



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

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

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMAS N° 004/2018

Recebemos nesta Secretaria, na data de **13 de fevereiro de 2019**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **1ª Parcela**, no valor de **R\$ 8.500,00**, consoante o **Processo nº 2018040280**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FMAS		EMPENHO N° 14/2018 -FMAS	
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC		FONE: 3366-3155	
ENDEREÇO: SEXTA AVENIDA 440, BAIRRO MUNICÍPIOS – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC		CEP: 88.302-520	
CNPJ: 04.132.172/0001-07	VIGÊNCIA: 31/12/2019	INÍCIO	01/01/2019
		TERMINO	31/12/2019
E-MAIL: gestor@amorpradown.org			
RESPONSÁVEL: MARCOS ANTÔNIO COSTA		CPF: ██████████9/15	
GESTOR DA PARCERIA: DOUGLAS BRANCO DE CAMARGO		CPF: ██████████	

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 FMAS
Secretaria de Desenv. e Inclusão Social
Decreto nº 9.276/19


Anna Christina Barichello
Secretaria de Desenv. e Inclusão Social
Matrícula 35.480



ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

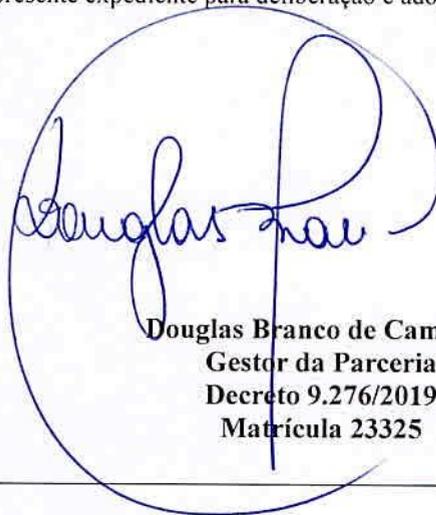
Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC e seus agentes.

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

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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



Em, 15/02/2019

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

Douglas Branco de Camargo
Gestor da Parceria
Decreto 9.276/2019
Matrícula 23325

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, 15/02/2019



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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 8.500,00 relativo à parcela Nº 1 do ano de 2019 relativo ao convênio CMAS nº 004/2018, firmado com o Município de Baineário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação Amor pra Down, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 13 dias do mês de fevereiro de 2019.


Wilson Reginatto Junior
Coordenador
CRA / SC Nº 14485

1º proc.
13/02/2019
15/02/2019

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação mor pra Down, CNPJ 04.132.172/0001-70, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame de documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a parcela nº 1 do Termo de Colaboração PMBC CMAS Nº004/2018 – 1º termo aditivo, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinado pela aprovação.

Balneário Camboriú, 13 de fevereiro de 2019

Caroline L.F. da Costa

Nome: Caroline Liandra Franzoi da Cota
Presidente do Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED] 93

Nome: Adamastor Morellato

CPF: [REDACTED] 68

Tatiane Kelly Laurentino

Nome: Tatiane Kelly Laurentino

CPF: [REDACTED] 00



Consultas - Extrato de conta corrente

G338120849111247024
12/02/2019 08:52:47

Cliente - Conta atual

Agência 305-0
 Conta corrente 60263-9 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 Período do extrato de 31 / 01 / 2019 até 12 / 02 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/12/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/01/2019		1489	99015	870 Transferência recebida 31/01 1489 230508-9 PMBC FMAS MOVI	551.489.000.230.508	8.500,00 C	-
31/01/2019		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 15/01/2019	870.310.903.519.132	48,00 D	8.452,00 C -
06/02/2019		0305	99015	470 Transferência enviada 06/02 0798 140794-5 LUIZ JUNIOR OD	550.798.000.140.794	1.716,00 D	-
12/02/2019		0305	99015	120 Transferido para Poupança 06/02 1386 510046775-0 THIARA SILVEIR	551.386.510.046.775	2.631,49 D	-
06/02/2019		0305	99015	470 Transferência enviada 06/02 1707 17804-7 LEILANE G WERG	551.707.000.017.804	2.631,49 D	1.473,02 C -
12/02/2019		0305	00305	870 Transferência recebida 12/02 0305 10098-6 ASSOCIACAO AMO	550.305.000.010.098	301,22 C	-
12/02/2019		0000	11105	375 Impostos GPS - CODIGO DE BARRAS	21.201	1.774,24 D	-
12/02/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C -

Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL	
COMPLEMENTO:	
ORDENADOR DA DESPESA: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS	
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN	
CNPJ: 04.132.172/0001-70	FONE: 3366-3155
ENDEREÇO: SEXTA AVENIDA, 440 - BAIRRO MUNICÍPIOS	CEP: 88.337-315
E-MAIL: GESTOR@AMORPRADOWN.ORG	
RSPONSAVEL: MARCOS ANTONIO COSTA	CPF: ██████████
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA: VALOR: R\$ 8.500,00
TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC CMAS Nº 004/2018	DATA: 30/01/2018 DEPOSITO EM: 31/01/2019
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:
HISTORICO DA FINALIDADE: Atendimento Socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com síndrome de Down	

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	DATA			
1	31/01/2019	Transferência PMBC FMAS	8.500,00	
2	31/01/2019	TARIFA BANCARIA		48,00
3	06/02/2019	Pgto LUIZ JUNIOR ODY WEIS, agente social, CPF ██████████		1.716,00
4	06/02/2019	Pgto THIARA SILVEIRA DE FREITAS, assistente social, ██████████		2.631,49
5	06/02/2019	Pgto LEILANE G. DE WERGENES, psicóloga, CPF ██████████		2.631,49
6	12/02/2019	TRANSFERÊNCIA RECEBIDA - 0305 10098-6 - ASS. AMOR PRA DOWN	301,22	
7	12/02/2019	GPS		1.774,24
TOTALS			8.801,22	8.801,22

LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU, 13/02/2019	
ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA	 ADMINISTRADOR



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 229017

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 25/01/2019

Veriçio Monteiro Tomasi
Diretor Cadastro Fazendário
Matr. 38.628
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUIZ JUNIOR ODY WEIS

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED]: [REDACTED] [REDACTED]: [REDACTED]
 [REDACTED] 3 [REDACTED]: [REDACTED] [REDACTED] 3
 [REDACTED] 3

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: 916, 466

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 04132172/0001-70

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144779

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	AGENTE SOCIAL.	2145.00	2145,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.145,00

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 53,63

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)
 Nº 229017

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

06/02/2019
 DATA DO RECEBIMENTO

Luiz Weis
 ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTA
 EM FORMALIDADE COM A
 PREFEITURA NELE CONSIGNADA
 EM 13/02/19
 BC



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 229021

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 25/01/2019

Venício Monteiro Tomasi
 Diretor Cadastro Fisco
 Matrícula 38.628
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: THIARA SILVEIRA DE FREITAS

ENDEREÇO: [REDACTED]

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

[REDACTED] 6 : [REDACTED] 8

[REDACTED] 4

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: 916, 466

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 04132172/0001-70

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144779

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	ASSISTENTE SOCIAL.	3363.10	3363,10

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 3.363,10

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 67,26

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 229021

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

06/02/19

DATA DO RECEBIMENTO

[Handwritten Signature]

ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTA
 INFORMAÇÃO FORNIDA E COM AS
 NECESSIDADES NELE CONSIGNADAS
 EM 13/02/19
 BC

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo: 229021

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ	Ref.
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN	04.132.172/0001-70	01/2019

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

Salário Base	Taxa	INSS	Especificação	Valor
0,00			Valor do Serviço Prestado	3.363,10
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)			Soma	3.363,10
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)			Descontos	
Número de Inscrição			I.R. Fonte	58,99
No INSS: 20412942814			INSS (20%)	672,62
No CPF: 058.868.769-36			Total dos Descontos	731,61
			Valor Líquido	2.631,49

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
20451	SSP	SC	

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	25/01/2019	THIARA SILVEIRA DE FREITAS

CERTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTEMENTE DESTE DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTA
 INFORMAÇÃO NELE CONSIGNADA
 EM 13/02/19

30

Aplicação em poupança**Debitado**

Nome	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência	305-0
Conta corrente	80263-9

Creditado

Nome	THIARA SILVEIRA DE FREITA
Agência	1386-2
Conta corrente	510046775-0
Varição	51
Valor	2.631,49
Data	Nesta data

Assinada por	JC150405 EDNILSON A SOUZA
	J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA

06/02/2019 11:59:38
06/02/2019 12:02:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 229015

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 25/01/2019

Venício Monteiro Tomasi
 Diretor Cadastro Fazendário
 Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LEILANE GUIMARAES DE WERGENES

ENDEREÇO: [REDACTED]

ESTADO: SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 242265

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: 916, 466

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 04132172/0001-70

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144779

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICÓLOGA.	3363.10	3363,10

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.363,10

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 67,26

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 229015

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

06.02.19

DATA DO RECEBIMENTO

Leilane G de Wergenes
 ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTES DESTA DOCUMENTAÇÃO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ
 CONFORMADO COM A
 LEGISLAÇÃO NELE CONSIGNADA
 EM 13/02/19
 BC

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo: 229015

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ	Ref.
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN	04.132.172/0001-70	01/2019

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

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

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
82839	SSP	SC	<i>Leilane G. de Wergenes</i>

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	25/01/2019	LEILANE GUIMARAES DE WERGENES

20

Folha de Pagamento versão 4.4.2 RC 17

CERTIFICADO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO
 CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTA
 CONFORMIDADE COM
 O N.º FORNIDA DE COM
 O N.º FORNIDA DE COM
 EM 13/02/19

**Transações Pendentes**G336120816055366024
12/02/2019 08:20:54**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

Creditado

Nome	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência	305-0
Conta corrente	60263-9
Valor	301,22
Data	Nesta data

Assinada por	JC150405 EDNILSON A SOUZA	12/02/2019 08:19:07
	J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA	12/02/2019 08:20:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.

CMAS BC

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 07/01/2019 HORA: 14:22:42

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

R 916 0

CENTRO

88330-570

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33663155

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 12/2018

5 - IDENTIFICADOR 04.132.172/0001-70

6 - VALOR DO INSS(+) 1.774,24

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.774,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000172

742402702301

504132172008

017020181293

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.37.0 DATA: 07/01/2019 HORA: 14:22:42

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

R 916 0

CENTRO

88330-570

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33663155

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 12/2018

5 - IDENTIFICADOR 04.132.172/0001-70

6 - VALOR DO INSS(+) 1.774,24

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.774,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000172

742402702301

504132172008

017020181293





Transações Pendentes

G336120816055366027
12/02/2019 08:21:36

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.21.37
0305000305

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8588000017-2 74240270230-1
50413217200-8 01702018129-3
Data do pagamento 12/02/2019
Valor Total 1.774,24

Pagamento agendado.

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

Assinada por	JC150405 EDNILSON A SOUZA	12/02/2019 08:20:03
	J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA	12/02/2019 08:21:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.

CONECTIVIDADE SOCIAL



CMAS BC

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente SECULOS CONTABILIDADE LTDA:04483728000172 ,

Seu arquivo LhuzEEAWp3k00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/01/2019 às 14:24:44.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D57F0F3741B1CF17.

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

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

Informações Complementares:

Transmissor:	SECULOS CONTABILIDADE LTDA:04483728000172
Inscrição Transmissor:	04.483.728/0001-72
Responsável:	SECULOS CONTABILIDADE LTDA
Inscrição Responsável:	04.483.728/0001-72
Competência:	12/2018
NRA:	LhuzEEAWp3k00000
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	150
Contato:	GLAYTON BAHR
Telefone:	004733633019

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN Nº ARQUIVO: LhuzEEAWp3k0000-0
 COMP: 12/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570 TELEFONE: 47-33663155 CNAE: 9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	1.774,24	0,00	0,00	0,00	1.774,24
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.774,24	0,00	0,00	0,00	1.774,24
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.774,24	0,00	0,00	0,00	1.774,24

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

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

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

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

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - REI

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70 N° ARQUIVO: LhuzEEAwP3k0000-0
 FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 COD REC: 150 COMP: 12/2018
 N° CONTROLE: G4RIai2IufF0000-4

TOMADOR/OBRA : PROJETO CMAS INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07 N° CONTROLE: JhWFd0fTai00000-0
 LOGRADOURO BAIRRO CIDADE CEP UF
 R DINAMARCA 320 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU 88338900 SC

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

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

TOTAIS DO TOMADOR

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 12/2018

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

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 COMP: 12/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LEILANE GUIMARAES DE WERGENES			209.96610.97-3			13		05153
3.363,10	0,00		0,00	672,62			0,00	0,00
LUIZ JUNIOR ODY WEIS			203.44031.34-3			13		05153
2.145,00	0,00		0,00	429,00			0,00	0,00
THIARA SILVEIRA DE FREITAS			204.12942.81-4			13		05153
3.363,10	0,00		0,00	672,62			0,00	0,00

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 12/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS N° DE CONTROLE: JhWfd0fTai00000-0
LOGRADOURO: R 916 0 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570
N° ARQUIVO: LhuzEEAWp3k0000-0
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07
CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 COMP: 12/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS N° DE CONTROLE: JhWfd0ftai00000-0

N° ARQUIVO: LhuzEEAWp3k0000-0
 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.774,24	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.774,24
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

RETIENÇÃO (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			
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0,00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 12/2018 COD REC: 150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: G4Riai2Iuff0000-4
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: LhuzEEAWp3k0000-0
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 12/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: G4RIai2Iuff0000-4
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: LhuzEEAWp3k0000-0
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

0,00

REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN N° DE CONTROLE: G4RIai2Iuff0000-4 N° ARQUIVO: LhuzEEAWp3k0000-0
 COMP: 12/2018 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.774,24	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.774,24
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

REIENÇÃO (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			
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0,00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

JANEIRO, 2019

Descrição de Atividades

Oficinas com usuários acompanhados: Grupo de Jovens e Adultos (GJA) – O Grupo de jovens e adultos da AAPD é realizado semanalmente na sede da Associação, no mês de janeiro foi realizado 1 encontro, havendo aproximadamente 08 usuários. Os encontros do grupo têm duração de duas horas e meia. O grupo iniciou suas atividades por volta de 3 anos. Focando em temas escolhido pelos membros do grupo para explorá-lo de forma concreta. Neste mês ocorreu no dia 29/01/2019, um encontro junto com os responsáveis, onde foi apresentado o plano de trabalho e programação anual do grupo. O objetivo do grupo nesse ano é aprimorar o desenvolvimento pessoal e auto-conhecimento dos participantes; contribuir para a inclusão e participação social; propiciar maior bem-estar físico e emocional; informar e orientar sobre os direitos e deveres das pessoas com deficiência.

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

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

No mês de janeiro de 2019, foi realizado 1 encontro no dia 31/01/2019 junto aos responsáveis, onde foi apresentado o plano de trabalho e programação do ano.

UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Fone: 47 3366 3155

E-mail: contatobc@amorpradown.org

CNPJ 04.132.172/0001-70

UNIDADE ITAJAÍ

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

Fone: 47 3083 4155

E-mail: contatoitajai@amorpradown.org

CNPJ 04.132.172/0002-50

Atendimento Individual: No mês de janeiro foi realizado 08 atendimentos individuais com os usuários inseridos no programa socioassistencial de defesa e garantia de direitos. Ressalta-se que os atendimentos psicológicos com os usuários acontecem quando os mesmos demonstram significativas alterações de comportamento e ou psíquicos, sendo assim atendidos semanalmente. Diante o exposto não é atingido a meta de 20 atendimentos individuais, pois o atendimento do profissional de psicologia é direcionado para as famílias.

Atendimento familiar: No mês de janeiro foram realizados 23 atendimentos familiar, onde foram realizados os planos de acompanhamento familiar e atendimento psicológicos com as famílias dos usuários inseridos no programa socioassistencial de defesa e garantia de direitos.

Oficina com famílias: No mês de janeiro foram realizadas duas reuniões de boas-vindas para as famílias, onde foi apresentado o Regimento Interno, Estatuto da Associação, Calendário anual. A primeira ocorreu no dia 22 de janeiro de 2019, e a segunda foi no dia 30 de janeiro para as famílias que não puderam comparecer na primeira.

Atividade Comunitária: Este mês não ocorreu atividade comunitária.

Visita e atendimento domiciliar: Neste mês o motorista cedido pelo CMDCA se encontrava de férias, e não puseram um substituto, a AAPD não possui veículo para institucional, sendo assim não ocorreu as visitas domiciliares.

Reunião com grupos usuários do CRAS: Neste mês não ocorreu reunião com grupos dos usuários do CRAS.

Reunião com a Rede intersetorial: Devido o recesso da rede e da educação no mês de janeiro, não ocorreu reunião com a Rede Intersectorial.



Quadro resumo: metas do plano de aplicação

Atividades a serem executadas	Unidade	Quantidade prevista	Atividades executadas janeiro/2019	% executado
Oficina com usuários acompanhados	Oficina mensal	01	2	200%
Atendimento individual	Atendimento Semanal	20	08	40%
Atendimento familiar	Atendimento mensal	30	23	76,67%
Oficina com famílias	Oficina mensal	01	02	200%
Atividades comunitárias	Atividade anual	08	00	0%
Visita e atendimento domiciliar	Atendimento Mensal	10	00	0%
Reunião com grupos usuários do CRAS	Grupo anual	12	00	0%
Reunião com a rede intersetorial	Reunião mensal	06	00	0%

Ressalta-se que a Associação Amor Pra Down se encontra em atividades desde o início do mês de janeiro, sendo realizado os planejamentos e calendários anual. No dia 21 de janeiro iniciou as atividades com as famílias com as matrículas e plano de acompanhamento familiar. Os usuários iniciaram seus atendimentos dia 29/01/2019. Lembra-se que o descanso e o sono são área do desempenho ocupacional, assim como o ócio. De acordo com AOTA Ocupação são os vários tipos de atividades cotidianas nas quais indivíduos, grupos ou populações se envolvem, incluindo AVD, AIVD, descanso e sono, educação, trabalho, brinca, lazer, e participação social.

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

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

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

LISTA DE PRESENÇA

2ª REUNIÃO DE BOAS VINDAS

30/01/2019



USUÁRIO	ASSINATURA
AGATHA CRISTINA ALVES	faltou
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	
AMANDA SILVEIRA EDUARDO	Jamile Silveira
AMÁBILY SEQUINEL APARECIDO	Thais Aquino
BRENO LUIZ DE SOUZA CORREIA	Roman Lopez
BERNARDO BRAGA DA SILVA	
DAVID RAMOS SCHUMACHER	
ENRICO ANDRIANI	
FÁBIO CAMARGO COSTA	
FERNANDA CRISTINA SOUZA	
GABRIEL NICOLA DE MATTOS PAZ	faltou
GUILHERME DA SILVA FERREIRA	
HELENA VOLTOLINI DE LEMOS BASTO	
JENIFER TELFORT SERVIUS	Rose Deline Bien Anne Christ
JOÃO PADILHA NETO	
KAREN CARLI DOS SANTOS	Carine C. Santos
KEREN VITÓRIA ANTUNES DE ALMEIDA	
LUAN GULARTE RODRIGUES	comunicou
LUCAS NICHOLAS GIACONI	
LUIS ANTONIO VIANINI SCALCO	Sandra C. Vianini
LUIZ EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	
MAYAN MIGUEL PICHETTI SILVA	
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	
MICHELE AVILÁ MULLER	Eliana Gerome
MICHINA GEROME FRANCOIS	
MURILO VIEIRA	

NATÁLIA JACQUES KAPPEL	
NATHAN ENGLERT SILVA	
NICOLLE DE SOUZA ULLRISCH DA SILVA	
PAOLA MEDEIROS VICENTE	
PEDRO GIL SENS	mon' medúias comparicou
RAFAEL PACHER	
RAFAEL POHLOD DA SILVA	
RODRIGO MIGUEL RUDEY	
SEBASTIAN FERREIRA CORRÊA	DEMÉTRIO
THAIS HESTER SANT'ANA MACIEL	
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	Joãozinho Vieira Melida Figueira

João

Joãozinho Vieira
Melida Figueira

LISTA DE PRESENÇA
REUNIÃO DE BOAS VINDAS

22/01/2019



USUÁRIO	ASSINATURA
AGATHA CRISTINA ALVES	
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	Leito 1 ALESSANDRA
AMANDA SILVEIRA EDUARDO	ALE
AMÁBILY SEQUINEL APARECIDO	
BRENO LUIZ DE SOUZA CORREIA	
BERNARDO BRAGA DA SILVA	
CAMILA DE OLIVEIRA	ou
DAVID RAMOS SCHUMACHER	DRS deslig.
ENRICO ANDRIANI	ou
FÁBIO CAMARGO COSTA	FABIO Camargo Costa
FERNANDA CRISTINA SOUZA	
GABRIEL NICOLA DE MATTOS PAZ	
GUILHERME DA SILVA FERREIRA	
HELENA VOLTOLINI DE LEMOS BASTO	Adriane da S. Basto
JENIFER TELFORT SERVIUS	ou
JOÃO PADILHA NETO	
KAREN CARLI DOS SANTOS	ou
KEREN VITÓRIA ANTUNES DE ALMEIDA	
LUAN GULARTE RODRIGUES	SA
LUCAS NICHOLAS GIACONI	
LUIS ANTONIO VIANINI SCALCO	
LUIZ EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	
MAYAN MIGUEL PICHETTI SILVA	Liliana Luiz Eduardo Di Pietro
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	Carlos gomes de Lima
MICHELE AVILÁ MULLER	
MICHINA GEROME FRANCOIS	Regina de

MURILO VIEIRA	Ronaldos
NATÁLIA JACQUES KAPPEL	Natália Jacques
NATHAN ENGLERT SILVA	Eline Engert
NICOLLE DE SOUZA ULLRISCH DA SILVA	ok
PAOLA MEDEIROS VICENTE	
PEDRO GIL SENS	
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
RAFAEL POHLOD DA SILVA	ok
RODRIGO MIGUEL RUDEY	
SEBASTIAN FERREIRA CORRÊA	ok
THAIS HESTER SANT'ANA MACIEL	Eliane
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	

Thiago Antoniazzi

ok

ka
B

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Jan

DIA: TERÇA-FEIRA

(1)

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
29	08h	MARIA RITA	215423180		Falta
29	08h30	MARIA RITA(f)	215423180		Falta
	09h				
	09h30				
	10h				
29	10h30	MICHINA	112625		Falta
	11h				
	11h30				
	13h30				
	14h				
29	14h30	ALE (MÃE)	216636029	atendimento psicológico	marçoete Floriani
	15h	GJA			
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			

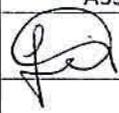
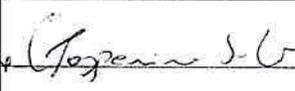
CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Janineiro

DIA: QUARTA-FEIRA

30

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
30	08h	MAYAN	217235090	atendimento psicológico	
	08h30				
30	9h	ENRICO	189341	atendimento psicológico	Falta
	09h30	CAMILA	20037818		
30	10h	SEBASTIAN	188195	atendimento psicológico	
	10h30				
30	11h	RODRIGO		atendimento psicológico	Falta
	13h30				
30	14h	LUAN	215911275	atendimento psicológico	Falta
30	14h30	AMÁBILY	217140915	atendimento psicológico	Falta
30	15h	THIAGO A.	216435775	atendimento psicológico	Falta
30	15h30	PAOLA	215583540	atendimento psicológico	Falta
30	16h	AMANDA	215181820	atendimento psicológico	Falta
30	16h30	AMANDA AT.	215181820	atendimento psicológico	Falta
30	17h				

Leilane G. de Wergenes
Leilane G. de Wergenes
CRP - 12/14456
Psicóloga

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Januário

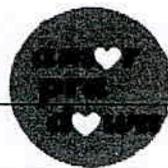
DIA: QUINTA - FEIRA

ok!

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
31	08h30	JENIFER	196677	atendimento psicológico	Rose Denise
	9h				
	09h30	PEDRO	71255		
	10h				
31	10h30	RAFAEL P.	215607875	atendimento psicológico	falta
31	11h	BRENO	146003	atendimento psicológico	falta
	13h30				
	14h00				
	14h30				
	15h00				
31	15h30	MICHELE	115011	GOP	Michele
31	16h00	THIAGO V.	20020306	GOP	THIAGO V.
31	16h30	RAFAEL PACHER	20055514	GOP	RAFAEL PACHER
31	17h00	FERNANDA	216434932	GOP	FERNANDA

PROTOCOLO MATRÍCULAS 2019

USUÁRIO	DATA	ASSINATURA
AGATHA CRISTINA ALVES		
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	20/01/19	Schila C. Cenciças
AMANDA SILVEIRA EDUARDO	21/01/19	M. Floriani
AMÁBILY SEQUINEL APARECIDO	23/01/19	A. AMANDA
BRENO LUIZ DE SOUZA CORREIA	21/01/19	Thais Aparecida
BERNARDO BRAGA DA SILVA	21/01/19	Bernardo Braga da Silva
CAMILA DE OLIVEIRA	21/01/19	Camila de Oliveira
DAVID RAMOS SCHUMACHER		
ENRICO ANDRIANI	08/02/19	OK
FÁBIO CAMARGO COSTA	20/01/19	Guiana Caponi Andriani
FERNANDA CRISTINA SOUZA	22/01/19	OK
GABRIEL NICOLA DE MATTOS PAZ	21/01/19	FERNANDA
GUILHERME DA SILVA FERREIRA	08/02/19	OK
HADASSA LICINIO PORTO	25/01/19	Keyla B. Bob S. Pereira
HELENA VOLTOLINI DE LEMOS BASTO	23/01/19	Helena Basto
JENIFER TELFORT SERVIUS	23/01/19	Jenifer Telfort
JOÃO PADILHA NETO	22/01/19	J. Padilha
KAREN CARLI DOS SANTOS	22/01/19	Karen C. Santos
KEREN VITÓRIA ANTUNES DE ALMEIDA	22/01/19	Keren
LUAN GULARTE RODRIGUES	06/01/19	OK
LUCAS NICHOLAS GACONI	23/01/19	Lucas
LUIS ANTONIO VIANINI SCALCO	25/01/19	Luís
LUIZ EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	28/01/19	Lilianis F. Mezzalira
MAYAN MIGUEL PICHETTI SILVA	22/01/19	Mayan
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	22/01/19	Carlos Lima



NATÁLIA JACQUES KAPPEL	
NATHAN ENGLERT SILVA	
NICOLLE DE SOUZA ULLRISCH DA SILVA	
PAOLA MEDEIROS VICENTE	<i>mod. medúrias</i>
PEDRO GIL SENS	<i>comprou</i>
RAFAEL PACHER	
RAFAEL POHLÓD DA SILVA	
RODRIGO MIGUEL RUDEY	<i>DEMETRIO</i>
SEBASTIAN FERREIRA CORRÊA	
THAIS HESTER SANT'ANA MACIEL	
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	<i>Joaquim Vieira</i>

João

Melida Figueira



**GRUPO DE
ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL
LISTA DE PRESENÇA**

DATA: 31/01/2019

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



GRUPO DE JOVENS E ADULTOS

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 29/01/2019

NOME	ASSINATURA
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	ALES SANDRA
FÁBIO CAMARGO COSTA	falta
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
LUIS EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	LUIS
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	falta
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele
NATÁLIA JACQUE KAPPEL	natalia
NATHAN ENGLERT SILVA	NATHAN
RAFAEL PACHER	RAFAEL P.
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	falta
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO