



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 **20 de março de 2019**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **2ª 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
		TÉRMINO	31/12/2019
E-MAIL: gestor@amorpradown.org			
RESPONSÁVEL: MARCOS ANTÔNIO COSTA		CPF: [REDACTED]	
GESTOR DA PARCERIA: DOUGLAS BRANCO DE CAMARGO		CPF: [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 FMAS
Secretaria de Desenv. e Inclusão Social
Decreto nº 9.276/19


Anna Christina Barichello
Secretária de Desenv. e Inclusão Social
Matricula 35.488

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



ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

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

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

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



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

Em, 04/04/2019

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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, 04/04/2019



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 35.481

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 8.500,00 relativo à parcela Nº 2 do ano de 2019 relativo ao convênio CMAS nº 004/2018, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação Amor pra Down, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários. ✓

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

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


Wilson Reginatto Junior
Coordenador
CRA / SC Nº 14485

2ª parte
20/03/19
04/04/19

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 2 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, 15 de maio de 2019

Caroline L.F. da Costa

Nome: Caroline Liandra Franzoi da Cota
Presidente do Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED] 3

Nome: Adamastor Morellato


CPF: [REDACTED] 8

Tatiane Kelly Laurentino

Nome: Tatiane Kelly Laurentino

CPF: [REDACTED] 0

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: ██████████ 5	
NOTA DE EMPENHO Nº		DATA:	VALOR: R\$ 8.500,00	
TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC CMAS Nº 004/2018		DATA: 30/01/2018	DEPOSITO EM:	
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	28/02/2019	Transferência PMBC FMAS	8.500,00	
2	28/02/2019	TARIFA BANCÁRIA		50,00
3	01/03/2019	Pgto LUIZ JUNIOR ODY WEIS, agente social, CPF ██████████ 3		1.716,00
4	01/03/2019	Pgto THIARA SILVEIRA DE FREITAS, assistente social, (██████████) 6		2.631,49
5	01/03/2019	Pgto LEILANE G. DE WERGENES, psicóloga, CPF (██████████) 9		2.631,49
6	13/03/2019	TRANSFERÊNCIA RECEBIDA - 0305 10098-6 - ASS. AMOR PRA DOWN	421,20	
7	13/03/2019	DARF IRF		117,98
8	13/03/2019	GPS		1.774,24
TOTALS			8.921,20	8.921,20
LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU, 13/03/2019				
ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA			 CRA/SC Nº 14485 Coordenador ADMINISTRADOR Wilson Reginato Junior Coordenador CRA/SC Nº 14485	



Consultas - Extrato de conta corrente

G338140830091586030
14/03/2019 08:38:32

Cliente - Conta atual

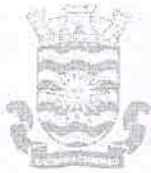
Agência 305-0
 Conta corrente 60263-9 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 Período do extrato de 28 / 02 / 2019 até 14 / 03 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/02/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C ✓
28/02/2019		0000	14105	874 Transferência Agendada	148.900.000.230.508	8.500,00 C	✓
				28/02 1489 230508-9 PMBC FMAS MOVI			
28/02/2019		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	870.590.902.727.045	50,00 D	8.450,00 C ✓
				Tarifa pendente referente a 15/02/2019			
01/03/2019		0305	99015	470 Transferência enviada	550.798.000.140.794	1.716,00 D	✓
				01/03 0798 140794-5 LUIZ JUNIOR OD			
01/03/2019		0305	99015	120 Transferido para Poupança	551.386.510.046.775	2.631,49 D	✓
				01/03 1386 510046775-0 THIARA SILVEIR			
01/03/2019		0305	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.017.804	2.631,49 D	1.471,02 C ✓
				01/03 1707 17804-7 LEILANE G WERG			
13/03/2019		0305	99015	870 Transferência recebida	550.305.000.010.098	421,20 C	✓
				13/03 0305 10098-6 ASSOCIACAO AMO			
13/03/2019		0000	13105	375 Impostos	31.301	117,98 D	✓
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
13/03/2019		0000	13105	375 Impostos	31.302	1.774,24 D	0,00 C ✓
				GPS - CODIGO DE BARRAS			
14/03/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C ✓

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 230052

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/02/2019

Adelia Hatuko Hashiguti
Secretaria da Fazenda
Matr. 456
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LUIZ JUNIOR ODY WEIS

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED] O: [REDACTED] D [REDACTED]: [REDACTED]

[REDACTED] 3 [REDACTED]: [REDACTED] S

[REDACTED] P: [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 230052

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

10/03/2019
DATA DO RECEBIMENTO

Luiz Jr Ody Weis
ASSINATURA

CERTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTA
CONFIRMADA DE COM A
INSCRIÇÕES NELE CONSIGNADAS
EM 14/03/19
BC

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome LUIZ JUNIOR ODY WEIS
 Agência 798-6
 Conta corrente 140794-5
 Valor 1.716,00
 Data Nesta data

Assinada por JC150405 EDNILSON A SOUZA
 J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA

01/03/2019 11:23:20
 01/03/2019 11:30:34

Transação efetuada com sucesso.

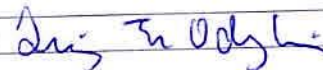
Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa		Nº do Recibo:	230052
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN		CNPJ	Ref.
		04.132.172/0001-70	02/2019
Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGENTE SOCIAL a importância de 1.716,00 (Um mil , setecentos e dezesseis reais), conforme discriminado abaixo:			
Salário Base	Taxa	INSS	Valor
0,00			2.145,00
Especificação			
Valor do Serviço Prestado			
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)			Soma
			2.145,00
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)			Descontos
Número de Inscrição			I.R. Fonte
No INSS: 20344031343			0,00
No CPF: [REDACTED] 3			INSS (20%)
			429,00
			Total dos Descontos
			429,00
			Valor Líquido
			1.716,00

RG	Órgão Emissor	UF
5408489	SSP	SC

Assinatura



Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2019	LUIZ JUNIOR ODY WEIS

20

Folha de Pagamento versão 4.4.4 RC 11

Systemar Informática Ltda ®

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTA É A
 INFORMAÇÃO DE C O M A
 INFORMAÇÕES NELE CONSIGNADAS
 EM 14/03/19





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 230050

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/02/2019

Adelia Hatsuko Ha
Secretaria de Faz
Município de Balneário Camboriú
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: THIARA SILVEIRA DE FREITAS

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: 916, 466

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 04132172/0001-70

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144779

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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.363,10

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 67,26

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 230050

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

01/03/19

DATA DO RECEBIMENTO

[Signature]

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTA
 CONFIRMAÇÃO MELE CONSIGNADA EM
 EM 14/03/19
 BC

Aplicação em poupança**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por JC150405 EDNILSON A SOUZA
 J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA

01/03/2019 11:23:58
 01/03/2019 11:30:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº do Recibo: 230050

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ

Ref.


ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

04.132.172/0001-70

02/2019

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
Adicionar 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: 0 [REDACTED] 6			Total dos Descontos	731,61
			Valor Líquido	2.631,49

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
5020451	SSP	SC	

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2019	THIARA SILVEIRA DE FREITAS

20

Folha de Pagamento - versão 4.4.4 RC 11

CERTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 RECEBIDO / PRESTADO ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM O CONTRATO
 14/03/19
 BC



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 230040

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 22/02/2019

Adelia Hatsuko Hashiguti
Secretaria da Fazenda
MAY 14 2019 15:56
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LEILANE GUIMARAES DE WERGENES

ENDEREÇO: [REDACTED]

[REDACTED]: [REDACTED]

ESTADO: SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 242265

[REDACTED] 9

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

[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	ATENDIMENTO FAMÍLIA	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 230040

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

01.03.2019

DATA DO RECEBIMENTO

Leilane J. de Wergenes

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ
 CONFORMIDADE COM A
 CONSIGNADA EM 14/03/19



Transações Pendentes

G335011127788391028

01/03/2019 11:30:34

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome LEILANE G WERGENES
 Agência 1707-8
 Conta corrente 17804-7
 Valor 2.631,49
 Data Nesta data

Assinada por JC150405 EDNILSON A SOUZA 01/03/2019 11:22:53
 J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA 01/03/2019 11:30:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.

CERTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTA EM
 CONFORMIDADE COM AS
 DETERMINAÇÕES NELE CONSIDERADAS
 EM 19/03/19
 BC

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa		Nº do Recibo:	230040	
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN		CNPJ	Ref.	
		04.132.172/0001-70	02/2019	
Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ATENDIMENTO FAMILIA a importância de 2.631,49 (Dois mil , seiscentos e trinta e um reais e quarenta e nove ntavos), 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: ██████████-██		Total dos Descontos	731,61	
		Valor Líquido	2.631,49	

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
5382839	SSP	SC	Leilane G. de Wergenes
Localidade	Data	Nome Completo	
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2019	LEILANE GUIMARAES DE WERGENES	

20

14/03/2019

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

Data 13/03/2019 Valor R\$ 421,20 C

Importe referente a Transferência recebida, 13/03 0305 10098-6 ASSOCIACAO AMO, agência de origem 0305, documento 550.305.000.010.098, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Quatrocentos e vinte e um reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: EDNILSON A SOUZA em 14/03/2019 08:38:44


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.132.172/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN 4733633019	07 VALOR DO PRINCIPAL	117,98
DARF válido para pagamento até 20/03/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.39.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	117,98

85650000001-8 17980064907-3 91041321720-9 00105889059-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.132.172/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN 4733633019	07 VALOR DO PRINCIPAL	117,98
DARF válido para pagamento até 20/03/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.39.66.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	117,98

85650000001-8 17980064907-3 91041321720-9 00105889059-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 08.34.18
0305000305

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

AGENCIA: 305-0 CONTA: 60.263-9

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0305 - ITAJAI	SC
CODIGO DE BARRAS	85650000001 17980064907
	91041321720 00105889059
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2019
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	117,98

Pagamento agendado.

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

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
JC150405 EDNILSON A SOUZA

13/03/2019 08:30:31
13/03/2019 08:34:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 28/02/2019 HORA: 14:33:03

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 02/2019

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

858700000170 742402702301 504132172008 017020190292

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 28/02/2019 HORA: 14:33:03

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 02/2019

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

858700000170 742402702301 504132172008 017020190292



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.34.18
0305000305

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8587000017-0 74240270230-1
50413217200-8 01702019029-2
Data do pagamento 13/03/2019
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 sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
JC150405 EDNILSON A SOUZA

13/03/2019 08:31:33
13/03/2019 08:34:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

CMAS BC

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente SECULOS CONTABILIDADE LTDA:04483728000172 ,

Seu arquivo ECtCa5q5Ntf00004.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 28/02/2019 às 14:33:32.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D5C07F93FD753310.

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:	02/2019
NRA:	ECtCa5q5Ntf00004
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 N° ARQUIVO: ECtCa5q5Ntf0000-4
 COMP: 02/2019 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	UF: SC	CEP: 88330-570	BAIRRO: CENTRO	CNAE PREEPONDERANTE:	9430800
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU			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 - RET

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

Nº ARQUIVO: ECtCa5q5Ntf0000-4

FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

FAP: 0,50

RAT AJUSTADO: 1,00

COD REC: 150

COMP: 02/2019

TOMADOR/OBRA : PROJETO CMAS

INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07

Nº CONTROLE: MS75BtVi2uu0000-8

LOGRADOURO

BAIRRO

CIDADE

CEP

UF

R DINAMARCA 320

CENTRO

BALNEARIO CAMBORIU

88338900

SC

MODALIDADE : 1-Declaração ao FGTS e à Previdência

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

TOTAIS DO TOMADOR

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

RESUMO - RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70 N° ARQUIVO: ECtCa5q5Ntf0000-4
FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 N° CONTROLE: Az6ngStoEhY0000-0
COD REC: 150 COMP: 02/2019

TOTAIS DA EMPRESA

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
		TOTAL A RECOLHER	0,00

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2019

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	OUTRAS ENTIDADES 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: 02/2019 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: 02/2019 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS N° DE CONTROLE: MS75BtV12uu0000-8
LOGRADOURO: R 916 0 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-570
N° ARQUIVO: ECtCa5q5Ntf0000-4
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: 02/2019 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS N° DE CONTROLE: MS75BtVi2uu0000-8

N° ARQUIVO: EctCa5q5Ntf0000-4
 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	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO		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			
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: 02/2019 COD REC: 150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Az6ngStoEhY0000-0

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

Nº ARQUIVO: ECtCa5q5Ntf0000-4
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

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 02/2019 COD REC: 150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Az6ngStoEhY0000-0

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

Nº ARQUIVO: ECtCa5q5Ntf0000-4
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R 916 0
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-570

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

0,00
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN N° DE CONTROLE: Az6ngStoEhY0000-0 N° ARQUIVO: ECtCa5q5Ntf0000-4
 COMP: 02/2019 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

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

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

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

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

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

Fevereiro 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 fevereiro foi realizado 4 encontros, havendo aproximadamente 12 usuários sendo 10 do programa socioassistencial. 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 pela escala de San Martin, escala de Modelo de intervenção de estrutura e apoio e escala Colombiana, sendo realizado de forma visual/concreta e dinâmica. Neste mês os encontros ocorreram nos dias 05,12,19 e 26 de fevereiro, onde o tema trabalhado foi desenvolvimento pessoal, aprimorando o desenvolvimento pessoal e auto-conhecimento dos participantes do grupo. Lista de presença em anexo.

Grupo de orientação profissional: Afim de promover um momento destinado para a troca de informações e relatos de experiências, desenvolver ambientes propícios para a 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 seis usuários da Instituição dos quais demonstraram interesse na inserção do mercado de trabalho, os que estão inseridos 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 fevereiro de 2019, foram realizados 4 encontros nos dias 07,14,21 e 28 de fevereiro, onde foi retomado a importância do Emprego Apoiado e o que é o Emprego Apoiado. No dia 28 de fevereiro foi realizada atividade externa ao Ministério do Trabalho, cujo intuito realizar as carteiras de trabalho dos usuários que ainda não possuíam, como também contribuir para a inclusão, autonomia e empoderamento. Lista de presença em anexo.

UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

UNIDADE ITAJAÍ

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



Atendimento Individual: No mês de fevereiro foi realizado 20 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. No mês de janeiro se iniciou os atendimentos individuais de um usuário no Emprego Apoiado. Lista de presença em anexo.

Atendimento familiar: No mês de fevereiro foram realizados 35 atendimentos familiar, onde foram realizados os atendimentos psicológicos com as famílias dos usuários inseridos no programa socioassistencial de defesa e garantia de direitos. Lista de presença em anexo.

Oficina com famílias: No mês de fevereiro foi realizada uma roda de conversa com a enfermeira Cibele Cavalcanti, onde foram abordados temas como: Higiene Pessoal, Virose, Medicação, Piolho, Doenças Infecciosas, entre outros. Lista de presença em anexo.

Atividade Comunitária: No mês fevereiro a equipe técnica da AAPD participou de um evento organizado no município de Florianópolis/SC. Capacitação em Síndrome de Down – CEPEC, com o tema Síndrome do Down: Um mundo de possibilidades. Tendo como facilitadora a Dra. Daniele M. M. Yoshitomi.

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

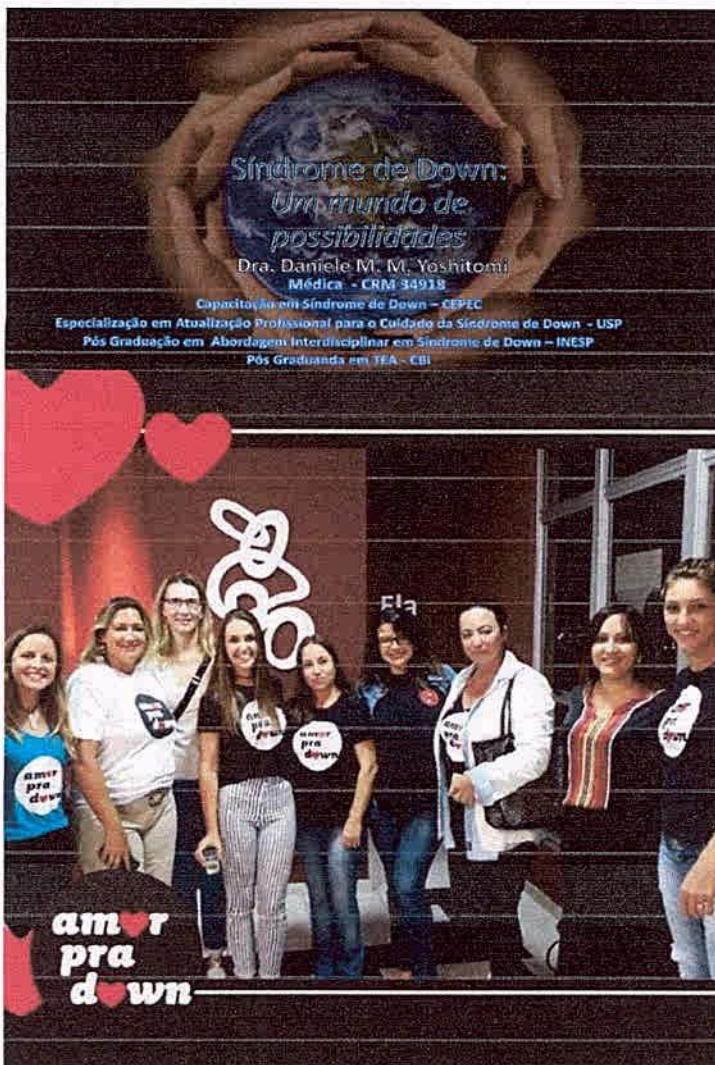
UNIDADE ITAJAÍ

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



Visita e atendimento domiciliar os objetivos principais são uma abordagem específica para apreensão da realidade social. Este instrumento nos permite conhecer o núcleo familiar, analisar sua real condição e verificar se estão em situação de vulnerabilidade, junto a isso é realizado o atendimento social e acompanhamento familiar.

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

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



No mês de fevereiro de 2019, na segunda feira pelo período matutino, esta Assistente Social realiza suas Visitas e Atendimentos Domiciliar, com a locomoção do Sr. Ademir motorista cedido pelo CMDCA. Neste mês a visita aconteceu nos dias 11 e 25/02 de 2019, onde foi realizada 10 visitas domiciliares, em que destas, apenas 2 famílias nos receberam, as outras 8 não estavam na residência. Os atendimentos foram com caráter de acompanhamento familiar, levando quando necessário encaminhamentos e orientações.

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

Reunião com a Rede Intersetorial: Todas as reuniões constam declaração de comparecimento.

- No dia 08 de fevereiro de 2019 foi realizada uma reunião com a Rede Intersetorial na Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social, cujo objetivo articular estratégias para garantir os direitos de um usuário.
- No dia 11 de fevereiro de 2019 foi realizada a reunião ordinária do CMAS nas extremidades da Casa dos Conselhos, a AAPD é representada pelo Coordenador Administrativo Wilson Reginatto Junior e a Assistente Social Thiara Silveira de Freitas.
- No dia 12 de fevereiro de 2019 foi realizada ordinária do CMDCA nas extremidades da Casa dos Conselhos, a AAPD é representada pelo Coordenador Administrativo Wilson Reginatto Junior.
- No dia 14 de fevereiro de 2019 foi realizada uma reunião com a Rede Intersetorial e com a família na AAPD, cujo objetivo articular estratégias para garantir os direitos de um usuário.
- No dia 22 de fevereiro de 2019 foi realizada a reunião com a Rede de atendimento das medidas socioeducativas nas extremidades do CREAS. A Assistente Social se fez presente representando a associação.
- No dia 25 de fevereiro de 2019 foi realizada a reunião extraordinária do CMAS nas extremidades da Casa dos Conselhos, a AAPD é representada pelo Coordenador Administrativo Wilson Reginatto Junior e a Assistente Social Thiara Silveira de Freitas.

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

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

Quadro resumo: metas do plano de aplicação

Atividades a serem executadas	Unidade	Quantidade prevista	Atividades executadas fevereiro/2019	% executado
Oficina com usuários acompanhados	Oficina mensal	01	8	800%
Atendimento individual	Atendimento Semanal	20	20	100%
Atendimento familiar	Atendimento mensal	30	35	105%
Oficina com famílias	Oficina mensal	01	01	100%
Atividades comunitárias	Atividade anual	08	01	100%
Visita e atendimento domiciliar	Atendimento Mensal	10	10	100%
Reunião com grupos usuários do CRAS	Grupo anual	12	00	0%
Reunião com a rede intersetorial	Reunião mensal	06	06	100%


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

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

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

RODA DE CONVERSA COM ENFERMEIRA CIBELI CAVALCANTI

DIA 20/02/2019

HORÁRIO: 19H00

LISTA DE PRESENÇA		
USUÁRIO	DATA	ASSINATURA
AGATHA CRISTINA ALVES		Schibla C. Cavalcanti
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA		
AMANDA SILVEIRA EDUARDO		
AMÁBILY SEQUINEL APARECIDO		
BRENO LUIZ DE SOUZA CORREIA	20/02/19	Breno L. Souza
BERNARDO BRAGA DA SILVA	20/02/19	Mayara Layme
DAVID RAMOS SCHUMACHER		
ENRICO ANDRIANI	20/02/19	Genama Colzon Andriani
ENTONI GABRIEL CUBAS LEITE		
FÁBIO CAMARGO COSTA		
FERNANDA CRISTINA SOUZA		
GABRIEL NICOLA DE MATTOS PAZ		
GUILHERME DA SILVA FERREIRA	20/02/2019	Keyla B.B. dos S. Ferreira
HARI SWAMI SOUZA QUEIROZ		
HELENA VOLTOLINI DE LEMOS BASTO	20/02/2019	Helena Basto
YAN SERPA ALEXANDRE		
JENIFER TELFORT SERVIUS		
JOÃO PADILHA NETO		
JOSUÉ DE JESUS FIGUEROA		
KAREN CARLI DOS SANTOS		
KEREN VITÓRIA ANTUNES DE ALMEIDA		
LUAN GULARTE RODRIGUES		
LUCAS NICHOLAS GIACONI		
LUIS ANTONIO VIANINI SCALCO		
LUIZ EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA		



MARIA RITA V. DA CUNHA AMORIM		
MAYAN MIGUEL PICHETTI SILVA		
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA		Lucio Lima
MICHELE AVILÁ MULLER		
MICHINA GEROME FRANCOIS		
MURILO VIEIRA		
NATÁLIA JACQUES KAPPEL		
NATHAN ENGLERT SILVA		
NICOLLE DE SOUZA ULLRISCH DA SILVA		- Damiseli S.
PAOLA MEDEIROS VICENTE		
PAULA PORTELLA SCHMAEDECK		
RAFAEL PACHER		
RAFAEL POHLOD DA SILVA		
RODRIGO MIGUEL RUDEY		
SEBASTIAN FERREIRA CORRÊA		
THAIS HESTER SANT'ANA MACIEL		
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA		
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI		

DECLARAÇÃO DE REUNIÃO

DATA: 22/02/2019

LOCAL: CREAS

HORA: 10h

REUNIÃO: medidas socioeducativas

Declaro-se para devidos fins e para quem possa interessar que estiveram presentes na reunião M. Socioeducativas o Sr. (a) Thiara D. de Freitas

_____ representantes da Associação Amor Pra Down.

CARIMBOS E ASSINATURAS

EF

REPRESENTANTES

Isaías Medeiros

PROFISSIONAIS

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

Ofício nº 065/2019

Balneário Camboriú, 19 de fevereiro de 2019.

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

A/C Coordenador Wilson Reginatto Júnior

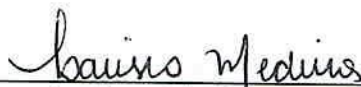
Com nossos cordiais cumprimentos, vimos através deste convidar representante técnico responsável pelo acompanhamento dos adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa para participação em Encontro Mensal da Rede de Atendimento Socioeducativo do município, que iniciará em 22 de fevereiro de 2019 (sexta-feira) às 10 horas, no Centro de Referência Especializado de Assistência Social – CREAS.

Cabe ressaltar que esses encontros foram previstos a partir da realização de Diagnóstico e Capacitação Institucional, através da Empresa Epistêmica Eireli, e têm o intuito de dar suporte às instituições e fortalecer a rede. Os encontros serão mediados pela equipe reguladora do Serviço de Medidas Socioeducativas em Meio Aberto de Liberdade Assistida – LA e Prestação e Serviço à Comunidade – PSC.

Enfatiza-se a relevância da participação de todos os atores sociais envolvidos na Rede de Atendimento Socioeducativo para fortalecimento e sustentação da mesma, com isso contamos com a sua presença.

Finalizando, colocamo-nos a inteira disposição para quaisquer outras informações e/ou esclarecimentos que se tornarem necessários e aproveitamos o ensejo para reiterar expressões de consideração e apreço.

Respeitosamente,



Larissa Medeiros
Assistente Social – CREAS
CRESS 12/6232



Gabrielle Cristine Presotto
Psicóloga – CREAS
CRP 12/14272

DECLARAÇÃO DE REUNIÃO

DATA: 14/02/2019

LOCAL: AAPD

HORA: 10h

REUNIÃO: Conselho Jurídico

Declara-se para devidos fins e para quem possa interessar que estiveram presentes na reunião Jessico Cardozo o Sr. (a) Thiara S. de Freitas

_____ representantes da Associação Amor Pra Down.

CARIMBOS E ASSINATURAS

Jessico Cardozo

REPRESENTANTES

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

A. Figueiroa
Antonio Filadelfo
Judice

PROFISSIONAIS

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 ITAJAI

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







CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - CMDCA

LISTA DE PRESENÇA DATA: 12/03/2019. LOCAL: CASA DOS CONSELHOS



(X) REUNIÃO ORDINÁRIA () REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA

OBSERVAÇÕES:

GOVERNAMENTAIS

ENTIDADES		REPRESENTANTES	ASSINATURAS / JUTIFICATIVAS
SDIS	T	Patricia da Costa Oliveira	
	S	Mikaelly Orsi	
SEC. EDUCAÇÃO	T	Marilene Rosana S. Cardoso	
	S	Bruno Figueredo Arceno	
SEC. SAÚDE	T	Leandro Teixeira Ghilardi	
	S	Priscila Pimentel Costa	
SEC. FAZENDA	T	Venício Monteiro	
	S	Fernanda Almeida	
FMEBC	T	Cristiano José dos Santos	
	S	Paulo Felipe Costa Cherem	
SEMAM	T	Douglas Aguirre	
	S	Jhully Carla Martins	
PROCURADORIA	T	Samir Dawud	
	S	Luciane Martins C. Corrêa	
DIVISÃO DE COMUNICAÇÃO	T	Renata Furlanetto	
	S	Ricardo de Oliveira	

NÃO GOVERNAMENTAIS

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

ANJOS DA VIDA	T	Grasiela Aparecida Teixeira	<i>[Handwritten Signature]</i>
	S	Luciano Pedro Estevão	<i>[Handwritten Signature]</i>
PAIS	T	João C. A. Passos (PRESIDENTE)	<i>[Handwritten Signature]</i>
	S	Tatiane Marafon	<i>[Handwritten Signature]</i>
AMOR PARA DOWN	T	Wilson Reginatto Junior	<i>[Handwritten Signature]</i>
	S	Jessica Pereira Cardozo	<i>[Handwritten Signature]</i>
DRAGÃO NEGRO	T	Clóvis Nunes Ribeiro	
APAE	S	Aline Rocha	<i>Aline Rocha</i>
	T	Sandra Mara Luchtenberg	
	S	Maria Helena Bittencourt	
NAHC	T	Manuela Pessoa Duarte	
	S	Gilmara dos Santos	<i>Gilmara dos Santos</i>

OUTROS PARTICIPANTES

ENTIDADE	NOME	CONTATO (TELEFONE OU E-MAIL)
B Bem viver	Maria Ferracini	(47) 99955-2862
Casa dos Amos	Carolina C. Kunkel	(47) 99129-7620
OAB-BC	Patrícia M. Valenzuela	(47) 999950706 <i>OAB/SC 11981</i>
CÂMARA VEREAD	NADEMIR B. SILVEIRA	(47) 997436389
CONSELHO TUTELAR	Fluoranta Radke Laredo	(47) 999346854
Univali	Natalia M. J. Perboni	(47) 999686233
GRUPO ESCOTÁRIO UBO	DOMINGOS / JOSÉ MANOEL PEREIRA NETO	(47) 99985-3967
PMSC	Rita Montalbani	(47) 99959-9111
PMSC	Priscila Mucellin	
Rod Esperança	Katrin Kirsten	(47) 99696 0450
Conselho Sul	MARCOS SARTANA	47 992371616

DECLARAÇÃO DE REUNIÃO

DATA: 08/02/19

LOCAL: Secretaria de Inclusão Social

HORA: 14h

REUNIÃO: Referente ao usuário Josue

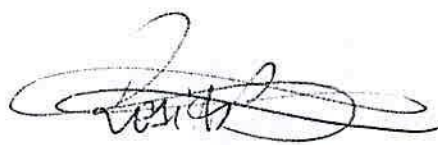
Declara-se para devidos fins e para quem possa interessar que estiveram presentes na reunião Jessica Cavallero o Sr. (a) Thiago da

França representantes da Associação Amor Pra Down.

CARIMBOS E ASSINATURAS



REPRESENTANTES



PROFISSIONAIS

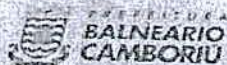
UNIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

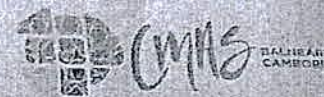
UNIDADE ITAJAÍ

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

O(A)	REPRESENTAÇÃO	FONE	ENDEREÇO E ELETRÔNICA
T	Usuários CRAS Construindo Cidadania	99966-0791 / 99906-8369 3361-5046 CRAS	luka72bala@gmail.com
S	Usuários CRAS Construindo Cidadania	99774-6132 3361-5046 CRAS	
T	Usuários CRAS Espaço Cidadão	99678-7033 3368-3054 CRAS	Analié Santos
S	Usuários CRAS Espaço Cidadão	9 8443 8335 3368-3054 CRAS	lima1741@gmail.com
T	Usuários CRAS Nação Cidadã	99902-5999 8344-2559 CRAS	gevelyncassia@gmail.com
S	Usuários CRAS Nação Cidadã	99929-1577 3344-2559 CRAS	antuneteatro@gmail.com
T	Entidade Amor pra Down	99113-4388 3366-3155 entidade	wrij@terra.com.br
S	Entidade AMA Litoral	98462-1678 3264-0244 AMA	ama_assistenciasocial@hotmail
T	Entidade APAE	(48) 99956-0697 3363-5106 APAE	vanessa_fiorini@yahoo.com



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



Lista de Presença NÃO GOVERNAMENTAL

NOME DO(A) CONSELHEIRO(A)		REPRESENTAÇÃO	FONE	ENDEREÇO ELETRÔNICO	ASSINATURA
Juliana Ferreira de Andrade	T	Usuários CRAS Construindo Cidadania	99966-0791 / 99906-8369 3361-5046 CRAS	juka72bala@gmail.com	
Ivonete Natalice Cavassani Klappoth	S	Usuários CRAS Construindo Cidadania	99774-6132 3361-5046 CRAS		
Analice Santos de Miranda	T	Usuários CRAS Espaço Cidadão	99678-7033 3368-3054 CRAS		Analice Santos Miranda
Leila Paula de Lima Gomes	S	Usuários CRAS Espaço Cidadão	9 8443-8335 3368-3054 CRAS	lima1741@gmail.com	
Gevelyn Cassia Almeida de Quadros	T	Usuários CRAS Nação Cidadã	99902-5999 3344-2559 CRAS	gevelyncassia@gmail.com	
Gilberto Antunes	S	Usuários CRAS Nação Cidadã	99929-1577 3344-2559 CRAS	antuneteatro@gmail.com	
Wilson Reginatto Junior	T	Entidade Amor pra Down	99113-4388 3366-3155 entidade	wrj@terra.com.br	
Morgana Pavan	S	Entidade AMA Litoral	98462-1678 3264-0244 AMA	ama_assistenciasocial@hotmail.com	
Vanessa Fiorini	T	Entidade APAE	(48) 99956-0697 3363-5106 APAE	vanessa_fiorini@yahoo.com.br	



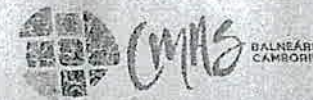
ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS



Fernando Fernands Farias	S	Entidade FACDD	9 8475-6971	contato@facdd.org	
Maria Aparecida Nunes da Silva	T	Entidade AFADEFI	99644-0626 3366-0678 AFADEFI	cida96@gmail.com	
Indira Radke Carolo	S	Entidade AFADEFI	99925-9635 3366-0678 AFADEFI	indira.radke@hotmail.com	
Thiara Silveira de Freitas	T	Trabalhadores NUCRESS	(48) 99616-3788 3398-4949 PAIS	thiara.sf@hotmail.com	
Dineusa Aparecida Souza	S	Trabalhadores NUCRESS	99971-2746	diniasouza@gmail.com	
Emanuelle Moraes Ormeneze Carnevalli	T	Trabalhadores OAB	99918-1262	advocacia17114@terra.com.br	
Marilene Grutka	S	Trabalhadores OAB	98469-2025	advocacia17114@terra.com.br	
Maristela Vieira	T	Trabalhadores CREFITO 10	(48) 99188-1939 (48) 3225-3329 CREFITO	maristela.t.o@hotmail.com	
	S	Trabalhadores CREFITO 10	(48) 3225-3329 CREFITO		



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



Vanessa Fiorini	T	Entidade APAE	(48) 99956-0697 3363-5106 APAE	vanessa_fiorini@yahoo.com.br	
Fernando Fernandes Farias	S	Entidade FACDD	98475-6971	contato@facdd.org	
Maria Aparecida Nunes da Silva	T	Entidade AFADEFI	99644-0626 3366-0678 AFADEFI	cida96@gmail.com	
Indira Radke Carolo	S	Entidade AFADEFI	99925-9635 3366-0678 AFADEFI	indira.radke@hotmail.com	
Thiara Silveira de Freitas	T	Trabalhadores NUCRESS	(48) 99616-3788 3398-4949 PAIS	thiara.sf@hotmail.com	
Dineusa Aparecida Souza	S	Trabalhadores NUCRESS	99971-2746	diniasouza@gmail.com	
Emanuelle Moraes Ormeneze Carnevali	T	Trabalhadores OAB	99918-1262	advocacia17114@terra.com.br	
Marilene Grutka	S	Trabalhadores OAB	98469-2025	advocacia17114@terra.com.br	
Maristela Vieira	T	Trabalhadores CREFITO 10	(48) 99188-1939 (48) 3225-3329 CREFITO	maristela.t.o@hotmail.com	
	S				

Lista de Presença NÃO GOVERNAMENTAL

A) CONSELHEIRO(A)		REPRESENTAÇÃO	FONE	ENDEREÇO ELETRÔNICO	ASSINATURA
	T	Usuários CRAS Construindo Cidadania	99966-0791 / 99906-8369 3361-5046 CRAS	juka72bala@gmail.com	
	S	Usuários CRAS Construindo Cidadania	99774-6132 3361-5046 CRAS		
	T	Usuários CRAS Espaço Cidadão	99678-7033 3368-3054 CRAS	cras.cidadao@bc.sc.gov.br	
	S	Usuários CRAS Espaço Cidadão	9 8443-8335 3368-3054 CRAS	lima1741@gmail.com	
	T	Usuários CRAS Nação Cidadã	99902-5999 3344-2559 CRAS	gevelyncassia@gmail.com	
	S	Usuários CRAS Nação Cidadã	99929-1577 3344-2559 CRAS	antuneteatro@gmail.com	
Junior	T	Entidade Amor pra Down	99113-4388 3366-3155 entidade	wrij@terra.com.br	
	S	Entidade AMA Litoral	98462-1678 3264-0244 AMA	ama_assistenciasocial@hotmail.com	



GRUPO DE JOVENS E ADULTOS

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 03/02/19

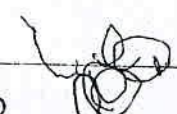
NOME	ASSINATURA
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	ALESSANDRA
FÁBIO CAMARGO COSTA	+ FÉ FÉ FÉ
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	* FERNANDA
LUIS EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	LUIS
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	
MICHELE ÁVILA MÜLLER	X Michele Ávila
NATÁLIA JACQUE KAPPEL	Natália
NATHAN ENGLERT SILVA	NATHAN
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	



GRUPO DE JOVENS E ADULTOS

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 12/02/19

NOME	ASSINATURA
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	
FÁBIO CAMARGO COSTA	
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	+ Paula Portella FERNANDA
LUIS EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	* Marcos Tiago
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele Ávila
NATÁLIA JACQUE KAPPEL	Natália Jacque Kappel
NATHAN ENGLERT SILVA	= NATH E P U NATHAN Kappel
RAFAEL PACHER	- RAFAEL PACHÈR @
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	T T T T T T
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO.

Paula Portella ok
Fábio Camargo Costa ok



GRUPO DE JOVENS E ADULTOS

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 19-02-2019

NOME	ASSINATURA
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	Falta
FÁBIO CAMARGO COSTA	F
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
LUIS EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	LUIS
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	Marcos Tiago
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele
NATÁLIA JACQUES KAPPEL	Natália Jacques Kappel
NATHAN ENGLERT SILVA	NATHAN
PAULA PORTELLA SCHMAEDECKE	PAULA PORTELLA
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	TTTTTTTT
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO



GRUPO DE JOVENS E ADULTOS

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 26/02/2019

NOME	ASSINATURA
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	Falta
FÁBIO CAMARGO COSTA	Falta
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
LUIS EDUARDO FRANKLIN MEZZALIRA	Falta
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	Marcos Tiago
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele
NATÁLIA JACQUES KAPPEL	Natália
NATHAN ENGLERT SILVA	NATHAN
PAULA PORTELLA SCHMAEDECKE	Paula Portella
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	THIAGO
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	Falta



**GRUPO DE
ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL
LISTA DE PRESENÇA**

DATA: 07/02/2019

NOME	ASSINATURA
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
MICHELE ÁVILA MÜLLER	
NATÁLIA JACQUES KAPPEL	Natália Jacques Kappel
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO



**GRUPO DE
ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL
LISTA DE PRESENÇA**

DATA: 14/02/2019

NOME	ASSINATURA
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele
NATÁLIA JACQUES KAPPEL	Natalia Jacques
PAULA PORTELLA SCHMAEDECKE	Paula Portella
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO ANDRÉ



**GRUPO DE
ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL
LISTA DE PRESENÇA**

DATA: 21/02/2019

NOME	ASSINATURA
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
MICHELE ÁVILA MÜLLER	
NATÁLIA JACQUES KAPPEL	Natália Jacques Kappel
PAULA PORTELLA SCHMAEDECKE	PAULA
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO



GRUPO DE ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL LISTA DE PRESENÇA

DATA: 28.02.2019

NOME	ASSINATURA
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michèle Ávila
NATÁLIA JACQUES KAPPEL	Natália Jacques Kappel
PAULA PORTELLA SCHMAEDECKE	
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	Falta

amor
pra
down

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Januário

DIA: SEXTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
01	08h30	FERNANDA	216434932	atendimento psicológico	<i>[Signature]</i>
01	9h	LUIZ ANTONIO	191135	atendimento psicológico	<i>[Signature]</i>
01	09h30	FERNANDA	216434932	atendimento psicológico	FERNANDA
01	10h	HELENA	118603	atendimento psicológico	<i>[Signature]</i>
01	10h30	BERNARDO	157189	atendimento psicológico	<i>[Signature]</i>
01	11h	GUILHERME		atendimento psicológico	<i>[Signature]</i>
	13:30				
	14:00				
	14:30				
	15:00				
	15:30				
	16:00				
	16:30				
	17:00				

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

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Junho

DIA: SEGUNDA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08:00				
4	08:30	GABRIEL M.	160122	atendimento psicológico	falta
4	09:00	MURILO	18440	atendimento psicológico	Elis
	09:30				
4	10:00	KEREN	169003	atendimento psicológico	SA.
4	10:30	KAREN	60658	atendimento psicológico	falta
	11:00				
4	13h30	DAVID	217139825	atendimento psicológico	falta
4	14h	AGATHA	217327891	atendimento psicológico	falta
4	14h30	nicolle		atendimento psicológico	Danieli S.
4	15h	THAÍS	215618780	atendimento psicológico	Eliane
	15h30				
4	16h	LUCAS N.	84533	atendimento psicológico	fauf
4	16h30	ALESSANDRA	216636029	atendimento psicológico	falta

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: fevereiro

DIA: TERÇA-FEIRA 2019

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h	MARIA RITA	215423180		
05	08h30	MARIA RITA(f)	215423180		Falta
	09h			atendimento psicológico	Falta
05	09h30	JOSÉ			
	10h			atendimento psicológico	M. Figueras
05	10h30	MICHINA	112625		
	11h			atendimento psicológico	E. Lima
05	11h30	JOÃO NETO		atendimento psicológico	Carla Lopes
	13h30				
	14h				
05	14h30	ALE (MÃE)	216636029		
	15h	GJA		atendimento psicológico	Margarete Fleiani
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			

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

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: fevereiro

DIA: QUINTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
7	08h30	JENIFER		atendimento psicológico	Rose Parolin
	9h				
	09h30	PEDRO	71255		
	10h				
7	10h30	RAFAEL P.	215607875	atendimento psicológico	Weslaine
7	11h	BRENO	146003	atendimento psicológico	[Signature]
	13h30				
	14h00				
	14h30				
7	15h00	Nathália		GOP	nathália
7	15h30	MICHELE	115011	GOP	Galto
7	16h00	THIAGO V.	20020306	GOP	THIAGO
7	16h30	RAFAEL PACHER	20055514	GOP	RAFAEL PACHER
7	17h00	FERNANDA	216434932	GOP	FERNANDA


amor
pra
down

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Janeiro

DIA: SEXTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
08	08h30	FERNANDA	216434932	atendimento psicológico	
08	9h	LUIZ ANTONIO	191135	atendimento psicológico	Sonda
08	09h30	FERNANDA	216434932	atendimento psicológico	FERNANDA
08	10h	HELENA	118603	atendimento psicológico	Paulian Berto
08	10h30	BERNARDO	157189	atendimento psicológico	Salta
08	11h	GUILHERME		atendimento psicológico	Keyla Siqueira
	13:30				
	14:00				
	14:30				
	15:00				
	15:30				
	16:00				
	16:30				
	17:00				

Leilane G. de Wergens
Leilane G. de Wergens
CRP - 12/14456
psicóloga

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Setembro

DIA: SEGUNDA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08:00				
11	08:30	GABRIEL M. 9:30	160122	atendimento psicológico	Sobonge.
11	09:00	MURILO 7:00	18440	atendimento psicológico	Lucas
	09:30				
11	10:00	KEREN 7:30	169003	atendimento psicológico	SAB.
11	10:30	KAREN 9:00	60658	atendimento psicológico	Elaine
	11:00				
11	13h30	DAVID 14:30	217139825	atendimento psicológico	PRF.
11	14h	AGATHA 15:00	217327891	atendimento psicológico	Schule CC.
11	14h30	Nicolle 15:30		atendimento psicológico	Samuel S.
11	15h	THAÍS 14:00	215618780	atendimento psicológico	Eliane
	15h30				
11	16h	LUCAS N. 13:30	84533	atendimento psicológico	Paula
11	16h30	ALESSANDRA	216636029	atendimento psicológico	ALESSANDRA

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

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: fevereiro

DIA: TERÇA-FEIRA 2019

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
12	08h30	MARIA RITA(f) 8:00	215423180	atendimento psicológico	Falta
	09h				
12	09h30	JOSUÉ 9:00	Ver todos Sarta	atendimento psicológico	M. Figueiredo
	10h				
12	10h30	MICHINA 10:00	112625	atendimento psicológico	Elina
12	11h	JOÃO NETO 9:30	189401	atendimento psicológico	[Assinatura]
	11h30				
	13h30				
	14h				
12	14h30	ALE (MÃE) 14:00	216636029	atendimento psicológico	Margarete Floriani
	15h	GJA			
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			

Leilane J. de Wigenes
Leilane J. de Wigenes
CRP - 11/14455
Psicóloga



CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: GRUPO DE JOVENS

CARGO: PSICÓLOGA E TERAPEUTA OCUPACIONAL

MÊS: Januário

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
12	14H30	ALESSANDRA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	ALESSANDRA
12	14H30	FÁBIO	PSICÓLOGA	x
12	15H00	FERNANDA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	FERNANDA
12	15H00	LUIZ	PSICÓLOGA	Falta
12	15H30	NATALIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Natalia
12	15H30	RAFAEL	PSICÓLOGA	RAFAEL PACHER
12	16H00	THIAGO A.	TERAPEUTA OCUPACIONAL	THIAGO
12	16H00	THIAGO R.	PSICÓLOGA	THIAGO
12	16H30	MARCOS TIAGO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	* Marcos
12	16H30	MICHELE	PSICÓLOGA	Michele
12	17H00	NATHAN	PSICÓLOGA	NATHAN

Isilene G. de Moraes
2019

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: dezembro

DIA: QUINTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
14	08h30	JENIFER 9:00		atendimento psicológico	Falta
	9h				
14	09h30	PEDRO	71255		
	10h				
14	10h30	RAFAEL P. 11:00	215607875	atendimento psicológico	Leilane
14	11h	BRENO 10:00	146003	atendimento psicológico	Breno
	13h30				
	14h00				
14	14h30	Paula		GOP	Paula Botelho
14	15h00	Natalia		GOP	Natalia
14	15h30	MICHELE	115011	GOP	Michele
14	16h00	THIAGO V.	20020306	GOP	THIAGO
14	16h30	RAFAEL PACHER	20055514	GOP	RAFAEL PACHER
14	17h00	FERNANDA	216434932	GOP	FERNANDA

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

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Junho

DIA: TERÇA-FEIRA 2019

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
19	08h30	MARIA RITA(f)	215423180	atendimento psicológico	Falta
	09h				
19	09h30	JOSUÉ		atendimento psicológico	Falta
	10h				
19	10h30	MICHINA	112625	atendimento psicológico	Falta
19	11h	JOÃO NETO	189401	atendimento psicológico	Falta
	11h30				
	13h30				
	14h				
19	14h30	ALE (MÃE)	216636029	atendimento psicológico	Falta
	15h	GJA			
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			

Leilane G de W. Rodrigues
Leilane G de W. Rodrigues
CRP - 111111111
psicóloga

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: GRUPO DE JOVENS

CARGO: PSICÓLOGA E TERAPEUTA OCUPACIONAL

MÊS: Janeiro

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
19	14H30	ALESSANDRA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Salta
19	14H30	FÁBIO	PSICÓLOGA	FABIO
19	15H00	FERNANDA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	FERNANDA
19	15H00	LUIZ	PSICÓLOGA	LUIZ
19	15H30	NATALIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Natalia
19	15H30	RAFAEL	PSICÓLOGA	RAFAEL PACHEA
19	16H00	THIAGO A.	TERAPEUTA OCUPACIONAL	THIAGO
19	16H00	THIAGO R.	PSICÓLOGA	THIAGO
19	16H30	MARCOS TIAGO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Marcos Tiago
19	16H30	MICHELE	PSICÓLOGA	Michele
19	17H00	NATHAN	PSICÓLOGA	NATHAN
				N

Leilane J. de Moraes
Leilane J. de Moraes
CRP - 2212450
PSICÓLOGA

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Setembro

DIA: QUINTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
21	08h30	JENIFER		atendimento psicológico	Falta
	9h				
21	09h30	PEDRO Rafael Poched	71255	atendimento psicológico	liberado
	10h				
21	10h30	RAFAEL P.	215607875	atendimento psicológico	liberado
21	11h	BRENO	146003	atendimento psicológico	liberado
	13h30				
	14h00				
21	14h30	Paula		GOP	PAULA
21	15h00	Natália		GOP	- Natália
21	15h30	MICHELE	115011	GOP	Falta
21	16h00	THIAGO V.	20020306	GOP	THIAGO
21	16h30	RAFAEL PACHER	20055514	GOP	RAFAEL P.
21	17h00	FERNANDA	216434932	GOP	FERNANDA

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

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Januário

DIA: SEGUNDA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08:00				
25	08:30	GABRIEL M. 9:30	160122	atendimento psicológico	Falta
25	09:00	MURILO 8:00	18440	atendimento psicológico	Falta
	09:30				
25	10:00	KEREN 8:30	169003	atendimento psicológico	Falta
25	10:30	KAREN 9:00	60658	atendimento psicológico	Clairne
	11:00				
25	13h30	DAVID 10:30	217139825	atendimento psicológico	UFRJ
25	14h	AGATHA 15:00	217327891	atendimento psicológico	Douglas e Ghs
25	14h30	Nicelle 15:30		atendimento psicológico	Daniel S.
25	15h	THAÍS 14:00	215618780	atendimento psicológico	Elisane
	15h30				
25	16h	LUCAS N. 13:30	84533	atendimento psicológico	Paula
25	16h30	ALESSANDRA	216636029	atendimento psicológico	ALESSANDRA

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: 1 Janeiro

DIA: TERÇA-FEIRA 2019

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
26	08h30	MARIA RITA(f) 8:00	215423180	atendimento psicológico	falta
	09h				
26	09h30	JOSUÉ 9:00		atendimento psicológico	falta
	10h				
26	10h30	MICHINA 10:00	112625	atendimento psicológico	Eliana
26	11h	JOÃO NETO 9:30	189401	atendimento psicológico	*
	11h30				
	13h30				
	14h				
26	14h30	ALE (MÃE) 14:00	216636029	atendimento psicológico	falta
	15h	GJA			
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: GRUPO DE JOVENS

CARGO: PSICÓLOGA E TERAPEUTA OCUPACIONAL

MÊS: dezembro

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
26	14H30	ALESSANDRA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Falta
26	14H30	FÁBIO	PSICÓLOGA	Falta
26	15H00	FERNANDA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	FERNANDA
26	15H00	LUIZ	PSICÓLOGA	Falta
26	15H30	NATALIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	natalia
26	15H30	RAFAEL	PSICÓLOGA	RAFAEL PACHE
26	16H00	THIAGO A.	TERAPEUTA OCUPACIONAL	THIAGO
26	16H00	THIAGO R.	PSICÓLOGA	Falta
26	16H30	MARCOS TIAGO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Marcos Tiago
26	16H30	MICHELE	PSICÓLOGA	Michele
26	17H00	NATHAN	PSICÓLOGA	x
26		Paula		x Paula
				NATHAN


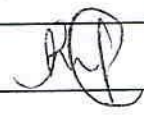

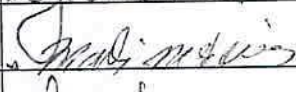
[Handwritten Signature]
 Caroline G. A.
 CRP - 12/10
 Psicóloga

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Setembro

DIA: QUARTA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
27	08h	MAYAN 9:30	217235090	atendimento psicológico	
	08h30				
27	9h	ENRICO 8:30	189341	atendimento psicológico	Giovanna C. A.
	09h30				
27	10h	SEBASTIAN 8:00	188195	atendimento psicológico	
	10h30				
27	11h	RODRIGO 9:00		atendimento psicológico	
	13h30				
27	14h	LUAN 15:30	215911275	atendimento psicológico	Falta
27	14h30	AMÁBILY 14:00	217140915	atendimento psicológico	Thais
27	15h	THIAGO A. 15:30	216435775	atendimento psicológico	Giovanna
27	15h30	PAOLA 15:00	215583540	atendimento psicológico	
27	16h	AMANDA 14:30	215181820	atendimento psicológico	Janele
27	16h30	AMANDA AT.	215181820	atendimento psicológico	AMANDA
	17h				


Leilane S. de V. Magalhães
CRP 11/10456
PSICÓLOGA

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: Fevereiro

DIA: QUINTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
28	08h30	JENIFER 9:00		atendimento psicológico	Pedro Batista
	9h				
28	09h30	PEDRO Rafael	71255	atendimento psicológico	RAFAEL
	10h				
28	10h30	RAFAEL P. 11:00	215607875	atendimento psicológico	Leilane
28	11h	BRENO 10:00	146003	atendimento psicológico	BRUNO
	13h30				
	14h00				
28	14h30	natalia	n	GOP	natalia
28	15h00	Paula		GOP	
28	15h30	MICHELE	115011	GOP	Michele
28	16h00	THIAGO V.	20020306	GOP	falta
28	16h30	RAFAEL PACHER	20055514	GOP	RAFAEL PACHER
28	17h00	FERNANDA	216434932	GOP	FERNANDA

Leilane
28/02/2019
17h30min
1282019