	ANUENIO	65:00	1.226,73		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	1,00	12,27		
998	I.N.S.S.	11,00			37,16
		8,00			99,12
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.239,00	136,28	
			Valor Líquido	1.102,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.925,29	3.640,76	3.640,76	291,26	1.102,72	0,00

CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral-SC  
7-2-19

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário: *Mauricio Santos*  
 Data: 07.02.2019

## 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 8 [REDACTED]  
 Nome favorecido RUTH MATHIAS ZAGER  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.705  
 Valor 394,34  
 Data transferência 07/02/2019

"C" - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB AAF558A73B94E635

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
 JC106572 EDUARDO E FROTA

07/02/2019 14:16:33

07/02/2019 14:41:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 08.825.233/0001-35		Mensalista		Janeiro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
27	RUTH MATHIAS ZAGER FAXINEIRA	514320	1	1	
		Admissão:	01/02/2015		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
91	ANUENIO	47:40	416,15		
998	I.N.S.S.	1,00	12,48		
		8,00		34,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			428,63	34,29	
			Valor Líquido	394,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
992,35	1.259,52	1.259,52	100,76	394,34	0,00

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral-SC  
 7.2-19

07/02/19

Ruth Mathias Zager  
 Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

## 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]  
 Nome favorecido TANISE REJANE GOMES DA CRUZ  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.706  
 Valor 1.218,34  
 Data transferência 07/02/2019

"C" - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB 13260F713098BA9D

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
 JC106572 EDUARDO E FROTA

07/02/2019 14:16:53

07/02/2019 14:41:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC CNPJ: 08.825.233/0001-35		CC: GERAL		Folha Mensal Janeiro de 2019		
Código	Nome do Funcionário	Mensalista		CBO	Faixa	
46	TANISE REJANE GOMES DA CRUZ TERAPEUTA OCUPACIONAL			223905	1	
		Admissão:		1	1	
				22/01/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	43:20	1.355,36			
91	ANUENIO	1,00	13,55			
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	11,00		41,06		
998	I.N.S.S.	8,00		109,51		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.368,91	150,57		
			Valor Líquido	1.218,34		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.232,00		3.996,21	3.996,21	319,69	1.218,34	0,00

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral-SC  
7.2.19

Declaram ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 Data 07/02/2019

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

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

## Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
 Agência (sem DV) 3069 SICOOB MAXICREDITO SC  
 Conta corrente (com DV) 862134  
 CPF ██████████  
 Nome favorecido RAFAELA COSTA JOSE  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.707  
 Valor 964,52  
 Data transferência 07/02/2019

"C" - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB E036DD1672E07DD8

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
 JC106572 EDUARDO E FROTA

07/02/2019 14:21:52  
 07/02/2019 14:41:35

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 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
60	RAFAELA COSTA JOSE PSICOLOGA	251505	1	1
		Admissão:	21/01/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80:40	1.048,39		
998	I.N.S.S.	8,00		83,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.048,39	83,87	
			Valor Líquido →	964,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.954,55	1.048,39	1.048,39	83,87	964,52	0,00

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral-SC

7.2.19

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rafaela Costa Jose  
 Assinatura do Funcionário

07/02/2019  
 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) 416 ITAJAI  
 Conta corrente (com DV) 1719215  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido RAPHAELA SANTOS NEVES  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.708  
 Valor 551,24  
 Data transferência 07/02/2019  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB C7741F783AE14633

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
 JC106572 EDUARDO E FROTA

07/02/2019 14:22:57  
 07/02/2019 14:41:35

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 2019	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
61	RAPHAELA SANTOS NEVES PSICOLOGA	251505	1	1	
		Admissão:	21/01/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
998	I.N.S.S.	80:40 8,00	599,17	47,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			599,17	47,93	
			Valor Líquido	551,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.688,58	599,17	599,17	47,93	551,24	0,00

DECLARO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA LITORAL-SC  
 7.2.19

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Raphaela S. Neves  
 Assinatura do Funcionário  
 07/02/2019  
 Data

	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	01/2019
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 08.825.233/0001-35 AMA LITORAL SC R 2080 51 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88330-452		5 - IDENTIFICADOR		08.825.233/0001-35
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/02/2019		6 - VALOR DO INSS
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES		0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00
		11 - TOTAL		1.441,62
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral-SC

8-2-19

	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	01/2019
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 08.825.233/0001-35 AMA LITORAL SC R 2080 51 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88330-452		5 - IDENTIFICADOR		08.825.233/0001-35
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/02/2019		6 - VALOR DO INSS
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES		0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00
		11 - TOTAL		1.441,62
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE



## Transações Pendentes

G332080844107531014  
08/02/2019 08:50:11

## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.13  
5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AMA L FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.289-2

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2019
IDENTIFICADOR	8825233000135
DATA DO PAGAMENTO	08/02/2019
VALOR DO INSS	1.441,62
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.441,62

=====

DOCUMENTO: 020801  
AUTENTICACAO SISBB: F.DA6.054.E4C.846.BB9

=====

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

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

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

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

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.13  
5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUB SOC AMA L FMDCA PMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2019
IDENTIFICADOR	8825233000135
DATA DO PAGAMENTO	08/02/2019
VALOR DO INSS	1.441,62
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.441,62

=====

DOCUMENTO: 020801

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2019
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 08.825.233/0001-35 AMA LITORAL SC R 2080 51 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88330-452		5 - IDENTIFICADOR	08.825.233/0001-35
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	4.444,51
		7 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	4.444,51
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

CERTIFIQUE QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral SC

8-2-19

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2019
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 08.825.233/0001-35 AMA LITORAL SC R 2080 51 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88330-452		5 - IDENTIFICADOR	08.825.233/0001-35
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	4.444,51
		7 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	4.444,51
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.11.46  
 5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: AMA LITORAL ITAPEMA FIA  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.217-2  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 01/2019  
 IDENTIFICADOR 8825233000135  
 DATA DO PAGAMENTO 08/02/2019  
 VALOR DO INSS 4.444,51  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 4.444,51  
 =====

DOCUMENTO: 020810  
 AUTENTICACAO SISBB: E.CF5.F00.69C.7E9.B00  
 =====

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

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

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

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

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.11.46  
 5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: AMA LITORAL ITAPEMA FIA  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 01/2019  
 IDENTIFICADOR 8825233000135  
 DATA DO PAGAMENTO 08/02/2019  
 VALOR DO INSS 4.444,51  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 4.444,51  
 =====

DOCUMENTO: 020810  
 AUTENTICACAO SISBB: E.CF5.F00.69C.7E9.B00  
 =====

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



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], responsável pela contabilidade da empresa **AMA LITORAL SC inscrita no CNPJ 08.825.233/0001-35**. Venho por meio desta comunicar que deverá somar os valores bruto das duas guias de GPS no valor total de R\$ 5.886,13 (Cinco mil oitocentos e oitenta e seis reais e treze centavos), uma paga na conta 5289-2 e o outra paga na conta 10217-2 a qual a prestação é feita ao município de Itapema, referente ao pagamento feito no mês de 01/2019, desta forma a soma da GFIP ficará correta.

Sem mais para o momento.

Balneário Camboriú, 13 de Fevereiro de 2019.

  
JEAN CARLOS PEREIRA

Jean Carlos Pereira  
CRC/SC 026531/O-8

---

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



**Bradesco**

**237 -2**

23797.50306 92131.100197 96600.466005 6 78010000102900

Beneficiário UNICRED UNIAO - 074.114.042/0001-90 Rua Camboriu, 519 - Centro - Itajaí / SC - 88301-451		Agência / Cód. Beneficiário 7503-5/6004660-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 009/21311001996-P
Número do documento 0000001996	CPF / CNPJ 074.114.042/0001-90	Vencimento 15/02/2019		Valor do documento 1.029,00	
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador AMA LITORAL SC - CNPJ 008825233000135 DOIS MIL E OITENTA 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 92131.100197 96600.466005 6 78010000102900

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					Vencimento 15/02/2019
Beneficiário UNICRED UNIAO - 074.114.042/0001-90 Rua Camboriu, 519 - Centro - Itajaí / SC - 88301-451					Agência / Código Beneficiário 7503-5/6004660-3
Data do Documento 28/01/2019	Nº do Documento 0000001996	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 28/01/2019	Nosso número 009/21311001996-P
so do Banco J0018	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 1.029,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento, multa de 0.49%					(-) Outras Deduções
Controle participante: 213110019967					(+) Mora / Multa
<p style="text-align: center;">   <b>CERTIFICADO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral SC</b>              8.2.19           </p>					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador AMA LITORAL SC - CNPJ 008825233000135 DOIS MIL E OITENTA 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

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

08/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:54:47  
527105271 - 0002

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: SUB SOC AMA L FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.289-2

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23797503069213110019796600466005678010000102900

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 20.802

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.029,00

VALOR COBRADO 1.029,00

=====

NR. AUTENTICACAO 5.0A4.B28.CE2.0B5.859

=====

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.

Assinada por JC106572 EDUARDO E FROTA  
J5611882 LINO CARLOS FRANZOI

08/02/2019 08:53:52

08/02/2019 08:54:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO  
CAMBORIU  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS  
ELETRONICA - NFS-E

Número e Série da NFS-e  
00002710 / 1

Data e Hora da Emissão  
28/01/2019 11:21:42

Código de Verificação  
C91CB399E9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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	377,00	1,00	377,00	0,00 x	0,00 =	0,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS PREFEITURA	210,00	1,00	210,00	0,00 x	0,00 =	0,00
FOLHAS PGTO ACIMA DE 1	34,00	13,00	442,00	0,00 x	0,00 =	0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 1.029,00

Código do Serviço:  
17.19 - SERVIÇO CONTABILIDADE

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
1.029,00	1.029,00	0,00 %	0,00	0,00
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	1.029,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

COMPETÊNCIA: 01/2019  
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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 08/02/2019 - 13:42:57

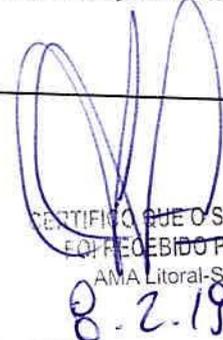
01-RAZÃO SOCIAL/NOME AMA LITORAL SC				02-DDD/TELEFONE (0047)33674196	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 41.514,56	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 08.825.233/0001-35	11-COMPETÊNCIA 01/2019	12-DATA DE VALIDADE 08/02/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.321,16	14-ENCARGOS 182,66	15-TOTAL A RECOLHER 3.503,82
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/02/2019\*\*

85850000355 038201791908 208625054804 882523300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA




FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 08/02/2019 - 13:42:57

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral-SC

8.2.19

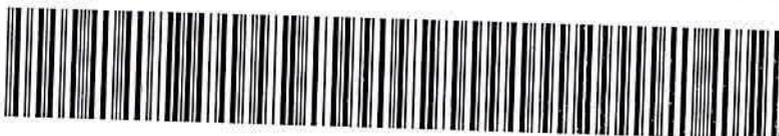
01-RAZÃO SOCIAL/NOME AMA LITORAL SC				02-DDD/TELEFONE (0047)33674196	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 41.514,56	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 08.825.233/0001-35	11-COMPETÊNCIA 01/2019	12-DATA DE VALIDADE 08/02/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.321,16	14-ENCARGOS 182,66	15-TOTAL A RECOLHER 3.503,82
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/02/2019\*\*

85850000355 038201791908 208625054804 882523300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## Transações Pendentes

G335081343781781011  
08/02/2019 13:49:25

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/02/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.49.24  
5271X05271

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AMA L FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.289-2  
EFETUADO POR: EDUARDO E FROTA

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8585000035-5 03820179190-8  
20862505480-4 88252330001-3  
Data do pagamento 08/02/2019  
CNPJ/CEI/CPF 08825233/0001-35  
COMPETENCIA 01/2019  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 08/02/2019  
VALOR DEPOSITO 3.503,82  
Valor Total 3.503,82

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	08/02/2019 13:48:28
	JC106572 EDUARDO E FROTA	08/02/2019 13:49:25

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Auto-Atendimento BB.

**Instruções**

1. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
2. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada



Recibo do Pagador



| 001-9 |

00190.00009 02837.688007 00231.796178 9 77970000011825

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

AMA LITORAL SC - CPF/CNPJ: 08825233000135 - Funcionamento - Protocolo: 228979  
RUA 2080, n. 51 - CENTRO BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP:88.330-452  
Sacador/Avalista

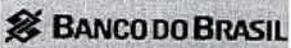
Nosso número	Número do documento	Data de Vencimento	Valor documento	(=) Valor cobrado
2837688000231796	8039231796	11/02/2019		R\$118.25

Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

FUNDO MUNICIPAL DE PREVENCAO CONTRA SINISTROS DE BC  
CNPJ/CPF: 83.102.285/0001-07  
Endereço: AVENIDA DO ESTADO, 4064

Corte na linha pontilhada

Autenticação mecânica



| 001-9 |

00190.00009 02837.688007 00231.796178 9 77970000011825

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO, APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE  
bb.com.br.

Vencimento

11/02/2019

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

FUNDO MUNICIPAL DE PREVENCAO CONTRA SINISTROS DE BC / 83.102.285/0001-07

Agência/Código Beneficiário

1489-3 / 00057121-0

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Processamento	Nosso número
14/01/2019	8039231796	DM	N	14/01/2019	2837688000231796

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
	17	R\$			R\$118.25

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

Juros de mora: incidirão a partir do primeiro dia do mês subsequente ao do vencimento (...) e será de 1 %  
(...) Lei 5.983/81.

(+ ) Mora / Multa

Multa: 0,3% ao dia, até o limite de 20%, (...) Lei 10.297/96

(-) Valor cobrado

Pagador

AMA LITORAL SC - CPF/CNPJ: 08825233000135 - Funcionamento - Protocolo: 228979  
RUA 2080, n. 51 - CENTRO BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP:88.330-452

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral-SC

11.2.19

Corte na linha pontilhada



## Transações Pendentes

G338111507372229015  
11/02/2019 15:12:16

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:12:17  
527105271 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AMA L FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.289-2

BANCO DO BRASIL

0019000090283768800700231796178977970000011825

## BENEFICIARIO:

MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIU

NOME FANTASIA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO C

CNPJ: 83.102.285/0001-07

SACADOR AVALISTA:

FUNDO MUNICIPAL DE PR

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

AMA LITORAL SC

CNPJ: 08.825.233/0001-35

NR. DOCUMENTO	21.101
NOSSO NUMERO	2837688000231796
CONVENIO	02837688
DATA DE VENCIMENTO	11/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	118,25
VALOR COBRADO	118,25

NR.AUTENTICACAO 8.012.BE8.679.34F.CEB

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.

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
JC106572 EDUARDO E FROTA

11/02/2019 15:10:42

11/02/2019 15:12:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único 144780	
Alvará / Atividade Principal 144780	
Número do Documento 2019	Emissão 08/02/2019
Parcela 1	Vencimento 11/02/2019
Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)	
Receita: 10-TLL	Exercício(s): 2019
Observação: após vencimento, 2% de multa e 1% de juros ao mês.	
Complemento: ALVARA/EXERCICIO MULTA	Valor: 511,46 JUROS 10,23
OBSERVAÇÕES GERAIS: Valor gerado pelo processo agendado de Calculo da Taxa de Licença e Localização.	
Pagador AMA LITORAL SC - CÓD. ÚNICO: 144780 -	Receita TLL
Nosso Número 109 / 00060822-4	Valor do Documento 526,80

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



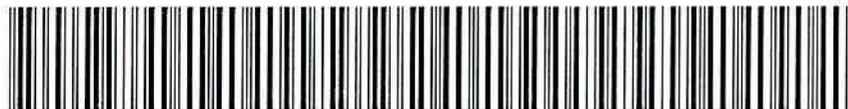
BANCO ITAÚ SA

|341-7|

34191.09008 06082.241412 25000.090008 5 77970000052680

L DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
Ph...RENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU					11/02/2019
Beneficiário PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107 RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315					Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
Data Documento 08/02/2019	Número do Documento 2019	Espécie Documento DS	Aceite N	Data Processamento 08/02/2019	NOSSO NÚMERO 109 / 00060822-4
Parcela(s) 1	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade X	Valor	(=) VALOR DO DOCUMENTO 526,80
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO
Receita: 10-TLL		Exercício(s): 2019		Observação: após vencimento, 2% de multa e 1% de juros ao mês.	(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS
Complemento: ALVARA/EXERCICIO MULTA		Valor: 511,46 JUROS 10,23		Complemento: JUROS	Valor: 5,11 (+) MORA/MULTA/JUROS
OBSERVAÇÕES GERAIS:					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
Pagador AMA LITORAL SC - CÓD. ÚNICO: 144780 - ALVARÁ: 144780 RUA 2080, 51, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-452					CPF/CNPJ: 08825233000135

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



11.2.19

CERTIFICADO DE SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral-SC

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

11/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:12:17  
527105271 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AMA L FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.289-2

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008060822414122500090008577970000052680

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

AMA LITORAL SC

CNPJ: 08.825.233/0001-35

NR. DOCUMENTO 21.102

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2019

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2019

VALOR DO DOCUMENTO 526,80

VALOR COBRADO 526,80

NR.AUTENTICACAO 6.094.C86.268.01E.154

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.

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
JC106572 EDUARDO E FROTA

11/02/2019 15:11:18

11/02/2019 15:12:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.



## Transações Pendentes

G336121403726832016  
12/02/2019 14:09:50

---

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

---

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

**Creditado**

---

Nome           SUB SOC AMA L FMDCA PMBC  
Agência       5271-X  
Conta corrente   5289-2  
Valor           227,26  
Data           Nesta data

---

Assinada por    JC106572 EDUARDO E FROTA  
                  J5611882 LINO CARLOS FRANZOI

12/02/2019 14:07:00  
12/02/2019 14:09:50

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.

*Recursos Próprios*  
*Tarifa C/c*

*Recursos Próprios*  
*Multa FGTE TLU*

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome           SUB SOC AMA L FMDCA PMBC  
Agência       5271-X  
Conta corrente   5289-2  
Valor           198,00  
Data           Nesta data

Assinada por    JC106572 EDUARDO E FROTA  
                  J5611882 LINO CARLOS FRANZOI

12/02/2019 14:07:30  
12/02/2019 14:09:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.



## Transações Pendentes

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:17:41  
527105271 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: SUB SOC AMA L FMDCA PMBC  
AGÊNCIA: 5271-X CONTA: 5.289-2  
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090327985737672140772160004178010000021050

## BENEFICIÁRIO:

MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU  
NOME FANTASIA:  
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU  
CNPJ: 83.102.285/0001-07  
PAGADOR:  
ANA MARIA DE MELO CORREIA  
CPF: 443.042.341-53

NR. DOCUMENTO 21.201  
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2019  
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2019  
VALOR DO DOCUMENTO 210,50  
VALOR COBRADO 210,50  
NR.-AUTENTICACAO 0.E99.5DC.B9A.EA3.9F4  
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.

## Assinada por

J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
JC106572 EDUARDO E FROTA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

Itaú BANCO ITAÚ SA |341-7| 34191.09032 79857.376721 40772.160004 1 78010000021050

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ				VENCIMENTO 15/02/2019	
Beneficiário PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107 RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315				Agência/Código do Beneficiário 6724 / 07721-6	
Data Documento 08/02/2019	Número do Documento 2019	Espécie Documento DS	Aceite N	Data Processamento 08/02/2019	NOSSO NÚMERO 109 / 03798573-7
Partela(s) 2	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor	(=) VALOR DO DOCUMENTO 210,50
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Receita: Exercício(s): 2019 1-IPTU				Observação: Multa: 2% - Juros: 1% ao mes.	
Complemento: VALOR ORIGINAL			Valor: 210,50		(-) DESCONTO
OBSERVAÇÕES GERAIS: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS	
Pagador ANA MARIA DE MELO CORREIA - CÓD. ÚNICO: 229 - DIC: 2068 AVENIDA TERCEIRA AVENIDA, 280, SALA 01/A, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330083				CPF/CNPJ: ██████████	
Possuidor:				(+) MORA/MULTA/JUROS	
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
				(=) VALOR COBRADO	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA-FICHA DE COMPENSAÇÃO



CERTIFICANDO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
ANA LITORAL-SC  
12.2.19

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:17:41  
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AMA L FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.289-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090573075371672640772160004178140000021683

BENEFICIARIO:  
MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIU  
NOME FANTASIA:  
MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIU  
CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:  
ANA MARIA DE MELO CO  
-53

NR. DOCUMENTO 21.202  
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2019  
DATA DO PAGAMENTO 12/02/2019  
VALOR DO DOCUMENTO 216,83  
VALOR COBRADO 216,83

NR. AUTENTICACAO C.FB0.565.662.4E0.655

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.

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI

12/02/2019 14:16:47

CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral-SC  
12.2.19

Itaú BANCO ITAÚ SA [341-7] 34191.09057 30753.716726 40772.160004 1 78140000021683

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 28/02/2019	
Beneficiário PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107 RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315					Agência/Código do Beneficiário 6724 / 07721-6	
Data Documento 08/02/2019	Número do Documento 2019	Espécie Documento DS	Aceite N	Data Processamento 08/02/2019	NOSSO NÚMERO 109 / 05307537-1	
Parcela(s) 1	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade x	Valor	(-) VALOR DO DOCUMENTO 216,83	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Receita: Exercício(s): 2019 1- IPTU					(-) DESCONTO	
Complemento: VALOR ORIGINAL MULTA					Valor: 2,11	(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS
OBSERVAÇÕES GERAIS: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(+ ) MORA/MULTA/JUROS	
					(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(-) VALOR COBRADO	
Pagador ANA MARIA DE MELO CORREIA - CÓD. ÚNICO: 229 - DIC: 2068 AVENIDA TERCEIRA AVENIDA, 280, SALA 01/A, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-084 Possuidor:					CPF/CNPJ: [REDACTED] 3	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



## Transações Pendentes

G332131625982677015  
13/02/2019 16:28:21*Devolução**Convênio*

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

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

## Creditado

Nome PMBC FMDCA MOVIMENTO  
Agência 1489-3  
Conta corrente 190140-0  
Valor 25,50  
Identificador 1 8825233000135  
Identificador 3 AMA LITORAL SC  
Data Nesta data

Assinada por JC106572 EDUARDO E FROTA 13/02/2019 16:27:46  
J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 13/02/2019 16:28:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.



**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 EMDCA 001/2018 manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 19 de Fevereiro de 2019

**Nome: Claudete da Rocha**  
Presidente do Conselho Fiscal  
CPF: [REDACTED] 37

**Nome: Milene Raquel Germani Becker**  
Membro: Conselho Fiscal

**Nome: Paloma Ariane Moeller e Silva**  
Membro: Conselho Fiscal



11/01/2019

8350180

PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA  
Comarca de Balneário Camboriú

CERTIDÃO  
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 6086757

FOLHA: 1/1

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Balneário Camboriú, com distribuição anterior à data de 03/12/2018, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

AMA LITORAL SC, portador do CNPJ: 08.825.233/0001-35. \*\*\*\*\*

OBSERVAÇÕES:

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Balneário Camboriú, sexta-feira, 11 de janeiro de 2019.

PEDIDO Nº:

8350180



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

858500000355 038201791908 208625054804 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC  
 COMP: 01/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
AGATHA MARA DREHMER DALMAS			140.34807.72-1	21/01/2019	01			02515
578,54	0,00		0,00	46,28			46,28	0,00
CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI			148.26947.27-1	22/01/2018	01			04101
8.213,83	0,00		0,00	642,33			657,10	0,00
FRANCIELE SCHAIANA ZAGER			209.46520.12-1	01/08/2014	01		29/10/2018 Q1	04110
1.763,39	0,00		0,00	158,70			141,07	0,00
JENIFER MARILISA RETZLAFF BAARTZ			134.29179.72-5	29/01/2019	01			05143
65,00	0,00		0,00	5,20			5,20	0,00
KARINA DE SOUZA			129.80915.72-8	01/08/2017	01			02238
2.164,00	0,00		0,00	194,76			173,13	0,00
LARA KARINA SOARES OLIVEIRA			204.72217.31-8	02/07/2018	01			02238
2.142,58	0,00		0,00	192,83			171,40	0,00
MARCIA NOVAES LUZ			120.52755.25-1	04/09/2018	01			02515
2.009,11	0,00		0,00	180,81			160,73	0,00
MARIANA FARINA FATURI			203.55839.48-7	21/01/2019	01			02515
599,17	0,00		0,00	47,93			47,93	0,00
MAURICIO DOS SANTOS			128.76339.69-4	01/08/2017	01			02236
3.640,76	0,00		0,00	400,48			291,27	0,00
MONIQUE FERNANDA HESS			142.15240.72-3	22/01/2018	01			02238
3.653,16	0,00		0,00	401,84			292,25	0,00
MORGANA PAVAN			132.32937.72-0	01/01/2016	01			02516
7.409,63	0,00		0,00	642,33			592,77	0,00
PATRICIA COSTA SILVA			166.30783.38-8	21/05/2018	01			04110
2.372,10	0,00		0,00	213,48			189,76	0,00
RAFAELA COSTA JOSE			210.51104.33-7	21/01/2019	01			02515
1.048,39	0,00		0,00	83,87			83,87	0,00
RAPHAELA SANTOS NEVES			203.05457.54-8	21/01/2019	01			02515
599,17	0,00		0,00	47,93			47,93	0,00
RUTH MATHIAS ZAGER			108.75028.45-1	01/02/2015	01			05143
1.259,52	0,00		0,00	100,76			100,77	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 08/02/2019  
HORA: 13:42:57  
PÁG : 0002/0006

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

858500000355 038201791908 208625054804 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC  
COMP: 01/2019 COD REC:115  
TOMADOR/OBRA:

COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35

FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
TANISE REJANE GOMES DA CRUZ 3.996,21	0,00	129.36569.68-2 0,00	22/01/2018 439,58	01		319,70	02239 0,00

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

858500000355 038201791908 208625054804 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC  
 COMP: 01/2019 COD REC:115  
 TOMADOR/OBRA:

COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35

FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA CAROLINA REIS GARCIA			210.52221.26-4						02238
2.822,90	0,00		0,00	564,58		13		0,00	0,00
BRUNA GOULART TREDEZINI DA SILVA			138.50412.72-4						02392
2.822,90	0,00		0,00	564,58		13		0,00	0,00
DEISE PADOAN DE QUADROS			203.89323.61-0						02394
2.822,90	0,00		0,00	564,58		13		0,00	0,00
GRAZIELA TINTI			203.80071.80-5						02515
3.224,60	0,00		0,00	644,92		13		0,00	0,00
JULIANO AMARAL MATTOS			127.64723.72-7						02515
1.411,25	0,00		0,00	282,25		13		0,00	0,00
ROBERTA SILVA SPANEVELLO			166.28581.70-6						02239
2.822,90	0,00		0,00	564,58		13		0,00	0,00
SANDRA CRISTINA KAPPKE			131.13967.68-5						02239
3.324,60	0,00		0,00	664,92		13		0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 60.766,61

0,00

0,00

7.649,52

3.321,16

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 08/02/2019  
HORA: 13:42:57  
PÁG : 0004/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858500000355 038201791908 208625054804 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC N° DE CONTROLE: H0GVVWAGP090000-8 N° ARQUIVO: ObvQU3sS1Dd0000-3  
COMP: 01/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

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	16	41.514,56	0,00	41.514,56	0,00
13	7	19.252,05	0,00	19.252,05	0,00
TOTAIS:	23	60.766,61	0,00	60.766,61	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 08/02/2019  
HORA: 13:42:57  
PÁG : 0005/0006

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

858500000355 038201791908 208625054804 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC N° DE CONTROLE: H0GVVWAGP090000-8 N° ARQUIVO: ObvQU3sS1Dd0000-3  
COMP: 01/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: RUA DOIS MIL E OINTENTA 51 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8720499  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-452 CNAE: 8720499

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

	FGTS - 8% (TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	41.514,56
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	16

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 08/02/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
3.321,16	182,66	0,00	0,00	3.503,82

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: AMA LITORAL SC N° DE CONTROLE: H0GVVWAGPo90000-8 N° ARQUIVO: ObvQU3sS1Dd0000-3  
 COMP: 01/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DOIS MIL E OINTENTA 51 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8720499  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-452 TELEFONE: 0047 3367 4196 CNAE: 8720499

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	5.886.13	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	7.649.52
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	1.763.39	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:		

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA		25 ANOS:	0.00
15 ANOS:	0.00	QUANTIDADE:	0
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2019

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS	
VALORES: SEGURADOS			DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
AMA LITORAL SC			08.825.233/0001-35		0000	2305	639
7.649,52	0,00	0,00	1.763,39	0,00	0,00	<i>IUSS</i> 5.886,13	0,00

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

## Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR ME - 011079936600012600,

Seu arquivo obvqu3ss1dd00003.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 08/02/2019 às 13:43.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é EA73C7FD.6B7D45F8.9BA736B1.C3AA086C.

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:ObvQU3sS1Dd00003

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 01/2019

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



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] responsável pela contabilidade da empresa **AMA LITORAL SC inscrita no CNPJ 08.825.233/0001-35**. Venho por meio desta comunicar que deverá somar o valor bruto dos recibos de pagamento das profissionais:

- Patrícia Costa Silva no valor total de R\$ 734,62 (Setecentos e trinta e quatro reais e sessenta e dois centavos),
- Ana Carolina Reis Garcia no valor total de R\$ 2.231,75 (Dois mil duzentos e trinta e um reais e setenta e cinco centavos),
- Bruna Goulart Tredezini da Silva no valor total de R\$ 2.231,75 (Dois mil duzentos e trinta e um reais e setenta e cinco centavos),
- Deise Padoan de Quadros no valor total de R\$ 2.231,75 (Dois mil duzentos e trinta e um reais e setenta e cinco centavos),
- Sandra Cristina Kappke no valor total de R\$ 2.603,00 (Dois mil seiscentos e três reais),
- Juliano Amaral Mattos no valor total de R\$ 1.129,00 (Mil cento e vinte e nove reais),
- Graziela Tinti no valor total de R\$ 2.529,00 (Dois mil quinhentos e vinte e nove reais),

---

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



JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR ME

CNPJ: 10.799.366/0001-26

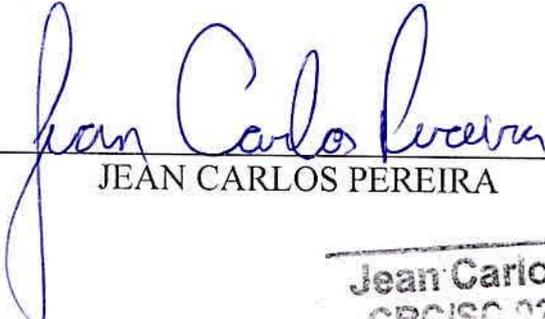
CRC/SC: 7.390

- 
- Roberta Silva Spanevello no valor total de R\$ 2.231,75 (Dois mil duzentos e trinta e um reais e setenta e cinco centavos),
  - Morgana Pavan no valor total de R\$ 1.526,36 (Mil quinhentos e vinte e seis reais e trinta e seis centavos).
  - Jenifer Marilisa Retzlaff Baartz no valor total de R\$ 59,80 (Cinquenta e nove reais e oitenta centavos).

Pagos na conta 10217-2 a qual a prestação é feita ao município de Itapema, referente ao pagamento feito no mês de 01/2019, desta forma a soma da GFIP ficará correta.

Sem mais para o momento.

Balneário Camboriú, 13 de Fevereiro de 2019.

  
JEAN CARLOS PEREIRA

Jean Carlos Pereira  
CRC/SC 026531/0-6

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 5271-X  
 Conta corrente 10217-2 AMA LITORAL ITAPEMA FIA

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 3523 CAMBORIU  
 Conta corrente (com DV) 128841  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido PATRICIA COSTA SILVA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.805  
 Valor 734,62  
 Data transferência 08/02/2019  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 3DC1CFF98AE55FE1

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2019 09:35:17  
 JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2019 10:06:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

CNPJ: 08.825.233/0001-35

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Janeiro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas
47	PATRICIA COSTA SILVA SECRETARIA	411005 Admissão:	1	1
			Admissão:	21/05/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	95:20	807,26		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	9,00		8,06	
998	I.N.S.S.	8,00		64,58	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			807,26	72,64	
			<b>Valor Líquido</b> →	734,62	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.925,00	2.372,10	2.372,10	189,76	734,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



## Transações Pendentes

G338081012304199016  
08/02/2019 10:19:20

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome AMA LITORAL ITAPEMA FIA  
 Agência 5271-X  
 Conta corrente 10217-2

## Creditado

Nome ANA CAROLINA REIS GARCIA  
 Agência 2723-5  
 Conta corrente 21937-1  
 Valor 2.231,75  
 Data Nesta data

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
 JC106572 EDUARDO E FROTA

08/02/2019 10:16:55  
 08/02/2019 10:19:20

Transação efetuada com sucesso.

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

Nº Recibo

659

CNPJ da Empresa

08.825.233/0001-35

Nome ou Razão Social da Empresa

AMA LITORAL SC

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FONOAUDIOLOGA a importância de R\$ 2.231,75 (dois mil duzentos e trinta e um reais e setenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: [REDACTED]  
 No CPF: [REDACTED]

Identidade

Nº: 5459784  
 Orgão Emissor:

UF: SC

Endereço

CENTRO

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU/SC

05/02/2019

Nome completo

ANA CAROLINA REIS GARCIA

## ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado

2.822,90

Total

2.822,90

## DESCONTOS:

3. Outros Descontos

0,00

4. ISS

0,00

5. IRRF

564,58

6. Dedução INSS

0,00

7. INSS Frete

0,00

8. Pensão Alimentícia

Total

591,15

VALOR LÍQUIDO

2.231,75

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 5271-X  
 Conta corrente 10217-2 AMA LITORAL ITAPEMA FIA

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
 Agência (sem DV) 6724 BAL CAMBORIU PB PREF MUN  
 Conta corrente (com DV) 66490  
 CPF ██████████ 70  
 Nome favorecido BRUNA GOULART TREDEZINI DA SILVA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.801  
 Valor 2.231,75  
 Data transferência 08/02/2019

"C" - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB 029512C1C2527C4A

assinada por 156118R2 LINO CARLOS

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

Nº Recibo

660

CNPJ da Empresa

08.825.233/0001-35

Nome ou Razão Social da Empresa

AMA LITORAL SC

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AULAS DE EDUCAÇÃO FISICA a importância de R\$ 2.231,75 (dois mil duzentos e trinta e um reais e setenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS:

No CPF: ██████████ 70

Identidade

Número: 4312307

Orgão Emissor: UF: SC

Endereço

CENTRO

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU/SC

05/02/2019

Nome completo

BRUNA GOULART TREDEZINI DA SILVA

## ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	2.822,90
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.822,90

## DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	26,57
6. Dedução INSS	564,58
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	591,15

VALOR LÍQUIDO

2.231,75

Assinatura



Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 5271-X  
 Conta corrente 10217-2 AMA LITORAL ITAPEMA FIA

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 464 CARAZINHO  
 Conta corrente (com DV) 209270  
 CPF ██████████7  
 Nome favorecido DEISE PADOAN DE QUADROS  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.802  
 Valor 2.231,75  
 Data transferência 08/02/2019

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB F805E5F77C841CE4

assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
 JC106572 EDUARDO E FROTA

08/02/2019 09:34:20  
 08/02/2019 10:06:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

Nº Recibo

661

CNPJ da Empresa

08.825.233/0001-35

Nome ou Razão Social da Empresa

AMA LITORAL SC

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PEDAGOGIA E PSICOLOGIA a importância de R\$ 2.231,75 (dois mil duzentos e trinta e um reais e setenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

## Número de Inscrição

No INSS:

No CI ██████████07

## Identidade

Número: 30981453007

Órgão Emissor: UF:

## Endereço

CENTRO

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU/SC

05/02/2019

## Nome completo

DEISE PADOAN DE QUADROS

## ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	2.822,90
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.822,90

## DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	26,57
6. Dedução INSS	564,58
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	591,15

VALOR LÍQUIDO 2.231,75

## Assinatura



a remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.



## Transações Pendentes

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome AMA LITORAL ITAPEMA FIA  
Agência 5271-X  
Conta corrente 10217-2

## Creditado

Nome SANDRA CRISTINA KAPPKE  
Agência 3272-7  
Conta corrente 18293-1

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
AMA LITORAL SC	658
	CNPJ da Empresa
	08.825.233/0001-35

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MUSICOTERAPEUTA a importância de R\$ 2.603,00 (dois mil e seiscentos e três reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
INSS:	13113967685
CPF:	██████████39
Identidade	
Número:	4015094
Orgão Emissor:	SESP UF: SC
Endereço	
ENTRO	
Localidade	Data
LINEA, AMBORIU/SC	05/02/2019
Nome completo	
SANDRA CRISTINA KAPPKE	

## ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	3.324,60
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>3.324,60</b>

## DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	56,68
6. Dedução INSS	664,92
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>721,60</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>2.603,00</b>

Assinatura

Remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 5271-X  
 Conta corrente 10217-2 AMA LITORAL ITAPEMA FIA

## Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
 Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC  
 Conta corrente (com DV) 10161929  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido JULIANO AMARAL MATTOS  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.803  
 Valor 1.129,00  
 Data transferência 08/02/2019  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB F01AD664F6052DB7

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
 JC106572 EDUARDO E FROTA

08/02/2019 09:34:40  
 08/02/2019 10:06:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
ITOTAL SC	663
	CNPJ da Empresa
	08.825.233/0001-35

da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGO a importância de R\$ 1.129,00 (um mil cento e vinte e nove reais ),  
 me discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
S: [REDACTED]	
Identidade	
N: 3965330	UF: SC
Emissor: Endereço	
Localidade	
RIO CAMBORIU/SC	Data
	05/02/2019
Nome completo	
AMARAL MATTOS	

## ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.411,25
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>1.411,25</b>

## DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	282,25
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>282,25</b>

**VALOR LÍQUIDO 1.129,00**

Assinatura

Transação será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa

AMA LITORAL SC

Nº Recibo

662

CNPJ da Empresa

08.825.233/0001-35

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PSICÓLOGA a importância de R\$ 2.529,00 (dois mil quinhentos e vinte e nove reais ), conforme discriminativo abaixo:

**Número de Inscrição**

No INSS: 20380071805

No CPF: [REDACTED]

**Identidade**

Número: 38699893

Órgão Emissor: UF: SC

**Endereço**

CENTRO

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU/SC

05/02/2019

**Nome completo**

GRAZIELA TINTI

**ESPECIFICAÇÃO:**

1. Valor Serviço Prestado	3.224,60
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>3.224,60</b>

**DESCONTOS:**

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	50,68
6. Dedução INSS	644,92
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>695,60</b>

**VALOR LÍQUIDO 2.529,00**

**Assinatura**

*Graziela Tinti*

08/02/2019

Banco do Brasil

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome: AMA LITORAL ITAPEMA FIA  
 Agência: 5271-X  
 Conta corrente: 10217-2

**Creditado**

Nome: GRAZIELA TINTI  
 Agência: 276-3  
 Conta corrente: 25930-6  
 Valor: 2.529,00  
 Data: Nesta data

Assinada por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
 JC106572 EDUARDO E FROTA

08/02/2019 09:32:12  
 08/02/2019 10:06:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 5271-X  
 Conta corrente 10217-2 AMA LITORAL ITAPEMA FIA

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 4722 MOROTIN  
 Conta corrente (com DV) 35511  
 CPF [REDACTED] 4  
 Nome favorecido ROBERTA SILVA SPANEVELLO  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.804  
 Valor 2.231,75  
 Data transferência 08/02/2019

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 25FFFF2291C6F88C

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI  
 JC106572 EDUARDO E FROTA

08/02/2019 09:34:56  
 08/02/2019 10:06:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

Nº Recibo

664

CNPJ da Empresa

08.825.233/0001-35

Nome ou Razão Social da Empresa

AMA LITORAL SC

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de TERAPEUTA OCUPACIONAL a importância de R\$ 2.231,75 (dois mil duzentos e trinta e um reais e setenta e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

## Número de Inscrição

No.

No CPF:

## Identidade

Número: 1100769866

Órgão Emissor:

UF: RS

## Endereço

CENTRO

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU/SC

05/02/2019

## Nome completo

ROBERTA SILVA SPANEVELLO

## ESPECIFICAÇÃO:

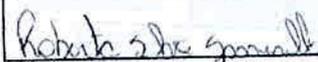
1. Valor Serviço Prestado	2.822,90
2. Outros Proventos	0,00
Total	2.822,90

## DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	26,57
6. Dedução INSS	564,58
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	591,15

VALOR LÍQUIDO 2.231,75

Assinatura



a remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 5271-X  
 Conta corrente 10217-2 AMA LITORAL ITAPEMA FIA

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 4729 PORTO BELO  
 Conta corrente (com DV) 91304  
 CPF [REDACTED] 33  
 Nome favorecido JENIFER MARILISA RETZLAFF BAARTZ  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 20.807  
 Valor 59,80  
 Data transferência 08/02/2019  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 85FAE3FE5BC06637  
 Assinada por JC106572 EDUARDO E FROTA 08/02/2019 09:59:36  
 J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 08/02/2019 10:11:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.

CPF: 08.825.233/0001-35

CC: GERAL  
HoristaFolha Mensal  
Janeiro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
62	JENIFER MARILISA RETZLAFF BAARTZ FAXINEIRA	514320	1	1
			Admissão:	29/01/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	6:00	65,00		
998	I.N.S.S.	8,00		5,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			65,00	5,20	
			Valor Líquido →	59,80	
Suário Base	Suf. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Fixa IRRF
10,83	65,00	65,00	5,20	59,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## RESOLUÇÃO Nº003/2018

Regulamenta o *Modelo de Relatório de Atividades* que deve ser entregue ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA pelas entidades registradas, todos os meses do ano.

**O CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC, ÓRGÃO COM COMPETÊNCIA DELIBERATIVA E CONTROLADORA DE TODAS AS AÇÕES VOLTADAS À INFÂNCIA E JUVENTUDE NO MUNICÍPIO, RESOLVE:**

- 1) Publicar o modelo de Relatório de Atividades que deve ser entregue a este conselho por todas as entidades registradas, todos os meses do ano.
- 2) O Relatório de Atividades do mês deverá ser entregue até o décimo quinto dia do mês subsequente.
- 3) Este modelo de relatório entrará em vigor a partir desta publicação.



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 DE MAIO DE 2015

### RELATÓRIO DE ATIVIDADES

**ENTIDADE: AMA LITORAL SC**

**PERÍODO: 07/01/2019 a 31/01/2019**

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

O presente projeto objetiva-se em garantir os direitos das crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro Autista - TEA, normatizado na Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012, Rua 1822, nº1510 – Casa dos Conselhos | Bairro Centro - SC | CEP: 88.330-484 | Fone: +55 47 3367.0129  
[cmdcabalneariocamboriu@gmail.com](mailto:cmdcabalneariocamboriu@gmail.com)

2012, que institui a Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista. Pretende-se neste projeto realizar intervenções interdisciplinares de crianças e adolescentes com autismo com profissionais da saúde, educação e assistência social trabalhando a possibilidade de autonomia dos sujeitos autistas.

Através deste projeto serão realizadas intervenções interdisciplinares para **(54) cinquenta e quatro crianças e adolescentes** com TEA de Balneário Camboriú. Dentre estas intervenções está o atendimento individualizado com profissionais das áreas de fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, pedagogia, musicoterapia, educação física, além do acompanhamento psicossocial, grupos de pais e projetos específicos envolvendo todas as áreas, clínicos externos com a participação da família e profissionais, encaminhamentos e acompanhamentos destas pessoas no mercado de trabalho e garantia de direitos.

## 2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Realizar atendimento interdisciplinar para o tratamento de 54 crianças e adolescentes com transtorno do espectro autista – TEA a fim de minimizar as dificuldades e desenvolver as potencialidades destas pessoas contribuindo para uma melhor qualidade de vida e de suas famílias.	Atendimento interdisciplinar para pessoas com transtorno do espectro autista – TEA na AMA Litoral SC

## 3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01:				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Oferecer e continuar o tratamento das 54 pessoas com transtorno do	Fonoaudiologia 160 Psicologia 160 Fisioterapia 104 Terapia	Fonoaudiologia 160 Psicologia 160 Fisioterapia 104 Terapia	Adesão ao tratamento/terapias e orientações familiares com	Manter a frequência em 100%;

espectro do autismo nas áreas da saúde, educação e assistência social;	Ocupacional 104	Ocupacional 104	grande comprometimento da família; Melhora nos aspectos globais das crianças e adolescentes atendidos, tais como: autonomia, fala, desenvolvimento como um todo.	
--	-----------------	-----------------	--	--

**Meta/Objetivo específico 02:**

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Proporcionar orientação e acompanhamento aos pais e/ou responsáveis da pessoa com TEA visando sua participação ativa no processo educacional e a inclusão escola-família-comunidade.	03	08	Maior participação da família nos processos de tratamento e busca pela melhoria da qualidade de vida de seus filhos; A família está buscando mais garantir seus direitos sociais, bem como acesso a escola e demais atividades.	Horários compatíveis ao trabalho para acompanharem os filhos nos clínicos externos com profissionais;

**Meta/Objetivo específico 03:**

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar diagnóstico de crianças e adolescentes com suspeita do TEA;	-----	-----	Através das avaliações realizadas foi possível dar encaminhamento adequado de acordo com a necessidade da criança avaliada.	As crianças e adolescentes avaliados ficarão na lista de espera para atendimento.

**Meta/Objetivo específico 04:**

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas

Realizar atendimento interdisciplinar;	536	536	Diminuir as dificuldades das pessoas com TEA atendidas garantindo seus direitos.	Manter a frequência para não interromper o tratamento.
--	-----	-----	--	--

**Meta/Objetivo específico 06:**

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Oferecer suporte as escolas que atendem as crianças e adolescentes com TEA;			Melhorar o desempenho escolar e capacitar os professores que atendem estas crianças por meio de orientações e sua participação em atendimentos na Associação e nas próprias escolas.	Falta de conhecimento e capacitação dos professores sobre o autismo e dificuldade de lidar com o comportamento das pessoas com TEA.

**Meta/Objetivo específico 07:**

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar palestras, seminários, cursos e informativos nas escolas e comunidade sobre o TEA;			Proporcionar conhecimento sobre autismo e oferecer alternativas junto as escolas e a família com o fim de atingir os objetivos propostos em conjunto.	Falta de interesse por parte de alguns profissionais em desenvolver atividades direcionadas as pessoas com TEA.

**Meta/Objetivo específico 08:**

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar visitas domiciliares para acompanhar as pessoas atendidas com TEA e suas	06	06	Mais adesão ao tratamento, diminuiu os índices de faltas e horários do transporte possível realizardisponível. acompanhamentos e	Horários de algumas visitas não condizem aos horários do transporte disponível.

famílias;			encaminhamentos de acordo com a necessidade de cada família.	
-----------	--	--	--	--

**Meta/Objetivo específico 09:** inserir o terceiro objetivo específico/meta, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter o CMDCA informado do trabalho desenvolvido e prestação de contas.	01	01	Transparência na aplicação dos recursos e trabalho desenvolvido. Através do convênio é possível desenvolver este trabalho com as pessoas com TEA.	Ampliar o número de pessoas com TEA pela Associação devido falta de recurso para um espaço físico maior e número de profissionais.

#### 4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescente	Jovens	Adultos	Famílias	TOTAL
<b>Número de atendidos pelo projeto</b> (nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)	Previsto	35	12	07		54	108
	Realizado	35	12	07		54	108
<b>Número de atendidos indiretos</b> (Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição)	Previsto					216	216
	Realizado					216	216
<b>Número total de atendidos</b> (Soma das colunas 1 e 2) (Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)	Previsto	35	12	07		270	324
	Realizado	35	12	07		270	324
<b>Número total de atendimentos</b> (Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)	Previsto						40
	Realizado						40

**5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

**6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO:**

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

Balneário Camboriú, 31 de janeiro de 2019



Assinatura do responsável pela elaboração do relatório.



**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**

Balneário Camboriú, janeiro de 2019.

### DECLARAÇÃO

A Associação de Pais e Amigos do Autista – AMA Litoral SC, CNPJ 08.825.233/0001-35, vem através deste informar que no período de 02 a 18 de janeiro de 2019 a Instituição disponibilizou profissionais de plantão para atendimento às famílias cadastradas em atendimento.

O trabalho com pessoas com transtorno do espectro autista na AMA Litoral SC acontece através de atendimentos interdisciplinares, ou seja, uma área depende da outra para que os resultados sejam eficazes.

Sendo assim, percebemos que se torna mais válido os profissionais estarem de férias no mesmo período em que as crianças, adolescentes e familiares do que oferecer atendimentos apenas em determinadas áreas.

Portanto o atendimento contínuo a estas famílias permaneceu conforme nosso projeto e plano de trabalho.

Deixamos registrado que a AMA Litoral SC funciona em uma casa alugada, porém sem climatização, o que também dificulta o atendimento neste período por ser muito calor e inviabilizar o trabalho com qualidade.

Neste período as pessoas que atendemos estão em férias escolares, a grande maioria dos pais trabalham e seus filhos acabam saindo da rotina, ficando com avós ou outros familiares e até viajando.

No período anterior as férias foram realizadas devolutivas com orientações para os pais darem continuidade com intervenções em casa. No retorno colhemos as informações e relatos dos pais que são de extrema importância para a continuidade das terapias, futuros desligamentos por sucesso e inclusão destas pessoas na sociedade.

**Catia Cristiane**  
**Purnhagem Franzol**  
Coordenadora  
do AMA Litoral-SC

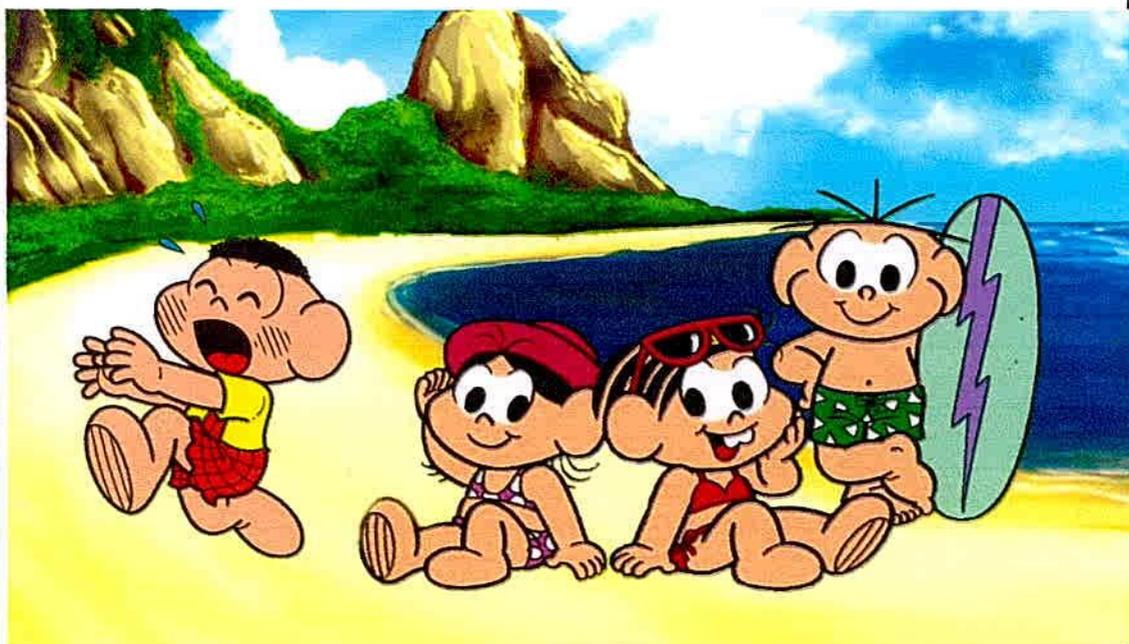
## PROJETO INTERDISCIPLINAR AMA LITORAL - SC

Instituição	AMA Litoral – SC
Endereço	Rua: 2080 Nº: 51 Centro, Balneário Camboriú – SC
Cep	88330-452
Coordenadora	Cátia Franzoi
Profissionais:	Equipe
Telefone fixo da Instituição	(47) 3264-0244
E-mail	amalitoralsc@hotmail.com

### IDENTIFICAÇÃO

**Título do Projeto:**

**Projeto Programação de Verão**



## **INTRODUÇÃO:**

As programações de verão são os melhores períodos para o desenvolvimento de atividades recreativas em piscinas, praias, parques e áreas públicas. Compreendendo a relevância do lazer e das interações sociais no contexto atual e, principalmente para as pessoas com transtorno do espectro autista, há uma crescente busca por espaços e opções que despertem o lúdico e a vivência em grupo.

As atividades desenvolvidas em programações de verão oferecem às crianças a oportunidade de socializar com demais crianças da mesma faixa etária ao mesmo tempo em que desenvolvem atividades produtivas, seja para o intelecto ou imaginação, desenvolvimento social e comunicativo.

As pessoas com transtorno do espectro autista, em sua maioria apresentam dificuldades em interação social, comunicação social, jogo simbólico, lúdico e atividades recreativas em grupo. Bem como, alguns familiares relatam dificuldades em realizar atividades externas, como idas às praias e piscinas, devido questões comportamentais inflexíveis e ou de interação.

Por este motivo, devido ao constante calor durante o retorno das atividades de atendimento na AMA Litoral e a nossa privilegiada localização litorânea, juntamente com as dificuldades que os pais relatam de sair com seus filhos para praias e piscinas, ou seja, lugares públicos e constantemente movimentados;

justifica-se o desenvolvimento do projeto de verão, onde a instituição realiza atividades com objetivos terapêuticos e com intervenções clínicas em ambientes externos.

### **OBJETIVO GERAL:**

Realizar intervenções terapêuticas em ambientes públicos durante a programação de verão.

### **Objetivos específicos:**

- Proporcionar a exploração de ambientes diversos.
- Estimular experiências sensoriais.
- Desenvolver atitudes socialmente desejáveis.
- Promover interações sociais.
- Contribuir para o desenvolvimento físico, cognitivo e comunicativo.

### **Metodologia**

Para realização deste projeto, os pacientes são agrupados por faixa etária, cada um acompanhado por um profissional que intervêm durante as atividades. Em alguns dias a programação acontece na instituição com atividades na piscina, outros dias na praia de Balneário Camboriú. Para ir a praia o deslocamento acontece em grupo em micro ônibus, com atividades na areia, caminhada e banho de mar. Nos dias em que a temperatura está baixa ou em caso de chuva é realizada programação interna com realização de jogos,

Em todos dias de atendimento acontece o lanche coletivo, onde os pacientes se alimentam com lanches trazidos de casa.

**Local:** Praias de Balneário Camboriú, parque aquático Zacarias e piscina da AMA Litoral.

**Período:** 21 de Janeiro a 08 de Fevereiro.

**Horário:** 8:30 horas às 11:00 horas.

**Público alvo:** Pacientes AMA Litoral.

**Faixa etária:** 2,5 anos a 18 anos de ambos os sexos.

### Programação de Verão AMA Litoral 2019 - Piscina

Profissionais	Segunda-Feira	Terça-Feira	Quarta-Feira	Quinta-Feira
Rafa	Lorenzo	Nathalia	Clinton	João
Márcia	José	Paulo	*	Mathias
Ágatha	Erick	*	*	Anthony
Mariana	Isabella	Miguel	Luan Erick	Rafael
Rafaela	Thiago	Henrique	Bernardo	Eduardo
Monique	Thiago	Fernando	Giovana	Diogo
Lara	Yan	Edie	Igor	Benjamim
Maurício	Felipe	Bruno	Luan S.	Anthony
Karina	William	Henrique	Joyce	Martina

### Programação de Verão AMA Litoral 2019 - Praia

Profissionais	Segunda-Feira	Terça-Feira	Quarta-Feira	Quinta-Feira	Sexta-Feira
Rafa	William	Bruno	Luan S.	Mathias	Gabriela
Márcia	Lorenzo	Fernando	Luan Erick	João	Thayná
Ágatha	Isabella	Fernando	Bernardo	Rafael	Vini
Mariana	Erick	Nathalia	Igor	Anthony	Lucas
Rafaela	José	Edie	Clinton	Benjamim	Amanda
Monique	Felipe	Paulo	Joyce	Martina	Lucas
Lara	Thiago	Miguel	*	Eduardo	Gabriel
Maurício	Thiago	Henrique	*	Diogo	Júnior
Karina	Yan	Bruno	Giovana	Anthony	Anthy

### Parque Aquático – Sexta-Feira

Profissionais	Manhã	Tarde
Rafa	Thayná/Beatriz/Amanda	Lucas
Márcia	Gabriela	Gabriela
Ágatha	Júnior	Júnior
Mariana	Gabriel	Gabriel
Rafaela	Thayná/Beatriz/Amanda	Thayná/Beatriz/Amanda
Monique	Renan/Vini	Renan/Vini
Lara	Lucas	*
Maurício	*	Lucas
Karina	Lucas	*

## PROGRAMAÇÃO DE VERÃO AMA Litoral 2019

Iniciaremos esse ano de atendimento com nossa programação de verão, onde faremos atividades na piscina da instituição e atividades na praia. Por isso fique atento aos horários de seu filho:

**\*Dia 28/01/19 das 8:30 às 11:00h (Piscina):** Chegada e saída dos pacientes será na AMA.

**\* Dia 04/01/19 das 8:30 às 11:00 (Praia):** Neste dia os pais ficarão responsáveis de levar e buscar seus filhos na Barra Sul, em frente ao restaurante Lago da Sereia (Rua 4600).

Nestes dias:

- Trazer lanche;
- Trazer toalha de banho;
- Trazer uma roupa reserva;
- Vir com protetor solar passado.

Atenciosamente,

AMA Litoral – SC

## PROGRAMAÇÃO DE VERÃO AMA Litoral 2019

Iniciaremos esse ano de atendimento com nossa programação de verão, onde faremos atividades na piscina da instituição e atividades na praia. Por isso fique atento aos horários de seu filho:

**\*Dia 29/01/19 das 8:30 às 11:00h (Piscina):** Chegada e saída dos pacientes será na AMA.

**\* Dia 05/01/19 das 8:30 às 11:00 (Praia):** Neste dia os pais ficarão responsáveis de levar e buscar seus filhos na Barra Sul, em frente ao restaurante Lago da Sereia (Rua 4600).

Nestes dias:

- Trazer lanche;
- Trazer toalha de banho;
- Trazer uma roupa reserva;
- Vir com protetor solar passado.

Atenciosamente,

AMA Litoral – SC

## PROGRAMAÇÃO DE VERÃO AMA Litoral 2019

Iniciaremos esse ano de atendimento com nossa programação de verão, onde faremos atividades na piscina da instituição e atividades na praia. Por isso fique atento aos horários de seu filho:

**\*Dia 30/01/19 das 8:30 às 11:00h (Piscina):** Chegada e saída dos pacientes será na AMA.

**\* Dia 06/01/19 das 8:30 às 11:00 (Praia):** Neste dia os pais ficarão responsáveis de levar e buscar seus filhos na Barra Sul, em frente ao restaurante Lago da Sereia (Rua 4600).

Nestes dias:

- Trazer lanche;
- Trazer toalha de banho;
- Trazer uma roupa reserva;
- Vir com protetor solar passado.

Atenciosamente,

AMA Litoral – SC

## **PROGRAMAÇÃO DE VERÃO AMA Litoral 2019**

### **PROGRAMAÇÃO DE VERÃO AMA Litoral 2019**

Iniciaremos esse ano de atendimento com nossa programação de verão, onde faremos atividades na piscina da instituição e atividades na praia. Por isso fique atento aos horários de seu filho:

**\*Dia 31/01/19 das 8:30 às 11:00h (Piscina):** Chegada e saída dos pacientes será na AMA.

**\* Dia 07/01/19 das 8:30 às 11:00 (Praia):** Neste dia os pais ficarão responsáveis de levar e buscar seus filhos na Barra Sul, em frente ao restaurante Lago da Sereia (Rua 4600).

Nestes dias:

- Trazer lanche;
- Trazer toalha de banho;
- Trazer uma roupa reserva;
- Vir com protetor solar passado.

Atenciosamente,

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 nº 62, DE 27/05/2015

### VISITAS DOMICILIARES JANEIRO DE 2019

Através deste instrumento foi possível realizar as visitas domiciliares com o objetivo de acompanhar os usuários atendidos, sua rotina, orientar sobre a garantia de direitos e auxiliar para que estejam inseridos na sociedade de forma organizada, cumprindo com seus deveres e buscando alternativas para a melhoria da qualidade de vida.

- 24/01/2019: Família Gomes

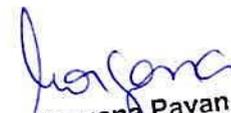
Família Casa

Família Carvalho

- 28/01/2019 Família Oliveira

Família Silva

Família Rodrigues

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