ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 07/12 - 2019		**RELATÓRIO:** 04-18-11-19		
ENTIDADE BENEFICIADA: AMA LITORAL				
CNPJ: 08.825.233/0001-35		**FONE:** 3264-0244		
ENDEREÇO: Rua 2080, 51 - Centro				
RESPONSÁVEL Lino Carlos Franzoi		**CPF** [redacted]		
NOTA DE EMPENHO Nº 003/2019	**FUNDO REPASSADOR Nº** FMDCA 001/2018	**VALOR DA PARCELA** R$: 31.481,67	**PARCELA Nº** 7ª	**REPASSE EM:** 01/08/2019
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 19/08/2019	
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE:AMA LITORAL-SC	
CNPJ:08.825.233/0001-35	FONE:47-3264-0244
ENDEREÇO:RUA 2080, 51 CENTRO	CEP:88330-452
E-MAIL:catiafranzoi@hotmail.com	
RESPONSÁVEL: LINO CARLOS FRANZOI	CPF[redacted]59-91
TERMO DE ADITIVO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 001/2018	PARCELA Nº 07/2019
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:BLOG – www.amalitoral.blogspot.com	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 20 de Agosto de 2019	

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

DOCUMENTO NÚMERO	DOCUMENTO DATA	CHEQUE Nº	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
148.900.000.190.140	01/08/19		Parcela nº 07/2019 do Termo de Aditivo de Colaboração FMDCA nº 001/2018	31.481,67	
	01/08/19		Tarifa Pendente		20,36
	02/08/19		Serviço de Psicólogo – 100 h – **Mariana Farina Faturi**		1.553,50
	02/08/19		Serviço de Fonoaudiologia- 100 h – **Monique Fernanda**		2.599,46
	02/08/19		Serviço de Fonoaudiologia – 100 h- **Lara Karina Soares**		1.598,08
	02/08/19		Coordenadora – 100 h – **Catia Cristiane Purnhagen Franzoi**		3.244,80
	02/08/19		Secretária – **Elsivane Martins de Souza**		1.559,93
	02/08/19		Serviço de Fonoaudiologia – 200 h – **Karina de Souza**		1.598,08
	02/08/19		Serviço de Fisioterapeuta – 200 h –**Mauricio dos Santos**		2.575,13
	02/08/19		Serviço Psicólogo – 100 h – **Rafaela Costa Jose**		2.575,13
	02/08/19		Serviço de Psicólogo – 200 h – **Raphaela Santos Neves**		1.553,50
	02/08/19		Faxineira – **Ruth Mathias Zager**		949,48
	02/08/19		Serviço Terapeuta Ocupacional – 100 h – **Tanise Rejane**		2.824,26
NF 3076	02/08/19		Pagamento Jean Carlos Pereira Contador CNPJ: 10.799.366/0001-26 ref. 06/2019		1.131,00
	02/08/19		Pagamento FGTS ref. 07/2019		3.082,44
	02/08/19		Tarifa Conta Corrente		10,45
	02/08/19		Tarifa Conta Corrente		10,45
	02/08/19		Tarifa Conta Corrente		10,45
	02/08/19		Tarifa Conta Corrente		10,45
	02/08/19		Tarifa Conta Corrente		10,45
	02/08/19		Tarifa Conta Corrente		10,45
	02/08/19		Tarifa Conta Corrente		10,45
	05/08/19		Manutenção Conta Corrente		84,00
	09/08/19		DARF IR ref. 07/2019		671,32
	12/08/19		Recursos Próprios Manutenção Conta Corrente	177,51	
	13/08/19		Pagamento Fatura de Água ref. 08/2019		72,51
	13/08/19		Pagamento Fatura de Luz ref. 08/2019		260,30
NF 10886	13/08/19		Pagamento B.C Comércio de Embalagens LTDA CNPJ: 07.586.253/0001-38		116,97
NF 125039	13/08/19		Pagamento Koch Hipermercado S/A CNPJ: 02.831.172/0004-85		29,80
NF 125037	13/08/19		Pagamento Koch Hipermercado S/A CNPJ: 02.831.172/0004-85		504,73
NF 125038	13/08/19		Pagamento Koch Hipermercado S/A CNPJ: 02.831.172/0004-85		278,58
NFS 186	19/08/19		Pagamento Barra Tur Agencia de Viagens e Turismo LTDA ME CNPJ: 10.955.348/0001-96		1.230,00
NF 214	19/08/19		Pagamento Fernando Jesse Borba CNPJ:		1.472,67

Fls 02

			06.019.530/0001-68		
TOTAIS				31.659,18	31.659,18

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

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO)
Lino Carlos Franzoi CPF [redacted] Presidente da AMA Litoral – SC	Jean Carlos Pereira **Jean Carlos Pereira** **CRC/SC 026521/O-6**

Fls 03

G338190923204821015
19/08/2019 09:29:04

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
05/07/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2019		0000	14105	874 Transfer?ncia Agendada 01/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	148.900.000.190.140	31.481,67 C	
01/08/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobr parc ref a 05/07/2019	862.130.906.865.709	20,36 D	31.461,31 C
02/08/2019		5271	99015	120 Transferido para Poupan?a 02/08 0132 510027725-0 MARIANA FARINA	550.132.510.027.725	1.553,50 D	
02/08/2019		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada 02/08 0305 79318-3 MONIQUE FERNAN	550.305.000.079.318	2.599,46 D	
02/08/2019		5271	99015	470 Transfer?ncia enviada 02/08 3272 19680-0 LARA K SOARES	553.272.000.019.680	1.598,08 D	
02/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8490 54342074915 CATIA CRISTIANE P	80.201	3.244,80 D	
02/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3872 03875430905 ELSIVANE MARTINS	80.202	1.559,93 D	
02/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3523 03973258945 KARINA DE SOUZA	80.203	1.598,08 D	
02/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1210 00904555097 MAURICIO DOS SANT	80.204	2.575,13 D	
02/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3069 08676915903 RAFAELA COSTA JOS	80.205	2.575,13 D	
02/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0416 10100481981 RAPHAELA SANTOS N	80.206	1.553,50 D	
02/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3569 86023829953 RUTH MATHIAS ZAGE	80.207	949,48 D	
02/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0501 01442221089 TANISE REJANE GOM	80.208	2.824,26 D	
02/08/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boleto UNICRED UNIAO	80.209	1.131,00 D	
02/08/2019		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	80.210	3.082,44 D	
02/08/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 02/08/2019	822.141.200.014.415	10,45 D	
02/08/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 02/08/2019	822.141.200.014.416	10,45 D	
02/08/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 02/08/2019	822.141.200.014.417	10,45 D	
02/08/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 02/08/2019	822.141.200.014.418	10,45 D	
02/08/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 02/08/2019	822.141.200.014.419	10,45 D	
02/08/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 02/08/2019	822.141.200.014.420	10,45 D	
02/08/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.141.200.014.421	10,45 D	4.543,37 C

Fls 04

			Cobrança referente 02/08/2019			
05/08/2019	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	802.171.000.423.274	84,00 D	4.459,37 C
			Cobrança referente 05/08/2019			
09/08/2019	0000	13105	375 Impostos	80.901	671,32 D	3.788,05 C
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
12/08/2019	5271	99015	870 Transfer?ncia recebida	555.271.000.340.494	177,51 C	3.965,56 C
			12/08 5271 340494-3 AMA LITORAL SC			
13/08/2019	0000	13105	361 Pgto conta ?gua	81.301	72,51 D	
			EMASA - BALN CAMBORIU			
13/08/2019	0000	13105	362 Pagamento conta luz	81.302	260,30 D	
			CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
13/08/2019	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.303	116,97 D	
			B C COMERCIO EMBALAGENS EIRELI			
13/08/2019	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.304	29,80 D	
			KOCH HIPERMERCADO LTDA			
13/08/2019	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.305	504,73 D	
			KOCH HIPERMERCADO LTDA			
13/08/2019	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.306	278,58 D	2.702,67 C
			KOCH HIPERMERCADO LTDA			
19/08/2019	5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.901	1.230,00 D	
			341 8490 010955348000196 BARRA TUR TRA			
19/08/2019	5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.902	1.472,67 D	
			341 6615 006019530000168 FERNANDO JESS			
19/08/2019	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/08/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	02/09/2019

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.

OK

Fls 05

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da **AMA Litoral-SC (Associação de Pais e Amigos do Autista)**, CNPJ: 08.825.233/0001-35, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a parcela nº 07 do Termo de Colaboração CMDCA FMDCA 001/2018, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 19 de Agosto de 2019

Milene Becker

Nome: Milene Raquel Germani Becker
Presidente do Conselho Fiscal
CPF: [redacted]38

Paloma Ariane Moeller e Silva

Nome: Paloma Ariane Moeller e Silva
Membro: Conselho Fiscal

Nome: Rodrigo Martins
Membro: Conselho Fiscal

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244
CNPJ: 08.825.233/0001 -35
E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com

Fls 06

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de **R$ 31.481,67 (Trinta e um mil quatrocentos e oitenta e um reais e sessenta e sete centavos)**, relativo à parcela **Nº 07/2019** do Termo de Colaboração **FMDCA nº 001/2018,** firmado com o **Município de Balneário Camboriú**, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da **AMA LITORAL-SC**, permanecendo a disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 19 de Agosto 2019.

Presidente da AMA LITORAL-SC

Lino Carlos Franzoi
CPF [redacted]
Presidente da AMA Litoral – SC

Fls 07

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome	MARIANA FARINA FATURI
Agência	132-5
Conta corrente	510027725-0
Variação	51
Valor	1.553,50
Data	Nesta data

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	02/08/2019 13:54:30
	JC106572 EDUARDO E FROTA	02/08/2019 14:05:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Julho de 2019

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	113:40	1.688,58	
998	I.N.S.S.	8,00		135,08
			Total de Vencimentos 1.688,58	Total de Descontos 135,08
			Valor Líquido ⇨	1.553,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.688,58	1.688,58	1.688,58	135,08	1.553,50	0,00

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO PELA AMA Litoral-SC
2.8.2019

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Mariana Faturi
Assinatura do Funcionário
Data: 02/08/19

Fls 08

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	MONIQUE FERNANDA HESS
Agência	305-0
Conta corrente	79318-3
Valor	2.599,46
Data	Nesta data

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	02/08/2019 13:55:49
	JC106572 EDUARDO E FROTA	02/08/2019 14:05:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	MONIQUE FERNANDA HESS FONOAUDIOLOGA	223810 Admissão:	1 22/01/2018	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	206:40	2.954,55	
91	ANUENIO	1,00	29,55	
998	I.N.S.S.	11,00		328,25
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,39
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.984,10	384,64
			Valor Líquido ⇨	2.599,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.954,55	2.984,10	2.984,10	238,72	2.655,85	7,50

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral SC
2.8.2019

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 02/08/19

Fls 09

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	LARA K SOARES OLIVEIRA
Agência	3272-7
Conta corrente	19680-0
Valor	1.598,08
Data	Nesta data

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	02/08/2019 13:53:48
	JC106572 EDUARDO E FROTA	02/08/2019 14:05:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
53	LARA KARINA SOARES OLIVEIRA FONOAUDIOLOGA	223810 Admissão:	1 02/07/2018	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	113:40	1.738,74	
91	ANUENIO	1,00	17,39	
998	I.N.S.S.	9,00		158,05
			Total de Vencimentos: 1.756,13	Total de Descontos: 158,05
			Valor Líquido ⇨	1.598,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.738,74	1.756,13	1.756,13	140,49	1.598,08	0,00

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
2.8.2019

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário: Karina Soares
Data: 02/08/19

Fls 10

EMPRESA

Transações Pendentes

G335021355696573035
02/08/2019 14:05:28

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
Conta corrente (com DV)	57547
CPF	[redacted]9-15
Nome favorecido	CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	80.201
Valor	3.244,80
Data transferência	02/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	9002A78A968E99ED

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
2.8.2019

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	02/08/2019 13:51:48
	JC106572 EDUARDO E FROTA	02/08/2019 14:05:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

Fls 11

EMPREGADOR
Nome **AMA LITORAL SC**
Endereço **RUA 2080, CENTRO**
CNPJ **08.825.233/0001-35**

Recibo de Pagamento de Salário

Referente ao Mês / Ano **07/2019**

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

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100,00	3.782,62	
998	INSS	11,00		416,08
999	IRRF			121,74

MENSAGENS

Total dos Vencimentos	3.782,62
Total dos Descontos	537,82
Líquido a Receber->	**3.244,80**

Salario Base	Base Calc. INSS	Base Calc.FGTS	Fgts do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.782,62	3.782,62	3.782,62	302,60	4.734,45	27,5

1ª VIA - EMPREGADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
02/08/19
DATA

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

Comunicado

Eu, **JEAN CARLOS PEREIRA**, brasileiro, casado, contador, portador da cédula de identidade n.º [redacted] SESP/SC e CPF [redacted]-45, responsável pela contabilidade da empresa **AMA LITORAL SC inscrita no CNPJ 08.825.233/0001-35**. Venho por meio desta comunicar que deverá somar os valores bruto dos dois recibos de pagamento da funcionária Catia Cristiane Purnhagen Franzoi no valor total de R$ 5.764,70 (Cinco Mil setecentos e sessenta e quatro reais e setenta centavos), um pago pela conta 5289-2 e o outro pago na conta 10217-2 a qual a prestação é feita ao município de Itapema, referente ao pagamento feito no mês de 08/2019, desta forma a soma da GFIP ficará correta.

Sem mais para o momento.

Balneário Camboriú, 19 de Agosto de 2019.

Jean Carlos Pereira

JEAN CARLOS PEREIRA

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

Fls. 12

EMPRESA

Transações Pendentes

G332090933223418037
09/08/2019 09:47:01

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
Conta corrente (com DV)	57547
CPF	[redacted]-15
Nome favorecido	CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	80.901
Valor	1.448,51
Data transferência	09/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	0986643CB6EB919E

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
9.8.2019

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	09/08/2019 09:19:49
	JC106572 EDUARDO E FROTA	09/08/2019 09:47:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

Fls 13

EMPREGADOR
Nome **AMA LITORAL SC**
Endereço **RUA 2080, CENTRO**
CNPJ ***08.825.233/0001-35***

Recibo de Pagamento de Salário
Referente ao Mês / Ano
07/2019

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO
44	CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI	4110105	COORDENADORA

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.982,08	
998	INSS	11,00		218,03
999	IRRF			315,54

MENSAGENS

Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
1.982,08	533,57
	1.448,51

Salário Base	Base Cálc. INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.982,08	1.982,08	1.982,08	140.00	4.734.45	27.5

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
09/08/2019
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3872 BALNEARIO CAMBORIU
Conta corrente (com DV)	10604481
CPF	[redacted]9-05
Nome favorecido	ELSIVANE MARTINS DE SOUZA
Finalidade	PAGAMENTO SALARIOS
Número documento	80.202
Valor	1.559,93
Data transferência	02/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	DE6B04CAE6EB81AF
Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 02/08/2019 13:52:25 JC106572 EDUARDO E FROTA 02/08/2019 14:05:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
66	ELSIVANE MARTINS DE SOUZA	411005	1	1
	SECRETARIA	Admissão:	17/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	227:20	1.695,57	
998	I.N.S.S.	8,00		135,64
			Total de Vencimentos 1.695,57	Total de Descontos 135,64
			Valor Líquido ⇨	1.559,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.695,57	1.695,57	1.695,57	135,64	1.370,34	0,00

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
2.8.2019

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Elsivane M. de Souza
Assinatura do Funcionário
02/08/19
Data

Fls 14

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	3523 CAMBORIU
Conta corrente (com DV)	243345
CPF	[redacted]-45
Nome favorecido	KARINA DE SOUZA
Finalidade	PAGAMENTO SALARIOS
Número documento	80.203
Valor	1.598,08
Data transferência	02/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C45B74D02E9C1466

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	02/08/2019 13:53:02
	JC106572 EDUARDO E FROTA	02/08/2019 14:05:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	KARINA DE SOUZA FONOAUDIOLOGA	223810 Admissão:	1 01/08/2017	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	124:00	1.738,74	
91	ANUENIO	1,00	17,39	
998	I.N.S.S.	9,00		158,05
			Total de Vencimentos 1.756,13	Total de Descontos 158,05
			Valor Líquido ⇨	1.598,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.738,74	1.756,13	1.756,13	140,49	1.598,08	0,00

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
2.8.2019

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 02/08/19

Fls 15

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	1210 TORRES - RS
Conta corrente (com DV)	10059726
CPF	[redacted]0-97
Nome favorecido	MAURICIO DOS SANTOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	80.204
Valor	2.575,13
Data transferência	02/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	8F4AFCEBA6B25032
Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 02/08/2019 13:55:22 JC106572 EDUARDO E FROTA 02/08/2019 14:05:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	MAURICIO DOS SANTOS FISIOTERAPEUTA	223605 Admissão:	1 01/08/2017	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	155:00	2.925,29	
91	ANUENIO	1,00	29,25	
998	I.N.S.S.	11,00		324,99
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,42
			Total de Vencimentos 2.954,54	Total de Descontos 379,41
			Valor Líquido ⇨	2.575,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.925,29	2.954,54	2.954,54	236,36	2.629,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 02/08/19

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
2.8.2019

Fls 16

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV)	3069 SICOOB MAXICREDITO SC
Conta corrente (com DV)	862134
CPF	[redacted]9-03
Nome favorecido	RAFAELA COSTA JOSE
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	80.205
Valor	2.575,13
Data transferência	02/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	AE1B7B1DAE9C436C
Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 02/08/2019 13:56:38 JC106572 EDUARDO E FROTA 02/08/2019 14:05:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2019

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	227:20	2.954,55	
998	I.N.S.S.	11,00		325,00
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,42
			Total de Vencimentos: 2.954,55	Total de Descontos: 379,42
			Valor Líquido ⇨	2.575,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.954,55	2.954,55	2.954,55	236,36	2.629,55	7,50

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
2.8.2019

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 02/08/19

Fls 17

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	416 ITAJAI
Conta *corrente (com* DV)	1719215
CPF	[redacted]-81
Nome favorecido	RAPHAELA SANTOS NEVES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	80.206
Valor	1.553,50
Data transferência	02/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	4FCBE7FC6D32D5EA

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	02/08/2019 13:57:05
	JC106572 EDUARDO E FROTA	02/08/2019 14:05:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
61	RAPHAELA SANTOS NEVES PSICOLOGA	251505 Admissão:	1 21/01/2019	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	227:20	1.688,58	
998	I.N.S.S.	8,00		135,08
			Total de Vencimentos 1.688,58	Total de Descontos 135,08
			Valor Líquido ⇨	1.553,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.688,58	1.688,58	1.688,58	135,08	1.553,50	0,00

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC 2.8.2019

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Raphaela Santos Neves
Assinatura do Funcionário

02/08/19
Data

Fls 18

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	3569 ATLANTICO SUL SC
Conta corrente (com DV)	99729
CPF	[redacted]9-53
Nome favorecido	RUTH MATHIAS ZAGER
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	80.207
Valor	949,48
Data transferência	02/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5B965EED3052C2C5

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	02/08/2019 13:57:38
	JC106572 EDUARDO E FROTA	02/08/2019 14:05:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	RUTH MATHIAS ZAGER FAXINEIRA	514320 Admissão:	1 01/02/2015	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	113:40	992,35	
91	ANUENIO	1,00	39,69	
998	I.N.S.S.	8,00		82,56
			Total de Vencimentos 1.032,04	Total de Descontos 82,56
			Valor Líquido ⇨	949,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
992,35	1.032,04	1.032,04	82,56	949,48	0,00

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
2.9.2019

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Ruth Mathias Zager
Assinatura do Funcionário
02/08/19
Data

Fls 19

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	501 SANTA MARIA
Conta corrente (com DV)	645631
CPF	[redacted]-89
Nome favorecido	TANISE REJANE GOMES DA CRUZ
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	80.208
Valor	2.824,26
Data transferência	02/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	71F2B3C1414BE305

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	02/08/2019 13:59:00
	JC106572 EDUARDO E FROTA	02/08/2019 14:05:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	TANISE REJANE GOMES DA CRUZ	223905	1	1
	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Admissão:	22/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
4	SALARIO MATERNIDADE	103:20	3.232,00	
8029	ANUENIO LIC.MATERN	1,00	32,32	
998	I.N.S.S.	11,00		359,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		80,99
			Total de Vencimentos 3.264,32	Total de Descontos 440,06
			Valor Líquido ⇨	2.824,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.232,00	3.264,32	3.264,32	261,14	2.905,25	15,00

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
2.8.2019

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 02/08/19

Fls 20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFS-E

Número e Série da NFS-e
00003076 / 1

Data e Hora da Emissão
31/07/2019 08:51:11

Código de Verificação
BA4743ABF5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
HONORARIO CONTABIL	377,00	1,00	377,00	0,00 x	0,00 =	0,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS PREFEITURA	210,00	1,00	210,00	0,00 x	0,00 =	0,00
FOLHAS PGTO ACIMA DE 1	34,00	16,00	544,00	0,00 x	0,00 =	0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 1.131,00

Código do Serviço:
17.19 - SERVIÇO CONTABILIDADE

Valor Serviços 1.131,00	Base de Cálculo 1.131,00	Alíquota ISS 0,00 %	Valor ISS retido 0,00	Valor ISS 0,00
Desconto incondicional 0,00	Desconto condicional 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor INSS 0,00
Valor IR 0,00	Valor CSLL 0,00	Outras retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor líquido da NFS-e 1.131,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

COMPETÊNCIA: 07/2019
NATUREZA DA OPERAÇÃO: Tributação no município
REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO:Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
15.8.2019

Fls 21

Recibo do Pagador

Bradesco | **237 -2** | 23797.50306 92131.100239 61600.466009 1 79820000113100

Beneficiário UNICRED UNIAO - 074.114.042/0001-90 Rua Camboriu, 519 - Centro - Itajai / SC - 88301-451	Agência / Cód. Beneficiário 7503-5/6004660-3	Espécie R$	Quantidade	Nosso número 009/21311002361-4
Número do documento 0000002361	CPF / CNPJ 074.114.042/0001-90	Vencimento 15/08/2019		Valor do documento 1.131,00
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

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

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

Autenticação mecânica

Bradesco | **237 -2** | 23797.50306 92131.100239 61600.466009 1 79820000113100

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/08/2019
Beneficiário UNICRED UNIAO - 074.114.042/0001-90 Rua Camboriu, 519 - Centro - Itajai / SC - 88301-451					Agência / Código Beneficiário 7503-5/6004660-3
Data do Documento 31/07/2019	Nº do Documento 0000002361	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 31/07/2019	Nosso número 009/21311002361-4
Iso do Banco .0018	Carteira 009	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 1.131,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado)

Após o vencimento, multa de 0.44%

Controle participante: 213110023611

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral SC
15.9.2019

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

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

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

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

Corte na linha pontilhada

Fls 22

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:05:32
527105271 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797503069213110023961600466009179820000113100
BENEFICIARIO:
UNICRED UNIAO
NOME FANTASIA:
UNICRED UNIAO
CNPJ: 74.114.042/0001-90
SACADOR AVALISTA:
JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR - ME
CNPJ: 10.799.366/0001-26
PAGADOR:
AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35

NR. DOCUMENTO	80.209
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.131,00
VALOR COBRADO	1.131,00

NR.AUTENTICACAO 9.B07.543.592.6F1.ED8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
15.4.2019

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	02/08/2019 14:00:08
	JC106572 EDUARDO E FROTA	02/08/2019 14:05:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

Fls 23

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/08/2019 - 15:10:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
AMA LITORAL SC				(0047)33674196
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	38.530,56	16	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	08.825.233/0001-35	07/2019	07/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.082,44	0,00	3.082,44

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019

858500000304 824401791902 807631050807 882523300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/08/2019 - 15:10:37

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
7.8.2019

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
AMA LITORAL SC				(0047)33674196
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	38.530,56	16	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	08.825.233/0001-35	07/2019	07/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.082,44	0,00	3.082,44

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019

858500000304 824401791902 807631050807 882523300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FS 24

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.05.32
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AMA L FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.289-2
EFETUADO POR: EDUARDO E FROTA
==========
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85850000030-4 82440179190-2
80763105080-7 88252330001-3
Data do pagamento 02/08/2019
CNPJ/CEI/CPF 08825233/0001-35
COMPETENCIA 07/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2019
VALOR DEPOSITO 3.082,44
Valor Total 3.082,44
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.

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
7.8.2019

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	02/08/2019 14:01:11
	JC106572 EDUARDO E FROTA	02/08/2019 14:05:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

25

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	08.825.233/0001-35
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
07 VALOR PRINCIPAL	671,32
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	671,32
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
AMA LITORAL SC

DARF válido para pagamento até 20/08/2019
Domicílio tributário informado: BALNEARIO CAMBORIU - SC
NÃO RECEBER COM RASURAS

calcWeb versão 1.7.66.8039 09/08/2019 09:51:35

85610000006-1 71320064923-2 21088252330-6 00105619212-1

CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral-SC
9-9-2019

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	08.825.233/0001-35
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
07 VALOR PRINCIPAL	671,32
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	671,32
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
AMA LITORAL SC

DARF válido para pagamento até 20/08/2019
Domicílio tributário informado: BALNEARIO CAMBORIU - SC
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.8039 09/08/2019 09:51:35

85610000006-1 71320064923-2 21088252330-6 00105619212-1

Fls 26

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

EMPRESA

Transações Pendentes

G334090959250863011
09/08/2019 10:02:05

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2019  -   BANCO  DO  BRASIL   -   10.02.07
5271X05271

 AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC AMA L FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X    CONTA:          5.289-2
==================================================
AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 5271 - ATLANTICO SUL       SC
CODIGO DE BARRAS          85610000006 71320064923
                          21088252330 00105619212
DATA DO PAGAMENTO                      09/08/2019
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                                 671,32
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.
```

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
9.8.2019

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	09/08/2019 10:00:49
	JC106572 EDUARDO E FROTA	09/08/2019 10:02:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

Fls 27

EMPRESA

Transações Pendentes

G334120956281495014
12/08/2019 10:01:19

Recursos Próprios
Tarifa d/c

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	SUB SOC AMA L FMDCA PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	5289-2
Valor	177,51 OK
Data	Nesta data

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	12/08/2019 09:59:16
	JC106572 EDUARDO E FROTA	12/08/2019 10:01:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
12.8.2019

Fls 28

13/08/2019

EMPRESA

Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2019  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.45.55
5271X05271

              COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AMA L FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X     CONTA:          5.289-2
EFETUADO POR: EDUARDO E FROTA
==============================================
Convenio  EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras   82610000000-7   72511027000-8
                   00000001124-7   95921908000-6
Data do pagamento                    13/08/2019
Valor em Dinheiro                          72,51
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                72,51
==============================================
DOCUMENTO:  081301
AUTENTICACAO SISBB:
8.54F.83B.447.507.B42
```

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI
JC106572 EDUARDO E FROTA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROT

Fls 29

EMASA

Empresa Municipal de Água e Saneamento
CNPJ: 07.854.402/0001-00
4ª Avenida, 250 - Centro - Balneário Camboriú - SC
CEP 88.330-104
www.emasa.com.br

Fatura de Água / Esgoto

Nº G22-038 Ref.: ago/19

Matrícula 01249592-1

AMA LITORAL
R. 2070,51
CENTRO
CEP:88330454 - Balneario Camboriú/SC

VENCIMENTO 06/09/2019

TOTAL A PAGAR R$ 72,51

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

Localização
001.538.0041.00460.0001

Descrição do Faturamento
ENTREGA NO IMOVEL

ECONOMIAS POR CATEGORIA

Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
01	00	00	00	01

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 12495921

DADOS DO IMOVEL

Hidrometro	: A09F339113
Leitura mês	: 2081 09/08/2019
Leitura ant.	: 2065 10/07/2019
Consumo	: 16 m3 em 30 dias
Média mensal	: 10 m3
Média diária	: 0,53 m3
Faturamento	: LIDO

HISTORICO DO IMOVEL

Mês	Consumo	Leitura
07/2019	10	2065
06/2019	10	2056
05/2019	10	2048
04/2019	10	2043
03/2019	10	2038
02/2019	10	2033

TABELA TARIFARIA

Faixa Consumo		R$/m3
Residencial		
0	10	1,967
11	25	3,433
26	40	4,050
41	99999	4,690

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

Serviços	Valor Faturado
FATURAMENTO DE AGUA	R$ 40,28
FATURAMENTO DE ESGOTO	R$ 32,23

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO POR ELA
AMA Litoral-SC
13.8.2019

QUALIDADE DA AGUA Referência: 04/2019

Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	365	1,72 Mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	360	0,78 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	365	0,21 NTU	5
Cor	365	1,64 UC	15
pH	365	7,06	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	365	0	90
Coliformes Totais	16	0	0

Todas as analises exigidas na portaria numero 3.914 2011 e no decreto numero 5.440 2005 estao disponiveis no escritorio central da EMASA, inclusive as analises semestrais.

INFORMACOES DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R$)	ALIQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R$)
PIS	R$ 72,51	1,00%	R$ 0,73
COFINS	R$ 72,51	0,00%	R$ 0,00

Mensagens
Faça a sua parte.Elimine potenciais criadouros do mosquito,como caixas d água abertas,agua de vasos de plantas e calhas entupidas. A prevenção é um dever de todos nós.Dengue mata.Nao fique parado.

Matrícula	Localização	Sequencial
01249592-1	001.538.0041.00460.0001	1.1249592.1908

Vencimento	Total a Pagar (R$)	Ref.:	DV
06/09/2019	R$ 72,51	08/2019	0

82610000000-7 72511027000-8 00000001124-7 95921908000-6

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.45.56
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 83600000002-3 60300162000-5
00101020195-0 12383532243-9
Data do pagamento 13/08/2019
Valor em Dinheiro 260,30
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 260,30

==========

DOCUMENTO: 081302
AUTENTICACAO SISBB:
4.EB2.579.5DA.999.B59

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI
JC106572 EDUARDO E FROTA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA

Celesc Distribuição S.A.

FAT-01-20195123835322-43
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Serie Unica 4370825

Mês/Ano - Fatura	Nº. Unidade Consumidora
08/2019	27448933

Dados do Consumidor

AMA LITORAL SC — CPJ: 08825233000135
R 2080, 51 - ESQ C R 2070
88330000-CENTRO (BC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Livr1706,08,018555 - Medidor: 102973 - TENSAO NOMINAL: 220v - V - GRUPO B
Classificacao: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.258 Tipo do Disjuntor: 70 AS [1.5.95.7]

Descrição de Consumo

Medidor:	102973	Consumo Med/Fat:	330/330	Unidade de Medida:	kWh
Leit. Atual:	7869	Número de Dias Faturados:	32	Origem da Leitura:	LIDA
Leit. Anter:	7836	Consumo Médio Diário (kWh):	10,31	Fator de Potência:	
				Fator de Multiplicação	10,00

Datas Importantes

Leitura Anterior:	11/07/2019
Leit. Atual:	12/08/2019
Emissão/Apresentação:	12/08/2019
Próx. Leitura:	11/09/2019

Indicadores de Continuidade

JUN/19	Mensal	Trim	Anual	Realizado
DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
FIC	3,11	6,22	12,45	0,00
DMIC	2,60			0,00

Conj.ANEEL: CAMBORIU CI (R$): 70,96

Histórico de Consumo

AGO/19	JUL/19	JUN/19	MAI/19	ABR/19	MAR/19	FEV/19	JAN/19	DEZ/18	NOV/18	OUT/18	SET/18	AGO/18
330,00	320	340	310	270	230	230	180	310	350	300	330	280

Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R$)	=	Total (R$)
CONSUMO	150,00		0,660733		99,11
CONSUMO	180,00		0,791555		142,48
ADICIONAL BAND. AMARELA					2,86
ADICIONAL BAND. AMARELA					1,27
ADICIONAL BAND. VERMELHA P1					6,28
Subtotal 1					252,00
COSIP					9,90
BONUS ITAIPU					-1,60
Subtotal 2					8,30

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

ENERGIA	110,14	DISTRIBUICAO	30,14
TRANSMISSAO	8,95	TRIBUTOS	72,21
ENC. SETORIAIS	30,56	SOMA DEMONSTRATIVO	252,00

Tarifas sem tributos

Res. ANEEL 2436/2018	
TUSD	0,208720
TE	0,31177

Tributos (incluidos) no Total a Pagar

	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor (R$)
ICMS	143,75	25	35,92
ICMS	108,25	12	12,97
PIS/PASEP	252,00	1,65	4,16
COFINS	252,00	7,60	19,16

Mensagens
Periodos Band.Tarif.: Amarela:12/07-31/07 Vermelha P1:01/08-12/08
DEBITOS: 07/2019 R$ 248,74

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
13.8.2019

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 04/09/2019, PELO NAO PAGAMENTO DA FATURA REF. 07/2019 - R$ 248,74. Caso este pagamento ja tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificacao.

Fls 30

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

Data de Vencimento	Valor Total a pagar
01/09/2019	R$ 260,30

Reservado ao Fisco — Período Fiscal: 09/08/2019
017A.F049.F6B6.1B3F.5C45.E250.4C43.8017

AS [1.5.95.7]

Celesc Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação
Autenticacao no verso
7869-330,00-000-11:01:28

Mês/Ano - Fatura	Data de Vencimento
08/2019	01/09/2019

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20195123835322-43	27448933	R$ 260,30

83600000002 3 60300162000 5 00101020195 0 12383532243 9

B.C. Comercio de Embalagens Ltda - EPP

Rua: Quarta Avenida, 1060, -
BAIRRO/DISTRITO: Centro
CEP: 88.330-112
Balneario Camboriu - SC
FONE/FAX: (47) 3360 0085

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Saida: 1
Entrada: 2
1

Nº 000.010.886
SÉRIE: 002

Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4219 0707 5862 5300 0138 5500 2000 0108 8619 2240 6231

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda por Cupom/ Nota Fiscal		342190107370267 - 26/07/19 11:33:35 AM
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
255.045.115		07.586.253/0001-38

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AMA LITORAL SC			08.825.233/0001-35	26/07/19
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
R 2080, 51	CENTRO		88.330-452	26/07/19
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
BALNEARIO CAMBORIU	(47) 3264 0244	SC	ISENTO	11:38:28

FATURA / DUPLICATA

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 16/08/19	116,97						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	129,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	12,35	0,00	0,00	116,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0,000			0	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
005257	SACO PAPEL MONOLUCIDO 1/2KG 32X22 INCORPEL C/ 500 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 5,25 (21,24%) Federal e R$ 4,20 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4819.40.00	041	5.929	un	1,000	24,7200	24,72			0,00		0,00
013027	COPO 180ML PS TR CRISTALCOPO C/100UN Valor Aproximado dos Tributos: R$ 11,83 (13,29%) Federal e R$ 15,13 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	041	5.929	pt	25,000	3,5600	89,00			0,00		0,00
033208	GUARDANAPO 20X20CM LUXO BIPEL C/50 UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2,02 (12,96%) Federal e R$ 2,65 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.30.00	041	5.929	un	20,000	0,7800	15,60			0,00		0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RE091101000011288524 em 26/07/19

CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral-SC
13-8-2019

Fls 31

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] pela maquina BE0411610001128452[illegible]
MD-5: [illegible]fdla7de8bb58435fae8ua4e Trib aprox R$ 17,46 Federal e R$ 19,88
Estadual - Fonte: IBPT 01ID7F Vendedor: Sandra Cliente: 01402
Entrega: R 2080, 51 MEGA
: 9 - Sandra
Valor Aprox dos Tributos: R$ 19,10 Federal e R$ 21,99 Estadual - Fonte IBPT
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5:
b36b2d976987d979fc9c41c7f68de4
ICMS ja tributado conforme o cupom fiscal 302262 emitido pelo ECF

RESERVADO AO FISCO

Data e hora da impressão/geração de PDF: 26/07/19 11:33:44

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57221 87724.305815 50116.880001 6 79830000011697

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento **16/08/2019**
Beneficiário **B C COMERCIO EMBALAGENS EIRELI** **CNPJ/CPF** 07.586.253/0001-38					Agência/Código Beneficiário 5815/01168-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista QUARTA AVENIDA 1060, 88330112 - CENTRO - BALNEARIO CAMBO - SC					
Data do documento 26/07/2019	Núm. do documento 10886	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/22877243
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 116,97
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... R$ 0,39 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... R$ 2,34 SUJEITO A PROTESTO APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - AMA LITORAL SC .UA 2080, 88330452 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC				**CNPJ/CPF** 08.825.233/0001-35	
Sacador/Avalista				**CNPJ/CPF**	

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC 13.8.2019

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57221 87724.305815 50116.880001 6 79830000011697

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento **16/08/2019**
Beneficiário **B C COMERCIO EMBALAGENS EIRELI** **CNPJ/CPF** 07.586.253/0001-38					Agência/Código Beneficiário 5815/01168-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista QUARTA AVENIDA 1060, 88330112 - CENTRO - BALNEARIO CAMBO - SC					
Data do documento 26/07/2019	Núm. do documento 10886	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/22877243
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 116,97
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o NEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... R$ 0,39 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... R$ 2,34 SUJEITO A PROTESTO APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - AMA LITORAL SC RUA 2080, 88330452 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC				**CNPJ/CPF** 08.825.233/0001-35	
Sacador/Avalista				**CNPJ/CPF**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
13/08/2019    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:45:56
527105271                                   0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC AMA L FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X          CONTA:          5.289-2
==================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
--------------------------------------------------
34191572218772430581550116880001679830000011697
BENEFICIARIO:
B C COMERCIO EMBALAGENS EIRELI
NOME FANTASIA:
B C COMERCIO EMBALAGENS EIRELI
CNPJ: 07.586.253/0001-38
PAGADOR:
AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35
--------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                              81.303
DATA DE VENCIMENTO                     16/08/2019
DATA DO PAGAMENTO                      13/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO                         116,97
VALOR COBRADO                              116,97
==================================================
NR.AUTENTICACAO              3.69E.ACD.FA7.5E1.C51
==================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
13.8.2019

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	13/08/2019 10:39:57
	JC106572 EDUARDO E FROTA	13/08/2019 10:45:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

Fls 32

Koch Hipermercado S/A

Marginal Leste BR101, 5335

Itapema - SC — Andorinha

(48) 3368-4218 — 88220-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 125039

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4219 0702 8311 7200 0485 5500 0000 1250 3915 6429 0042

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
NF VIA CUPOM			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
255050615		02.831.172/0004-85	342190096877449 07/07/2019 17:33:17-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AMA LITORAL SC			08.825.233/0001-35	07/07/2019
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 2080	51	CENTRO		07/07/2019
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	88330-001	4733674196	SC	17:32:42

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9176	FLOR CRISANTEMO EMB P13 UN	06012000	040	5929	UN1	2.0000	14,9000	29,80	0,00	0,00				0,00	0,00

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
13.8.2019

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tribut. feita pelos cupons fiscais: 5/64586 7/7/2019

RESERVADO AO FISCO

Fls 33

ITAU **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário KOCH HIPERMERCADO S/A AVENIDA MARGINAL LESTE , 5335 - ANDORINHA ITAPEMA - SC - 88220 - 000	Agência /Código Beneficiário 2938/31710-0	Observações:
Pagador AMA LITORAL SC - 17270 RUA 2080 51 IGREJA 88330001 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC	Nosso Número 109/00581526-5 Data de Vencimento **15/08/2019**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
07/07/2019	DM	64586	**Parcela 1**	**29,80**		

Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura do Pagador

SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO.

APÓS VENC. MULTA DE R$ 0,00 MAIS
JUROS DIARIOS P/ ATRASO MORA/DIA DE R$ 0,00.

NF: 64586.

CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral SC
13.8.2019

112081839

ITAU **341-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU				Vencimento **15/08/2019**
Beneficiário KOCH HIPERMERCADO S/A - CNPJ: 02.831.172/0004-85 AVENIDA MARGINAL LESTE , 5335 - ANDORINHA ITAPEMA - SC - 88220 - 000					Agência/Código Beneficiário 2938/31710-0 Nosso Número 109/00581526-5
Data do Documento 07/07/2019 12.00.00 AM	Num. do Documento 64586/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/07/2019	(=) Valor do Documento **29,80**
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO.

APÓS VENC. MULTA DE R$ 0,00 MAIS
JUROS DIARIOS P/ ATRASO MORA/DIA DE R$ 0,00.

NF: 64586.

(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador AMA LITORAL SC
RUA 2080 51 IGREJA
88330001 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC

CNPJ: 08.825.233/0001-35

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

ITAU **341-7** 34191.09008 58152.652937 83171.000009 3 79820000002980

Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU				Vencimento **15/08/2019**
Beneficiário KOCH HIPERMERCADO S/A - CNPJ: 02.831.172/0004-85					Agência/Código Beneficiário 2938/31710-0
Data do Documento 07/07/2019	Num. do Documento 64586/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/07/2019	Nosso Número 109/00581526-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **29,80**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO.

APÓS VENC. MULTA DE R$ 0,00 MAIS
JUROS DIARIOS P/ ATRASO MORA/DIA DE R$ 0,00.

NF: 64586.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador AMA LITORAL SC
RUA 2080 51 IGREJA
88330001 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC

CNPJ: 08.825.233/0001-35

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FIS 34

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:45:56
527105271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085815265293783171000009379820000002980
BENEFICIARIO:
KOCH HIPERMERCADO LTDA
NOME FANTASIA:
KOCH HIPERMERCADO LTDA
CNPJ: 02.831.172/0001-32
PAGADOR:
AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35

NR. DOCUMENTO	81.304
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	29,80
VALOR COBRADO	29,80

==========

NR.AUTENTICACAO B.DC7.E37.843.F67.7C2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral SC
13.8.2019

Koch supermercados

KOCH HIPERMERCADO S/A
MARGINAL: LESTE BR 101 Nº 5335 B. ANDORINHA
CEP: 88220-000 ITAPEMA SC
CNPJ: 02.831.172/0004-05 IE 255.050.615
07/07/2019 17:32:21 CCF:000042318 COO:000064586

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇAO
QTD. UN. VL UNIT(R$) ST VL ITEM(R$)
001 46817 FLOR CRISANTEMO EMB P13 UN
1 UN X 14,90 I1 14,90c
002 46817 FLOR CRISANTEMO EMB P13 UN
1 UN X 14,90 I1 14,90c
TOTAL R$ 29,80
CONVENIO 29,80
MD-5:B3910DE1BA8261151C08B1E6185BC56BTrib aprox R$ 1,25 Fed, R$ 0,00 Est, R$ 0,00 MunFonte: IBPT/FECOMERCIO SC A3S 28FDescontos:0,00 / Ptos Acum:0 Cliente:AMA LITORAL SC CPF:08825233000135
MXDZtdk8ptzqF6uQIAOUAfMchG/U/p53XAKLZCDaSnM=
MARCA:EPSON MOD.:TM-T900F
ECF-IF VERSAO:01.01.00 ECF:039 LJ:0004
OPR:FLAVIA BENAVIDES FIG
!!!!!!!!!!""uq!?t6 07/07/2019 17:32:58
04151218100 00000022449 0000423,007 07201949587
FAB:EP121810000000022449

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	13/08/2019 10:42:44
	JC106572 EDUARDO E FROTA	13/08/2019 10:45:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

Fls 35

Koch Hipermercado S/A

Marginal Leste BR101, 5335

Itapema - SC — Andorinha

(48) 3368-4218 — 88220-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA — 1

Nº 125037

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4219 0702 8311 7200 0485 5500 0000 1250 3717 9630 8000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
NF VIA CUPOM			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
255050615		02.831.172/0004-85	342190096876855 07/07/2019 17:19:56-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AMA LITORAL SC			08.825.233/0001-35	07/07/2019
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 2080	51	CENTRO		07/07/2019
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	88330-001	4733674196	SC	17:19:18

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
451,89	64,00	0,00	0,00	504,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**504,73**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80				43,533	40,559

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1750	ACHOC NESCAU ACTIGEN 2.0 LT 400G	18069000	000	5929	UN1	2.0000	5,4900	10,98	10,98	1,87				17,00	0,00
1983	ACUCAR REFINADO ALTO ALEGRE 1KG	17019900	000	5929	UN1	4.0000	2,3900	9,56	9,56	1,15				12,00	0,00
763	ADOCANTE MAGRO 100ML	21069090	000	5929	UN1	2.0000	2,9900	5,98	5,98	1,02				17,00	0,00
5528	ALCOOL LIQ DA ILHA NEUTRO 46.2 1LT	22072019	000	5929	UN1	5.0000	5,9900	29,95	29,95	5,09				17,00	0,00
3685	BISC BAUDUCCO WAFER MAXI 117G COOK	19053200	000	5929	UN1	4.0000	1,4900	5,96	5,96	1,01				17,00	0,00
600	BISC PAULI CASADINHO 270G MESCLADO	19059020	000	5929	UN1	3.0000	6,7900	20,37	20,37	3,46				17,00	0,00
601	BISC PAULI MAIZENA COCO 270G	19059020	000	5929	UN1	3.0000	6,7900	20,37	20,37	3,46				17,00	0,00
41711	BISC TRAKINAS 126G MORANGO	19053100	000	5929	UN1	4.0000	1,4900	5,96	5,96	1,01				17,00	0,00
4457	BISC ZEZE PALITO CHOC 300G	19053100	000	5929	UN1	2.0000	5,4900	10,98	10,98	1,87				17,00	0,00
30008	CAFE TOR MOI MELITTA 500G L500P475G T	09012100	000	5929	UN1	6.0000	9,4800	56,88	56,88	6,83				12,00	0,00
4965	CAFE TOR MOI MELITTA 500G TRADICIONA	09012100	000	5929	UN1	1.0000	9,9800	9,98	9,98	1,20				12,00	0,00
5919	CHA CHILENO STEVIA 15G AROM CAMOMI	09021000	000	5929	UN1	2.0000	6,9900	13,98	13,98	2,38				17,00	0,00
5817	CHA CHILENO TRAD 10G ERVA DOCE	09021000	000	5929	UN1	4.0000	2,9900	11,96	11,96	2,03				17,00	0,00
7406	COADOR PAPEL MELITTA GDE103 C/30	48232099	000	5929	UN1	3.0000	3,2900	9,87	9,87	1,68				17,00	0,00
23558	COPO DESC CRISTALCOPO 180ML PS C100 E	39241000	000	5929	UN1	5.0000	4,6900	23,45	23,45	3,99				17,00	0,00
34793	CR DENTAL COLGATE LUM W.70G C3 L3P2	33061000	060	5929	UN1	1.0000	13,9000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
39523	CR VEGETAL QUALY VITA 500G C/SAL	15179090	000	5929	UN1	1.0000	5,2900	5,29	5,29	0,63				12,00	0,00
9721	DETERG LIMPOL 500ML MACA	34022000	000	5929	UN1	1.0000	1,7900	1,79	1,79	0,30				17,00	0,00
9780	DETERG YPE 500ML LIMAO	34022000	000	5929	UN1	1.0000	1,7900	1,79	1,79	0,30				17,00	0,00
	DOCE LEITE TIROL 350G	19019020	000	5929	UN1	1.0000	4,9900	4,99	4,99	0,85				17,00	0,00
4	HIG SANIT PATO PAST AD C/3 UN FRESH	34022000	000	5929	UN1	4.0000	7,9900	31,96	31,96	5,43				17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tribut. feita pelos cupons fiscais: 9/243813 7/7/2019

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC 13.8.2019

Fls 36

Koch Hipermercado S/A

Marginal Leste BR101, 5335

Itapema - SC **Andorinha**

(48) 3368-4218 **88220-000**

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 125037

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4219 0702 8311 7200 0485 5500 0000 1250 3717 9630 8000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
NF VIA CUPOM			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
255050615		02.831.172/0004-85	**342190096876855 07/07/2019 17:19:56-03:00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
18325	LEITE TIROL INTEGRAL LV 1L	04012010	000	5929	CX12	1.0000	27,4800	27,48	27,48	1,92				7,00	0,00
11552	LIMPA VIDRO CIF GAT 500ML	34022000	000	5929	UN1	1.0000	14,9900	14,99	14,99	2,55				17,00	0,00
37714	LIMPA VIDRO LIMPOL RF 500ML	34022000	000	5929	UN1	1.0000	5,9900	5,99	5,99	1,02				17,00	0,00
39733	LIMPADOR VEJA PERF C/OLEOS SENSE 2L J	34022000	000	5929	UN1	2.0000	16,9900	33,98	33,98	5,78				17,00	0,00
23476	PRESUNTO PAMPLONA FAT 180G	16024900	000	5929	UN1	5.0000	3,4900	17,45	17,45	2,97				17,00	0,00
21421	QUEIJO TIROL MUSSARELA FAT 400G	04061010	000	5929	UN1	5.0000	11,9900	59,95	59,95	4,20				7,00	0,00
12240	SAB LIQ PALMOLIVE RF 200ML NAT SENS I	34013000	060	5929	UN1	3.0000	6,4900	19,47	0,00	0,00	0.00	0.00		0,00	0,00
31197	SAB LIQ PALMOLIVE RF 200ML SUAV DELI	34013000	060	5929	UN1	3.0000	6,4900	19,47	0,00	0,00	0.00	0.00		0,00	0,00

Fls 37

ITAU **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário KOCH HIPERMERCADO S/A AVENIDA MARGINAL LESTE , 5335 - ANDORINHA ITAPEMA - SC - 88220 - 000	Agência /Código Beneficiário 2938/31710-0	Observações:
Pagador AMA LITORAL SC - 17270 RUA 2080 51 IGREJA 88330001 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC	Nosso Número 109/00581524-0 Data de Vencimento **15/08/2019**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
07/07/2019	DM	243813	Parcela 1	**504,73**		

Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura do Pagador

SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO.

APÓS VENC. MULTA DE R$ 0,00 MAIS
JUROS DIARIOS P/ ATRASO MORA/DIA DE R$ 0,00.

NF: 243813.

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC 13.8.2019

112081833

ITAU **341-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU	Vencimento **15/08/2019**
Beneficiário KOCH HIPERMERCADO S/A - CNPJ: 02.831.172/0004-85 AVENIDA MARGINAL LESTE , 5335 - ANDORINHA ITAPEMA - SC - 88220 - 000	Agência/Código Beneficiário 2938/31710-0 Nosso Número 109/00581524-0

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
07/07/2019 12.00.00 AM	243813/1	DM	N	07/07/2019	**504,73**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
	109	R$			

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO.

APÓS VENC. MULTA DE R$ 0,00 MAIS
JUROS DIARIOS P/ ATRASO MORA/DIA DE R$ 0,00.

NF: 243813.

(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador AMA LITORAL SC
RUA 2080 51 IGREJA
88330001 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC

CNPJ: 08.825.233/0001-35

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

ITAU **341-7** 34191.09008 58152.402937 83171.000009 7 79820000050473

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU	Vencimento **15/08/2019**
Beneficiário KOCH HIPERMERCADO S/A - CNPJ: 02.831.172/0004-85	Agência/Código Beneficiário 2938/31710-0

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/07/2019	243813/1	DM	N	07/07/2019	109/00581524-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**504,73**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO.

APÓS VENC. MULTA DE R$ 0,00 MAIS
JUROS DIARIOS P/ ATRASO MORA/DIA DE R$ 0,00.

NF: 243813.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador AMA LITORAL SC
RUA 2080 51 IGREJA
88330001 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC

CNPJ: 08.825.233/0001-35

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Fls 38

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:45:56
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085815240293783171000009779820000050473
BENEFICIARIO:
KOCH HIPERMERCADO LTDA
NOME FANTASIA:
KOCH HIPERMERCADO LTDA
CNPJ: 02.831.172/0001-32
PAGADOR:
AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35

NR. DOCUMENTO	81.305
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	504,73
VALOR COBRADO	504,73

==========

NR.AUTENTICACAO B.31A.DA2.953.607.C9D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI
JC106572 EDUARDO E FROTA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
13.8.2019

Fls 39

supermercados KKoch

KOCH HIPERMERCADO S/A
MARGINAL: LESTE BR101, 5035 B.MADURINHA
CEP: 88220-000 ITAPEMA - SC
CNPJ: 02.831.172/0004-85 IE : 255.050.615

07/07/2019 16:04:11 CCF:119381 COO:243813

CUPOM FISCAL

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO QTD. UN. VL UNIT R$	ST IAT	VL ITEM R$
1 17896256600220 LEITE TIROL INTEGRAL LV 1L 1 UN X 27,48	Ta T	27,48c
2 7896256602265 QUEIJO TIROL MUSSARELA FAT 400G 1 UN X 11,99	Ta T	11,99c
3 7896256602265 QUEIJO TIROL MUSSARELA FAT 400G 1 UN X 11,99	Ta T	11,99c
4 7896256602265 QUEIJO TIROL MUSSARELA FAT 400G 1 UN X 11,99	Ta T	11,99c
5 7896256602265 QUEIJO TIROL MUSSARELA FAT 400G 1 UN X 11,99	Ta T	11,99c
6 7896256602265 QUEIJO TIROL MUSSARELA FAT 400G 1 UN X 11,99	Ta T	11,99c
7 7896716311157 PRESUNTO PAMPLONA FAT 180G 1 UN X 3,49	Tc T	3,49c
8 7896716311157 PRESUNTO PAMPLONA FAT 180G 1 UN X 3,49	Tc T	3,49c
9 7896716311157 PRESUNTO PAMPLONA FAT 180G 1 UN X 3,49	Tc T	3,49c
10 7896716311157 PRESUNTO PAMPLONA FAT 180G 1 UN X 3,49	Tc T	3,49c

Dúvidas e Sugestões
Entre em contato com nossa ouvidoria
(48) 3263.8247
ouvidoria@superkoch.com.br

Os dados impressos têm vida útil de 5 anos. Para isso, evite contato direto com plásticos, líquidos, produtos químicos, exposição a calor, umidade, luz solar e lâmpadas.

AUTOPEL - CNPJ 06.698.091/0005-90
Papel Termoscript KPH AM - Contém 40 Metros

www.superkoch.com.br

KKomprão atacadista
www.kompraoatacadista.com.br

KKoch express
www.kochexpress.com.br

Koch Hipermercado S/A

Marginal Leste BR101, 5335

Itapema - SC — Andorinha

(48) 3368-4218 — 88220-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 125038

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4219 0702 8311 7200 0485 5500 0000 1250 3812 0989 4079

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: NF VIA CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
255050615		02.831.172/0004-85	342190096876876 07/07/2019 17:20:26-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AMA LITORAL SC	08.825.233/0001-35	07/07/2019

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 2080	51	CENTRO	07/07/2019

MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	88330-001	4733674196	SC		17:19:57

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
264,59	38,23	0,00	0,00	278,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35				30,083	26,772

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1750	ACHOC NESCAU ACTIGEN 2.0 LT 400G	18069000	000	5929	UN1	1.0000	5,4900	5,49	5,49	0,93				17,00	0,00
5445	AGUA SANIT QBOA 2L	28289011	000	5929	UN1	1.0000	3,8900	3,89	3,89	0,66				17,00	0,00
35085	AMACIANTE COMFORT CONC 500ML DETO	38099190	000	5929	UN1	1.0000	9,9900	9,99	9,99	1,70				17,00	0,00
600	BISC PAULI CASADINHO 270G MESCLADO	19059020	000	5929	UN1	4.0000	6,7900	27,16	27,16	4,62				17,00	0,00
601	BISC PAULI MAIZENA COCO 270G	19059020	000	5929	UN1	4.0000	6,7900	27,16	27,16	4,62				17,00	0,00
30008	CAFE TOR MOI MELITTA 500G L500P475G T	09012100	000	5929	UN1	3.0000	9,4800	28,44	28,44	3,41				12,00	0,00
5812	CHA CHILENO TRAD 10G CAMOMILA	09021000	000	5929	UN1	1.0000	2,9900	2,99	2,99	0,51				17,00	0,00
5817	CHA CHILENO TRAD 10G ERVA DOCE	09021000	000	5929	UN1	1.0000	2,9900	2,99	2,99	0,51				17,00	0,00
7406	COADOR PAPEL MELITTA GDE103 C/30	48232099	000	5929	UN1	2.0000	3,2900	6,58	6,58	1,12				17,00	0,00
39520	CR VEGETAL QUALY VITA 250G S/SAL	15179090	000	5929	UN1	1.0000	3,7900	3,79	3,79	0,45				12,00	0,00
9697	DETERG LIMPOL 500ML CRISTAL	34022000	000	5929	UN1	1.0000	1,7900	1,79	1,79	0,30				17,00	0,00
8150	DOCE LEITE TIROL 350G	19019020	000	5929	UN1	1.0000	4,9900	4,99	4,99	0,85				17,00	0,00
10414	HIG SANIT PATO PAST AD C/3 UN FRESH	34022000	000	5929	UN1	2.0000	7,9900	15,98	15,98	2,72				17,00	0,00
40608	LAVA ROUPAS OMO ATIVO CON LAV 1.6KG	34022000	000	5929	UN1	1.0000	19,9900	19,99	19,99	3,40				17,00	0,00
18325	LEITE TIROL INTEGRAL LV 1L	04012010	000	5929	CX12	1.0000	27,4800	27,48	27,48	1,92				7,00	0,00
11552	LIMPA VIDRO CIF GAT 500ML	34022000	000	5929	UN1	1.0000	14,9900	14,99	14,99	2,55				17,00	0,00
11737	LIMPADOR AJAX 1L FRESH	34022000	000	5929	UN1	1.0000	10,3900	10,39	10,39	1,77				17,00	0,00
29837	LIMPADOR CASA E PERFUME 1L LV1PG900	34022000	000	5929	UN1	2.0000	7,2900	14,58	14,58	2,48				17,00	0,00
13884	PAPEL HIG MILI BIANCO 60M FS L12P11 NE	48181000	060	5929	UN1	1.0000	13,9900	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
421	QUEIJO TIROL MUSSARELA FAT 400G	04061010	000	5929	UN1	2.0000	11,9900	23,98	23,98	1,68				7,00	0,00
10459	TORRADA BAUDUCCO 284G LEVE+PAGUE-	19054000	000	5929	UN1	3.0000	3,9800	11,94	11,94	2,03				17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tribut. feita pelos cupons fiscais: 9/243810 7/7/2019

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
13.8.2019

Fls 40

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8006

ITAU **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário KOCH HIPERMERCADO S/A AVENIDA MARGINAL LESTE , 5335 - ANDORINHA ITAPEMA - SC - 88220 - 000	Agência /Código Beneficiário 2938/31710-0	Observações:
Pagador AMA LITORAL SC - 17270 RUA 2080 51 IGREJA 88330001 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC	Nosso Número 109/00581525-7 Data de Vencimento **15/08/2019**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
07/07/2019	DM	243810	**Parcela 1**	**278,58**		

Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura do Pagador

SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO.

APÓS VENC. MULTA DE R$ 0,00 MAIS
JUROS DIARIOS P/ ATRASO MORA/DIA DE R$ 0,00.

NF: 243810.

CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral-SC
13.8.2019

112081836

ITAU **341-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Vencimento: **15/08/2019**

Beneficiario
KOCH HIPERMERCADO S/A - CNPJ: 02.831.172/0004-85
AVENIDA MARGINAL LESTE , 5335 - ANDORINHA
ITAPEMA - SC - 88220 - 000

Agência/Código Beneficiário: 2938/31710-0

Nosso Número: 109/00581525-7

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/07/2019 12.00.00 AM	243810/1	DM	N	07/07/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **278,58**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO.

APÓS VENC. MULTA DE R$ 0,00 MAIS
JUROS DIARIOS P/ ATRASO MORA/DIA DE R$ 0,00.

NF: 243810.

Pagador: AMA LITORAL SC
RUA 2080 51 IGREJA
88330001 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC

CNPJ: 08.825.233/0001-35

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

ITAU **341-7** 34191.09008 58152.572937 83171.000009 1 79820000027858

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Vencimento: **15/08/2019**

Beneficiário
KOCH HIPERMERCADO S/A - CNPJ: 02.831.172/0004-85

Agência/Código Beneficiário: 2938/31710-0

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/07/2019	243810/1	DM	N	07/07/2019

Nosso Número: 109/00581525-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **278,58**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO.

APÓS VENC. MULTA DE R$ 0,00 MAIS
JUROS DIARIOS P/ ATRASO MORA/DIA DE R$ 0,00.

NF: 243810.

Pagador: AMA LITORAL SC
RUA 2080 51 IGREJA
88330001 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC

CNPJ: 08.825.233/0001-35

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Fls 41

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:45:56
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085815257293783171000009179820000027858
BENEFICIARIO:
KOCH HIPERMERCADO LTDA
NOME FANTASIA:
KOCH HIPERMERCADO LTDA
CNPJ: 02.831.172/0001-32
PAGADOR:
AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35

NR. DOCUMENTO	81.306
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2019
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2019
VALOR DO DOCUMENTO	278,58
VALOR COBRADO	278,58

==========

NR.AUTENTICACAO D.683.1CD.D9F.8E6.F0B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J5611882 LINO CARLOS FRANZOI
JC106572 EDUARDO E FROTA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
13.8.2019

Fls 42

KOCH HIPERMERCADO S/A
MARGINAL: LESTE BR101, 5335 B:ANDORINHA
CEP: 88220-000 ITAPEMA - SC
CNPJ: 02.831.172/0004-85 IE : 255.050.615

07/07/2019 15:59:53 CCF:119380 COO:243010

CUPOM FISCAL

ITEM·CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD. UN. VL UNIT R$	ST IAT	VL ITEM R$
1 7896255600220 LEITE TIROL INTEGRAL LV 1L 1 UN X 27,48	Ta T	27,48c
2 7896145805104 BISC PAULI CASADINHO 270G MESCLADO 1 UN X 6,79	Tc T	6,79c
3 7896145805104 BISC PAULI CASADINHO 270G MESCLADO 1 UN X 6,79	Tc T	6,79c
4 7896145805104 BISC PAULI CASADINHO 270G MESCLADO 1 UN X 6,79	Tc T	6,79c
5 7896145805104 BISC PAULI CASADINHO 270G MESCLADO 1 UN X 6,79	Tc T	6,79c
6 7896145805135 BISC PAULI MAIZENA COCO 270G 1 UN X 6,79	Tc T	6,79c
7 7896145805135 BISC PAULI MAIZENA COCO 270G 1 UN X 6,79	Tc T	6,79c
8 7896145805135 BISC PAULI MAIZENA COCO 270G 1 UN X 6,79	Tc T	6,79c
9 7896145805135 BISC PAULI MAIZENA COCO 270G 1 UN X 6,79	Tc T	6,79c
10 7891021006200 CAFE TOR MOI MELITTA 500G L500P475G TRADICIONAL 3 UN X 9,48	Tb T	28,44c
11 7891021001946 COADOR PAPEL MELITTA GDE103 C/30 1 UN X 3,29	Tc T	3,29c
12 7891021001946 COADOR PAPEL MELITTA GDE103 C/30 1 UN X 3,29	Tc T	3,29c
13 7891962053257 TORRADA BAUDUCCO 284G LEVE+PAGUE- INTEGRAL 1 UN X 3,98	Tc T	3,98c
14 7891962053257 TORRADA BAUDUCCO 284G LEVE+PAGUE- INTEGRAL 1 UN X 3,98	Tc T	3,98c
15 7891962053257 TORRADA BAUDUCCO 284G LEVE+PAGUE- INTEGRAL 1 UN X 3,98	Tc T	3,98c
16 7891515520649 CR VEGETAL QUALY VITA 250G S/SAL 1 UN X 3,79	Tb T	3,79c
17 7896256602265 QUEIJO TIROL MUSSARELA FAT 400G 1 UN X 11,99	Ta T	11,99c
18 7896256602265 QUEIJO TIROL MUSSARELA FAT 400G 1 UN X 11,99	Ta T	11,99c
19 7898007823530 CHA CHILENO TRAD 10G ERVA DOCE 1 UN X 2,99	Tc T	2,99c
20 7898007823523 CHA CHILENO TRAD 10G CAMOMILA 1 UN X 2,99	Tc T	2,99c
21 7896256600278 DOCE LEITE TIROL 350G 1 UN X 4,99	Tc T	4,99c
22 7891000053508 ACHOC NESCAU ACTIGEN 2.0 LT 400G 1 UN X 5,49	Tc T	5,49c
23 7891150025356 LIMPA VIDRO CIF GAT 500ML 1 UN X 14,99	Tc T	14,99c
24 7891150028883 AMACIANTE CONFORT CONC 500ML DETOX INTENSE 1 UN X 9,99	Tc T	9,99c
25 7894650001301 HIG SANIT PATO PAST AD C/3 UN FRESH 1 UN X 7,99	Tc T	7,99c
26 7894650001301 HIG SANIT PATO PAST AD C/3 UN FRESH 1 UN X 7,99	Tc T	7,99c
27 7896040706278 LIMPADOR CASA E PERFUME 1L LV1PG900 AGRADABLE 1 UN X 7,29	Tc T	7,29c
28 7896040706278 LIMPADOR CASA E PERFUME 1L LV1PG900 AGRADABLE 1 UN X 7,29	Tc T	7,29c
29 7891022100372 DETERG LIMPOL 500ML CRISTAL 1 UN X 1,79	Tc T	1,79c
30 7891024120712 LIMPADOR AJAX 1L FRESH 1 UN X 10,39	Tc T	10,39c
31 7891150064331 LAVA ROUPAS OMO ATIVO CON LAV 1.6kg PERF 1 UN X 19,99	Tc T	19,99c
32 7896083000025 AGUA SANIT GBOA 2L 1 UN X 3,89	Tc T	3,89c
33 7896104996454 PAPEL HIG MILI BIANCO 60M FS L12P11 NEUTRO 1 UN X 13,99	F1 T	13,99c

TOTAL R$ 278,58
CONVENIO 278,58
Ta=07,00% Tc=17,00% Tb=12,00%
MD-5:B3910DE1BA8261151CD6B1E61B5BC56B
Trib aprox R$ 33,60 Fed, R$ 37,18 Est, R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC A3S28F
Descontos:0,00 / Ptos Acum:0
Cliente:AMA LITORAL SC CPF:08825233000135

4de5ck k9 nj bj fb d8 0n cb oj fa cm ga 5h ge 2j 49i9dj6
EPSON TM-T88 FBIII
FCF-TE HFRS30-01.00.04 FCF:032 L1:0004

Entre em contato com nossa ouvidoria

(48) 3263.8247

ouvidoria@superkoch.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **186**
Série: **E**
Data Emissão: **19/08/2019**
Certificação: **DC58A-3B4DC**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **BARRA TUR AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA ME**
Nome Fantasia: **BARRA TUR**
CNPJ/CPF: **10.955.348/0001-96** Insc. Municipal: **156286** Insc. Estadual:
Endereço: **AVENIDA CENTRAL** N°: **580**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-668**
E-mail: **barraturvaneo@hotmail.com** Telefone: **4733670165**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **AMA LITORAL SC**
CNPJ/CPF: **08.825.233/0001-35** Insc. Municipal: **144780** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 2080** N°: **51**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-452**
E-mail: **amalitoralsc@hotmail.com** Telefone: **4733674196**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRANSPORTE

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
19.8.2019

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
TRANSPORTE	Sim	1,00	1.230,0000	1.230,00

Valor Tributável: **R$ 1.230,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 1.230,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 1.230,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 24,60**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 49,20 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 24,60			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 1.230,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2019** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **19/08/2019 09:27:01**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **4929901** **Empresa Optante do Simples Nacional** **0**
Observações:

Fls 43

Impresso em: 19/08/2019 às 09:27:26

Recebi(emos) de: BARRA TUR AGENCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

___/___/___ Data — Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 186
Certificação
DC58A-3B4DC

G331190919188593013
19/08/2019 09:24:25

Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
Conta corrente (com DV)	184127
CNPJ	10.955.348/0001-96
Nome favorecido	BARRA TUR TRANSPORTE LTDA ME
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	81.901
Valor	1.230,00
Data transferência	19/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	26AEA8403B57BAEE

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
19.8.2019

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	19/08/2019 09:20:46
	JC106572 EDUARDO E FROTA	19/08/2019 09:24:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

Fls 44

Recebemos de FERNANDO JESSE BORBA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: AMA LITORAL SC - Rua 2080, 051 - CENTRO - Balneario Camboriu/SC		Data de Emissão 20/08/2019	NFe Nº 0000000214
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 1.472,67	Série 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

N 0000000214
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
4219 0806 0195 3000 0168 5500 1000 0002 1414 5010 1442

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

FERNANDO JESSE BORBA ME - PAO.COM SABOR
Rua JARDIM DA SAUDADE, 920 - - BARRA
88332-055 - Balneario Camboriu - SC - Fone/Fax: 47 3264 6232

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Lancamento por emissao de Cupom Fiscal	342190120776886 - 20/08/2019 - 16:04:31

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
254686400		06.019.530/0001-68

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
AMA LITORAL SC			08.825.233/0001-35	20/08/2019
Endereço: Rua 2080, 051 -	Bairro/Distrito: CENTRO		CEP: 88330-452	Data Saída/ Entrada: 20/08/2019
Município: Balneario Camboriu	Fone: 47 3264 0244	UF: SC	Inscrição Estadual:	Hora Saída/Entrada: 15:28:00

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	208,97	1.472,67

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.472,67

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	55	PAO FRANCES	19011030	0102	5929	KG	17,5000	7,9000	0,00	138,25	0,00	0,00	0,00	0,00		29,31
2	513	CUCA	19011090	0102	5929	KG	4,5000	15,6000	0,00	70,20	0,00	0,00	0,00	0,00		14,88
3	1170	LEITE UHT INTEGRAL 1L	04012010	0102	5929	UN	25,0000	4,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4,20
4	498	BANANINHA	19052090	0102	5929	KU	45,0000	1,5000	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00		7,56
5	585	QUEIJO MUSSARELA LACTO VALE 400G	04061010	0102	5929	UN	10,0000	13,7500	0,00	137,50	0,00	0,00	0,00	0,00		15,40
6	102	PAO DE QUEIJO	19022000	0102	5929	KG	8,5000	25,0000	0,00	212,50	0,00	0,00	0,00	0,00		23,80
7	99	ORELHINHA GATO	19052090	0102	5929	KG	6,5000	19,0000	0,00	123,50	0,00	0,00	0,00	0,00		13,83
8	304	PAO DE LEITE	19011030	0102	5929	KG	4,5000	8,5000	0,00	38,25	0,00	0,00	0,00	0,00		8,11
9	1073	PRESUNTO SADIA 200g	16010000	0102	5929	UN	10,0000	8,7500	0,00	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00		18,55
10	55	PAO FRANCES	19011030	0102	5929	KG	0,0130	7,9000	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00		0,02
11	402	MASSINHA	19011030	0102	5929	KG	9,7500	9,9500	0,00	97,01	0,00	0,00	0,00	0,00		20,57
12	7	PAO INTEGRAL	19059010	0102	5929	KG	12,7500	10,5000	0,00	133,88	0,00	0,00	0,00	0,00		14,99
13	1376	ROSCA DE POLVILHO	19011030	0102	5929	KG	6,8750	11,5000	0,00	79,06	0,00	0,00	0,00	0,00		16,76
14	99	ORELHINHA GATO	19052090	0102	5929	KG	9,8640	19,0000	0,00	187,42	0,00	0,00	0,00	0,00		20,99

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NF vinculada ao CF 76069 NF vinculada ao CF 75387 MD5: 6B3F33ACCA2CB399813BEED454083E0C Trib Aprox. R$ 61,87 Fed - R$ 147,14 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5A16F8	

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
19.8.2019

Fls 45

EMPRESA

Transações Pendentes

G338190923204821014
19/08/2019 09:27:21

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	6615 BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO
Conta corrente (com DV)	65502
CNPJ	06.019.530/0001-68
Nome favorecido	FERNANDO JESSE BORBA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	81.902
Valor	1.472,67
Data transferência	19/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	9316F9823F36F2A5

CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral-SC
19-8-2019

Assinada por	JC106572 EDUARDO E FROTA	19/08/2019 09:25:49
	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	19/08/2019 09:27:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5611882 LINO CARLOS FRANZOI.

Fls 46

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

DATA: 01/08/2019
HORA: 15:10:37
PÁG : 0001

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

N° ARQUIVO: NCQxpiysWBO0000-3

EMPRESA: AMA LITORAL SC — N° CONTROLE: CByiC4KTTa80000-1 — INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35

COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DOIS MIL E OINTENTA 51 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8720499

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-452 TELEFONE: 0047-33674196 CNAE: 8720499

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	3.913,04	0,00	0,00	0,00	3.913,04
Contribuintes Individuais	4.196,49	0,00	0,00	0,00	4.196,49
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/Patrocinio	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	3.609,13	0,00	0,00	0,00	3.609,13
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	4.500,40	0,00	0,00	0,00	4.500,40
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	INSS 4.500,40	0,00	0,00	0,00	4.500,40

(*) 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.

Fls. 47

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/08/2019
HORA: 15:10:37
PÁG : 0001/0007

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

858500000304 824401791902 807631050807 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
AGATHA MARA DREHMER DALMAS		140.34807.72-1	21/01/2019	01			02515
1.630,43	0,00	0,00	130,43			130,43	0,00
CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI		148.26947.27-1	22/01/2018	01			04101
5.764,70	0,00	0,00	634,11			461,17	0,00
DAIANE REGINA MOURA SANTOS ZAGER		203.36148.54-7	07/02/2019	01			04110
1.300,00	0,00	0,00	104,00			104,00	0,00
ELSIVANE MARTINS DE SOUZA		128.03566.53-4	17/06/2019	01			04110
1.695,57	0,00	0,00	135,64			135,65	0,00
JENIFER MARILISA RETZLAFF BAARTZ		134.29179.72-5	29/01/2019	01			05143
671,67	0,00	0,00	53,73			53,74	0,00
KARINA DE SOUZA		129.80915.72-8	01/08/2017	01			02238
1.756,13	0,00	0,00	158,05			140,50	0,00
LARA KARINA SOARES OLIVEIRA		204.72217.31-8	02/07/2018	01			02238
1.756,13	0,00	0,00	158,05			140,49	0,00
MARIANA FARINA FATURI		203.55839.48-7	21/01/2019	01			02515
1.688,58	0,00	0,00	135,08			135,08	0,00
MAURICIO DOS SANTOS		128.76339.69-4	01/08/2017	01			02236
2.954,54	0,00	0,00	324,99			236,37	0,00
MONIQUE FERNANDA HESS		142.15240.72-3	22/01/2018	01			02238
2.984,10	0,00	0,00	328,25			238,72	0,00
PATRICIA COSTA SILVA		166.30783.38-8	21/05/2018	01			04110
1.944,25	0,00	0,00	174,98			155,54	0,00
RAFAELA COSTA JOSE		210.51104.33-7	21/01/2019	01			02515
2.954,55	0,00	0,00	325,00			236,36	0,00
RAPHAELA SANTOS NEVES		203.05457.54-8	21/01/2019	01			02515
1.688,58	0,00	0,00	135,08			135,08	0,00
REGINA MORO DAL BEM		201.59404.46-5	27/03/2019	01			02516
5.444,97	0,00	0,00	598,94			435,59	0,00
RUTH MATHIAS ZAGER		108.75028.45-1	01/02/2015	01			05143
1.032,04	0,00	0,00	82,56			82,57	0,00

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

858500000304 824401791902 807631050807 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
TANISE REJANE GOMES DA CRUZ 3.264,32	0,00	129.36569.68-2 0,00	22/01/2018 359,07	01		20/05/2019 261,15	Q1	02239 0,00

Fls 49

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

858500000304 824401791902 807631050807 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA CAROLINA REIS GARCIA 2.822,90	0,00	210.52221.26-4 0,00	564,58	13		0,00	02238 0,00
DANIEL HENRIQUE HUTTEL 2.822,90	0,00	203.57071.66-7 0,00	564,58	13		0,00	02392 0,00
DEISE PADOAN DE QUADROS 2.822,90	0,00	203.89323.61-0 0,00	564,58	13		0,00	02394 0,00
GRAZIELA TINTI 3.324,60	0,00	203.80071.80-5 0,00	664,92	13		0,00	02515 0,00
JULIANO AMARAL MATTOS 3.041,68	0,00	127.64723.72-7 0,00	608,33	13		0,00	02515 0,00
ROBERTA SILVA SPANEVELLO 2.822,90	0,00	166.28581.70-6 0,00	564,58	13		0,00	02239 0,00
SANDRA CRISTINA KAPPKE 3.324,60	0,00	131.13967.68-5 0,00	664,92	13		0,00	02239 0,00

Fls. 50

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

858500000304 824401791902 807631050807 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
FRANCIELE SCHAIANA ZAGER 56,89	881,70	209.46520.12-1 881,70	01/08/2014 75,08	01		01/07/2019 0,00	I1	04110 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 59.569,93	881,70	881,70	8.109,53			3.082,44		0,00

FLS 54

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/08/2019
HORA: 15:10:37
PÁG : 0005/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858500000304 824401791902 807631050807 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC
N° DE CONTROLE: CByiC4KTTa80000-1
N° ARQUIVO: NCQxpiysWBO0000-3
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DOIS MIL E OINTENTA 51
BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 8720499
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-452
CNAE: 8720499

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	17	38.530,56	0,00	38.587,45	881,70
13	7	20.982,48	0,00	20.982,48	0,00
TOTAIS:	24	59.513,04	0,00	59.569,93	881,70

Fls 52

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/08/2019
HORA: 15:10:37
PÁG : 0006/0007

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

858500000304 824401791902 807631050807 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: CByiC4KTTa80000-1
OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: NCQxpiysWBO0000-3
INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DOIS MIL E OINTENTA 51
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-452
BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8720499
CNAE: 8720499

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	38.530,56
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	16

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
3.082,44	0,00	0,00	0,00	3.082,44

Fls 53

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/08/2019
HORA: 15:10:37
PÁG : 0007/0007

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: AMA LITORAL SC
N° DE CONTROLE: CByiC4KTTa80000-1
N° ARQUIVO: NCQxpiysWBO0000-3
COMP: 07/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	4.500.40	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	8.109.53
SALÁRIO FAMÍLIA:	65.60	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	3.264.32	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	279.21
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	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:	1	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

Fls 54

Protocolo de Envio de Arquivos
Conectividade Social

Prezado Cliente JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR ME - 011079936600012600,

Seu arquivo ncqxpiyswbo00003.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 01/08/2019 às 15:11.
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 22A1D9FF.A646458F.8F789CB6.827DF3DA.
Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.
Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento,
nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:NCQxpiysWBO00003
Base de Processamento: SC
Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC
Competência : 07/2019

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

Fls 55

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

Comunicado

Eu, **JEAN CARLOS PEREIRA**, brasileiro, casado, contador, portador da cédula de identidade n.º [redacted] SESP/SC e CPF [redacted]-45, responsável pela contabilidade da empresa **AMA LITORAL SC inscrita no CNPJ 08.825.233/0001-35**. Venho por meio desta comunicar que deverá somar o valor bruto dos recibos de pagamento das profissionais:

- Patrícia Costa Silva no valor total de R$ 1.944,25 (Mil novecentos e quarenta e quatro reais e vinte e cinco centavos),
- Ana Carolina Reis Garcia no valor total de R$ 2.822,90 (Dois mil oitocentos e vinte e dois reais e noventa centavos),
- Daniel Henrique Huttel no valor total de R$ 2.822,90 (Dois mil oitocentos e vinte e dois reais e noventa centavos),
- Deise Padoan de Quadros no valor total de R$ 2.822,90 (Dois mil oitocentos e vinte e dois reais e noventa centavos),
- Sandra Cristina Kappke no valor total de R$ 3.324,60 (Três mil trezentos e vinte e quatro reais e sessenta centavos),
- Graziela Tinti no valor total de R$ 3.324,60 (Três mil trezentos e vinte quatro reais e sessenta centavos),
- Roberta Silva Spanevello no valor total de R$ 2.822,90 (Dois mil oitocentos e vinte e dois reais e noventa centavos),

Fls 56

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

- Jenifer Marilisa Retzlaff Baartz no valor total de R$ 671,67 (Seiscentos e setenta e um reais e sessenta e sete centavos).

Pagos na conta 10217-2 a qual a prestação é feita ao município de Itapema, referente ao pagamento feito no mês de 08/2019, desta forma a soma da GFIP ficará correta.

Sem mais para o momento.

Balneário Camboriú, 19 de Agosto de 2019.

Jean Carlos Pereira

JEAN CARLOS PEREIRA

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4-COMPETÊNCIA	07/2019
5-IDENTIFICADOR	08.825.233/0001-35
6-VALOR DO INSS	4.500,40
7-	
8-	
9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
11-TOTAL	4.500,40

1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
AMA LITORAL SC
RUA DOIS MIL E OINTENTA, 51
CENTRO
88330452 BALNEARIO CAMBORIU - SC
4733674196

2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) 20/08/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85820000045-7 00400270230-7 50882523300-0 01352019077-9

Corte aqui

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4-COMPETÊNCIA	07/2019
5-IDENTIFICADOR	08.825.233/0001-35
6-VALOR DO INSS	4.500,40
7-	
8-	
9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10-ATM/MULTA E JUROS	0,00
11-TOTAL	4.500,40

1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
AMA LITORAL SC
RUA DOIS MIL E OINTENTA, 51
CENTRO
88330452 BALNEARIO CAMBORIU - SC
4733674196

2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) 20/08/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85820000045-7 00400270230-7 50882523300-0 01352019077-9

Fls 58

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2019  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   09.47.02
5271X05271

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AMA LITORAL ITAPEMA FIA
AGENCIA: 5271-X    CONTA:          10.217-2
EFETUADO POR: EDUARDO E FROTA
==================================================
Convenio  GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85820000045-7   00400270230-7
                   50882523300-0   01352019077-9
Data do pagamento                     09/08/2019
Valor Total                             4.500,40
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	09/08/2019 09:34:25
	JC106572 EDUARDO E FROTA	09/08/2019 09:47:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

59

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	3523 CAMBORIU
Conta corrente (com DV)	128841
CPF	[redacted]9-02
Nome favorecido	PATRICIA COSTA SILVA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	80.903
Valor	1.769,27
Data transferência	09/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	16ACE0875EEAEE08

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	09/08/2019 09:21:08
	JC106572 EDUARDO E FROTA	09/08/2019 09:47:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Julho de 2019

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	227:20	1.925,00	
91	ANUENIO	1,00	19,25	
998	I.N.S.S.	9,00		174,98
			Total de Vencimentos 1.944,25	Total de Descontos 174,98
			Valor Líquido ⇨	1.769,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.925,00	1.944,25	1.944,25	155,54	1.769,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 09/08/19

Fls 60

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
702

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
AMA LITORAL SC	08.825.233/0001-35

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

Número de Inscrição	
No INSS:	
No CPF:	[redacted]9-80
Identidade	
Número:	5459784
Órgão Emissor:	UF: SC
Endereço	
CENTRO	
Localidade	**Data**
BALNEÁRIO CAMBORIU/SC	01/08/2019
Nome completo	
ANA CAROLINA REIS GARCIA	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	2.822,90
2.Outros Proventos	0,00
Total	2.822,90
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	26,57
6.Dedução INSS	564,58
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	591,15
VALOR LÍQUIDO	2.231,75

Assinatura

Ana Carolina Reis Garcia

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

09/08/2019 Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ANA CAROLINA REIS GARCIA	
Agência	2723-5	
Conta corrente	21937-1	
Valor	2.231,75	
Data	Nesta data	
Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	09/08/2019 09:21:52
	JC106572 EDUARDO E FROTA	09/08/2019 09:47:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

Fls 61

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
703

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
AMA LITORAL SC	08.825.233/0001-35

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

Número de Inscrição	
No INSS:	
No CPF:	[redacted]7.[redacted]9
Identidade	
Número:	130039189
Órgão Emissor:	UF: PR
Endereço	
CENTRO	
Localidade	**Data**
BALN[redacted]TO CAMBORIU/SC	01/08/2019
Nome completo	
DANIEL HENRIQUE HUTTEL	

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	2.822,90
2.Outros Proventos	0,00
Total	2.822,90
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	26,57
6.Dedução INSS	564,58
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	591,15
VALOR LÍQUIDO	2.231,75

Assinatura

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

09/08/2019 Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3872 BALNEARIO CAMBORIU
Conta corrente (com DV)	10573606
CPF	[redacted]-99
Nome favorecido	DANIEL HENRIQUE HUTTEL
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	80.904
Valor	2.231,75
Data transferência	09/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	9AB93B2814091C71

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	09/08/2019 09:22:13
	JC106572 EDUARDO E FROTA	09/08/2019 09:47:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

Fls 62

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
704

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
AMA LITORAL SC	08.825.233/0001-35

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

Número de Inscrição

No INSS:
No CPF: [redacted]-07

Identidade

Número: 30981453007
Órgão Emissor: UF:

Endereço

CENTRO

Localidade	Data
BALN[redacted]O CAMBORIU/SC	01/08/2019

Nome completo

DEISE PADOAN DE QUADROS

ESPECIFICAÇÃO:

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

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	26,57
6.Dedução INSS	564,58
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	591,15
VALOR LÍQUIDO	2.231,75

Assinatura

Quadros.

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

09/08/2019 Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	464 CARAZINHO
Conta corrente (com DV)	209270
CPF	[redacted]0-07
Nome favorecido	DEISE PADOAN DE QUADROS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	80.905
Valor	2.231,75
Data transferência	09/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	8E0E1C9DD433D141

Fls 63

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	09/08/2019 09:22:35
	JC106572 EDUARDO E FROTA	09/08/2019 09:47:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
709

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
AMA LITORAL SC	08.825.233/0001-35

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

Número de Inscrição	
No INSS:	13113967685
No CPF:	[redacted]-89
Identidade	
Número:	4015094
Órgão Emissor:	SESP UF: SC
Endereço	
CENTRO	
Localidade	**Data**
BALN' 'O CAMBORIU/SC	01/08/2019
Nome completo	
SANDRA CRISTINA KAPPKE	

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	3.324,60
2.Outros Proventos	0,00
Total	3.324,60
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	56,68
6.Dedução INSS	664,92
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	721,60
VALOR LÍQUIDO	2.603,00

Assinatura

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

09/08/2019 Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	SANDRA CRISTINA KAPPKE	
Agência	3272-7	
Conta corrente	18293-1	
Valor	2.603,00	
Data	Nesta data	
Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	09/08/2019 09:24:06
	JC106572 EDUARDO E FROTA	09/08/2019 09:47:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

Fls 64

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
705

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
AMA LITORAL SC	08.825.233/0001-35

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

Número de Inscrição	
No INSS:	20380071805
No CPF:	[redacted]9-61
Identidade	
Número:	38699893
Órgão Emissor:	UF: SC
Endereço	
CENTRO	
Localidade	**Data**
BALN[illegible]O CAMBORIU/SC	01/08/2019
Nome completo	
GRAZIELA TINTI	

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	3.324,60
2.Outros Proventos	0,00
Total	3.324,60
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	56,68
6.Dedução INSS	664,92
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	721,60
VALOR LÍQUIDO	2.603,00

Assinatura

Graziela Tinti

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

09/08/2019 Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	GRAZIELA TINTI
Agência	276-3
Conta corrente	25930-6
Valor	2.603,00
Data	Nesta data

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	09/08/2019 09:23:23
	JC106572 EDUARDO E FROTA	09/08/2019 09:47:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

Fls 65

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
708

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
AMA LITORAL SC	08.825.233/0001-35

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

Número de Inscrição	
No INSS:	
No CPF:	[redacted]-94
Identidade	
Número:	1100769866
Órgão Emissor:	UF: RS
Endereço	
CENTRO	
Localidade	**Data**
BAL[illegible]IO CAMBORIU/SC	01/08/2019
Nome completo	
ROBERTA SILVA SPANEVELLO	

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	2.822,90
2.Outros Proventos	0,00
Total	2.822,90
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	26,57
6.Dedução INSS	564,58
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	591,15
VALOR LÍQUIDO	2.231,75

Assinatura

Roberta Silva Spanevello

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

09/08/2019 Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	4722 MOROTIN
Conta corrente (com DV)	35511
CPF	[redacted]-94
Nome favorecido	ROBERTA SILVA SPANEVELLO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	80.906
Valor	2.231,75
Data transferência	09/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	959081B8BCD582D3
Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI 09/08/2019 09:23:46 JC106572 EDUARDO E FROTA 09/08/2019 09:47:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

Fls 66

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	4729 PORTO BELO
Conta corrente (com DV)	91304
CPF	[redacted]9-33
Nome favorecido	JENIFER MARILISA RETZLAFF BAARTZ
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	80.902
Valor	617,94
Data transferência	09/08/2019
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5DE5BC8E83A8886A

Assinada por	J5611882 LINO CARLOS FRANZOI	09/08/2019 09:20:38
	JC106572 EDUARDO E FROTA	09/08/2019 09:47:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC106572 EDUARDO E FROTA.

AMA LITORAL SC
CNPJ: 08.825.233/0001-35 CC: GERAL Folha Mensal
Horista Julho de 2019

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	62:00	671,67	
998	I.N.S.S.	8,00		53,73
			Total de Vencimentos 671,67	Total de Descontos 53,73
			Valor Líquido ⇨	617,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10,83	671,67	671,67	53,73	617,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

09/08/19
Data

Fls 67

AMA LITORAL SC

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Fls 68

RESOLUÇÃO Nº003/2018

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

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

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

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

CEBAS Nº 62, DE 27 DE MAIO DE 2015

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

fls 69

ENTIDADE: AMA LITORAL SC

PERÍODO: 01/07/2019 a 31/07/2019

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

O presente projeto objetiva-se em garantir os direitos das crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro Autista - TEA, normatizado na Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012, que institui a Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista. Pretende-se neste projeto realizar intervenções interdisciplinares de crianças e adolescentes com autismo com profissionais da saúde, educação e assistência social trabalhando a possibilidade de autonomia dos sujeitos autistas.

Através deste projeto serão realizadas intervenções interdisciplinares para **(62) sessenta e dois crianças e adolescentes** com TEA de Balneário Camboriú. Dentre estas intervenções está o atendimento individualizado com profissionais das áreas de fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, pedagogia, musicoterapia, educação física, além do acompanhamento psicossocial, grupos de pais e projetos específicos envolvendo todas as áreas, clínicos externos com a participação da família e profissionais, encaminhamentos e acompanhamentos destas pessoas no mercado de trabalho e garantia de direitos.

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

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

Fls 70

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01:

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Oferecer e continuar o tratamento das 54 pessoas com transtorno do espectro do autismo nas áreas da saúde, educação e assistência social;	Fonoaudiologia 314 Psicologia 369 Fisioterapia 180 Terapia Ocupacional 156	Fonoaudiologia:**117** Psicologia: **125** Fisioterapia:**075** Terapia Ocupacional:**068**	Adesão ao tratamento/terapias e orientações familiares com grande comprometimento da família; Melhora nos aspectos globais das crianças e adolescentes atendidos, tais como: autonomia, fala, desenvolvimento como um todo.	Manter a frequência em 100%;

Meta/Objetivo específico 02:

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Proporcionar orientação e acompanhamento aos pais e/ou responsáveis da pessoa com TEA visando sua participação ativa no processo educacional e a inclusão escola-família-comunidade.	03	16	Maior participação da família nos processos de tratamento e busca pela melhoria da qualidade de vida de seus filhos; A família está buscando mais garantir seus direitos sociais, bem como acesso a escola e demais atividades.	Horários compatíveis ao do trabalho para acompanharem os filhos nos clínicos externos com os profissionais;

Fls 71

Meta/Objetivo específico 03:				
Etapa/Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
Realizar diagnóstico de crianças e adolescentes com suspeita do TEA;	02	16	Através das avaliações realizadas foi possível dar encaminhamento adequado de acordo com a necessidade da criança avaliada.	As crianças e adolescentes avaliados ficarão na lista de espera para atendimento.

Meta/Objetivo específico 04:				
Etapa/Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
Realizar atendimento interdisciplinar;	1045	427	Diminuir as dificuldades das pessoas com TEA atendidas garantindo seus direitos.	Manter a frequência para não interromper o tratamento.

Meta/Objetivo específico 06:				
Etapa/Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
Oferecer suporte as escolas que atendem as crianças e adolescentes com TEA;	02	02	Melhorar o desempenho escolar, e capacitar os professores que atendem estas crianças por meio de orientações e sua participação em atendimentos na Associação e nas próprias escolas.	Falta de conhecimento e capacitação dos professores sobre o autismo e dificuldade de lidar com o comportamento das pessoas com TEA.

Fls 72

Meta/Objetivo específico 07:

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar palestras, seminários, cursos e informativos nas escolas e comunidade sobre o TEA;	02	00	Proporcionar conhecimento sobre autismo e oferecer alternativas junto as escolas e a família a fim de atingir os objetivos propostos em conjunto.	Falta de interesse por parte de alguns profissionais em desenvolver atividades direcionadas as pessoas com TEA.

Meta/Objetivo específico 08:

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar visitas domiciliares para acompanhar as pessoas atendidas com TEA e suas famílias;	20	07	Mais adesão ao tratamento, diminuiu os índices de faltas e possível realizar acompanhamentos e encaminhamentos de acordo com a necessidade de cada família.	Horários de algumas visitas não condizem aos horários do transporte disponível.

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

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

Fls 73

4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescente	Jovens	Adultos	Famílias	TOTAL
Número de atendidos pelo projeto *(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)*	Previsto	42	12	08		62	124
	Realizado	42	12	08		62	124
Número de atendidos indiretos *(Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição)*	Previsto					216	216
	Realizado					216	216
Número total de atendidos (Soma das colunas 1 e 2) *(Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)*	Previsto	42	12	08		286	348
	Realizado	42	12	08		286	348
Número total de atendimentos *(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)*	Previsto						40
	Realizado						40

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO:

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

Balneário Camboriú, 31 de julho de 2019.

Fls 74

Assinatura do responsável pela elaboração do relatório.

AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista
Rua 2.080, n° 51, Centro
Balneário Camboriú/SC
Fone: (047) 3264 - 0244

USUÁRIOS ATENDIDOS PELA AMA LITORAL-SC – JULHO – 2019

USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
ADRIEL GOULART	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , FISIO, MUSICOTERAPIA E EDU. FÍSICA	13h30 – 17h00	Vera Anita Goulart
ADRIEL GOULART	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O E PEDAGOGIA E EDUCAÇÃO FÍSICA	15h00 – 17h00	Vera Anita Goulart
USUÁRIO	**DATA**	**ATENDIMENTOS CLÍNICOS**	**HORÁRIO**	**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**
AIKEN ARTHUR RIBEIRO NOVAES	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , FISIO, MUSICOTERAPIA E EDU. FÍSICA	13h30 – 17h00	
AIKEN ARTHUR RIBEIRO NOVAES	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O E PEDAGOGIA E EDUCAÇÃO FÍSICA	14h00 – 16h00	
USUÁRIO	**DATA**	**ATENDIMENTOS CLÍNICOS**	**HORÁRIO**	**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**
AMANDA MACENA DE LIMA	01/07/2019	OFICINA TERAPÊUTICA, GRUPO DE MUSICOTERAPIA.	13h30 – 17h00	Amanda M de Lima
AMANDA MACENA DE LIMA	05/07/2019	PSICOLOGIA.	15h00 – 15h30	Amanda M de Lima
USUÁRIO	**DATA**	**ATENDIMENTOS CLÍNICOS**	**HORÁRIO**	**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**
ÂNGELA DE CASTRO CORATO	02/07/2019	PSICOLOGIA	09h00 – 09h30	Ângela Corato.
USUÁRIO	**DATA**	**ATENDIMENTOS CLÍNICOS**	**HORÁRIO**	**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**
ANTHONY MOELLER E SILVA	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , FISIO, MUSICOTERAPIA E EDU. FÍSICA	13h30 – 17h00	Paloma A. Moeller
ANTHONY MOELLER E SILVA	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O E PEDAGOGIA E EDUCAÇÃO FÍSICA	13h30 – 15h30	Paloma A. Moeller
USUÁRIO	**DATA**	**ATENDIMENTOS CLÍNICOS**	**HORÁRIO**	
BEATRIZ GOMES DOS SANTOS	01/07/2019	OFICINA TERAPÊUTICA, GRUPO DE MUSICOTERAPIA.	13h30 – 17h00	
BEATRIZ GOMES DOS SANTOS	05/07/2019	PSICOLOGIA.	14h00 – 14h30	

USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
BENJAMIM TOBIAS DA COSTA	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O., EDU. FÍSICA E PEDAGOGIA	08h00 – 10h30	Salete
BENJAMIM TOBIAS DA COSTA	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , FISIO, MUSICOTERAPIA E EDU. FÍSICA	08h00 – 11h30	Salete
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
BERNARDO REY PORTNOI	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, EDU. FÍSICA E PEDAGOGIA.	08h00 – 10h00	Adriana Rey
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
BRUNO CASSEMIRO F. DOS SANTOS	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, FISIO, EDU. FÍSICA, MUSICOTERAPIA E PEDAGOGIA	13h30-17h00	
BRUNO CASSEMIRO F. DOS SANTOS	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O E PEDAGOGIA E EDUCAÇÃO FÍSICA	13h30-15h30	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	
CAIO ZANLUCAS SALGADO	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, FISIO, EDU. FÍSICA, MUSICOTERAPIA E PEDAGOGIA	13h30-17h00	
CAIO ZANLUCAS SALGADO	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , T.O., EDUCAÇÃO FÍSICA	15h00-17h00	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
CLINTON NUNES DE ASSIS	02/07/2019	PSICOLOGIA, FISIO E PEDAGOGIA, MUSICOTERAPIA E EDUCAÇÃO FÍSICA.	08h00 – 11h30	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
DANIEL AGUSTIN VICTORERO	01/07/2019	OFICINA TERAPÊUTICA, GRUPO DE MUSICOTERAPIA.	13h30 – 17h00	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
DAVI ALEXANDRE ALMEIDA	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , EDU.FÍSICA, FISIO E MUSICOTERAPIA	08h00 – 11h30	
DAVI ALEXANDRE ALMEIDA	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O., EDU. FÍSICA E PEDAGOGIA	08h00 – 10h00	

Fls 46

USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
DAVI BEUTING SEVERO	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA E PEDAGOGIA	10h00 – 11h30	Patricia Beuting Severo
DAVI BEUTING SEVERO	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , EDU.FÍSICA, FISIO E MUSICOTERAPIA	08h00 – 11h30	Patricia Beutiz Severo
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
DIOGO COUVODOS CASA	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONO., PEDAGOGIA, FISIOTERAPIA, EDUC. FÍSICA E MUSICOTERAPIA	08h00 – 11h30	Luciana C. da Silva
DIOGO COUVODOS CASA	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA, T.O. E EDU.FÍSICA .	08h00 – 10h30	Luciana C. da Silva
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
EDIE LOURENÇO CARVALHO	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , EDU.FÍSICA, FISIO E MUSICOTERAPIA	08h00 – 11h30	Irene D. Policarpo
EDIE LOURENÇO CARVALHO	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O., EDU. FÍSICA E PEDAGOGIA	08h00 – 10h00	Irene D. Policarpo
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
EDUARDO VALGAS DA SILVA	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA E PEDAGOGIA	15h30 – 17h00	MAA da Silva
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
ERIK NATHAN DA SILVA	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONO., PEDAGOGIA, FISIOTERAPIA, EDUC. FÍSICA E MUSICOTERAPIA	08h00 – 11h30	
ERIK NATHAN DA SILVA	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA, T.O. E EDU.FÍSICA .	08h00 – 10h30	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
FELIPE FELIX	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA E PEDAGOGIA	10h00 – 11h30	
FELIPE FELIX	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , EDU.FÍSICA, FISIO E MUSICOTERAPIA	08h00 – 11h30	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
FELIPE GABRIEL DA SILVA	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONO., PEDAGOGIA, FISIOTERAPIA, EDUC. FÍSICA E MUSICOTERAPIA	08h00 – 11h30	
FELIPE GABRIEL DA SILVA	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA, T.O. E EDU.FÍSICA .	08h00 – 10h30	

USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
FERNANDO GABRIEL SPROTE	03/06/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O., EDU. FÍSICA E PEDAGOGIA	08h00 – 10h30	Michelle AS
FERNANDO GABRIEL SPROTE	06/06/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , FISIO, MUSICOTERAPIA E EDU. FÍSICA	08h00 – 11h30	Michelle AS
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
GABRIEL SCHALLENBERGER DE SOUZA	01/07/2019	OFICINA TERAPÊUTICA, GRUPO DE MUSICOTERAPIA.	13h30 – 17h00	
GABRIEL SCHALLENBERGER DE SOUZA	05/07/2019	PSICOLOGIA.	14h00 – 14h30	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
GABRIEL SILVA DE SOUZA	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONO., PEDAGOGIA E EDUC. FÍSICA	13h30 – 15h30	Cicera
GABRIEL SILVA DE SOUZA	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA, T.O. E FISIO E EDUC. FÍSICA	13h30 – 17h00	Cicera
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
GABRIELA KREISCH	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONO., PEDAGOGIA, FISIOTERAPIA, EDUC. FÍSICA E MUSICOTERAPIA	13h30 – 17h00	Ivete Vick
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
HENRIQUE CASSEMIRO F. DOS SANTOS	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONO., PEDAGOGIA E EDUC. FÍSICA	13h30 – 15h30	
HENRIQUE CASSEMIRO F. DOS SANTOS	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA, T.O. E FISIO E EDUC. FÍSICA	13h30 – 17h00	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
IGOR DOS SANTOS MIGLIORINI	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , FISIO, MUSICOTERAPIA E EDUC. FÍSICA	08h00-11h30	Igor S. Santos.
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
ISABELLA COUTO	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONO., PEDAGOGIA E EDUC. FÍSICA	15h00 – 17h00	
ISABELLA COUTO	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA, T.O. E FISIO E EDUC. FÍSICA	13h30 – 17h00	

Fls 78

USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
JEAN CARVALHO DE CAMARGO	02/072019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , T.O. E EDUC. FÍSICA	13h30 – 16h30	
JEAN CARVALHO DE CAMARGO	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, FISIO, EDU. FÍSICA, MUSICOTERAPIA E PEDAGOGIA	13h30 – 17h00	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	
JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JUNIOR	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , FISIO, MUSICOTERAPIA E EDU. FÍSICA	13h30 – 17h00	
JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JUNIOR	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O E PEDAGOGIA	13h30 – 15h30	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
JOÃO BATISTA BRONZATTI	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONO., PEDAGOGIA E EDUC. FÍSICA	13h30 – 15h30	
JOÃO BATISTA BRONZATTI	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA, T.O. E FISIO E EDUC. FÍSICA	13h30 – 17h00	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	
JOSÉ EDUARDO DE OLIVEIRA DA COSTA	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONO., PEDAGOGIA E EDUC. FÍSICA	13h30 – 15h30	Simone de O. L. Costa
JOSÉ EDUARDO DE OLIVEIRA DA COSTA	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA, T.O. E FISIO E EDUC. FÍSICA	13h30 – 17h00	Simone de O. L. Costa
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
JOYCE MANUELA P. DOS SANTOS	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONO., PEDAGOGIA, FISIOTERAPIA, EDUC. FÍSICA E MUSICOTERAPIA	08h00 – 11h30	
JOYCE MANUELA P. DOS SANTOS	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA, T.O. E EDUCAÇÃO FÍSICA	08h00 – 10h30	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
LEONARDO ASSUNÇÃO MARTINS	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , FISIO, MUSICOTERAPIA E EDUC. FÍSICA	08h00-11h30	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
LINO CARLOS FRANZOI JUNIOR	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , T.O. E EDUC. FÍSICA	14h00 – 16h30	
LINO CARLOS FRANZOI JUNIOR	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, FISIO., EDU. FÍSICA, MUSICOTERAPIA E PEDAGOGIA	13h30 – 17h00	

Fls 69

USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
LORENZO STEIN	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O., EDU. FÍSICA E PEDAGOGIA	08h00 – 10h30	Manu
LORENZO STEIN	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , FISIO, MUSICOTERAPIA E EDU. FÍSICA	08h00 – 11h30	Manu
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
LUAN HENRIQUE SEBOLD	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, EDU. FÍSICA E PEDAGOGIA.	08h00 – 10h00	Andrea Sebold
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
LUCAS EDUARDO VARGAS DORNELLES	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA E PEDAGOGIA	10h00 – 11h30	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
LUCAS NORBERTO CAMPOS	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONO., PEDAGOGIA, FISIOTERAPIA, EDUC. FÍSICA E MUSICOTERAPIA	13h30 – 17h00	AC
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
MARTINA MACHADO HEINEBERG	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONO., PEDAGOGIA, FISIOTERAPIA, EDUC. FÍSICA E MUSICOTERAPIA	08h00 – 11h30	
MARTINA MACHADO HEINEBERG	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA, T.O. E EDU.FÍSICA .	08h00 – 10h30	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
MATHIAS BECKER NIECHEL	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , FISIO, MUSICOTERAPIA E EDU. FÍSICA	13h30 – 17h00	Milene Becker
MATHIAS BECKER NIECHEL	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, EDU. FÍSICA,T.O E PEDAGOGIA	13h30 – 15h30	Milene Becker
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
MAX JANDT VICENTE	01/07/2019	OFICINA TERAPÊUTICA, GRUPO DE MUSICOTERAPIA.	13h30 – 17h00	Tania Jandt
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
MIGUEL KRUMMENAUER KOGUT	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , EDU.FÍSICA, FISIO E MUSICOTERAPIA	08h00 – 11h30	Vanessa Krummenauer

MIGUEL KRUMMENAUER KOGUT	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O., EDU. FÍSICA E PEDAGOGIA	08h00 – 10h00	Vanessa Krummenauer
USUÁRIO	**DATA**	**ATENDIMENTOS CLÍNICOS**	**HORÁRIO**	**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**
MIGUEL DOS SANTOS ALVES NOGUEIRA	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, FISIO, EDU. FÍSICA, MUSICOTERAPIA E PEDAGOGIA	13h30-17h00	Ingrid Alves
MIGUEL DOS SANTOS ALVES NOGUEIRA	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , T.O.,	15h00 – 17h00	Ingrid Alves
USUÁRIO	**DATA**	**ATENDIMENTOS CLÍNICOS**	**HORÁRIO**	**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**
NÁTALY MAYARA REICHARDT	05/07/2019	PSICOLOGIA E PEDAGOGIA.	13h30 – 14h30	Geriane Reichardt
USUÁRIO	**DATA**	**ATENDIMENTOS CLÍNICOS**	**HORÁRIO**	**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**
NATHALIA WUNDRACK GOMES	04/07/2019	PSICOLOGIA, PEDAGOGIA , EDU.FÍSICA.	10h00 – 11h30	
USUÁRIO	**DATA**	**ATENDIMENTOS CLÍNICOS**	**HORÁRIO**	**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**
PAULO ALFREDO W. VASCONCELLOS	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, FISIO, EDU. FÍSICA, MUSICOTERAPIA E PEDAGOGIA	13h30-17h00	
PAULO ALFREDO W. VASCONCELLOS	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , T.O., EDUCAÇÃO FÍSICA	13h30-15h30	
USUÁRIO	**DATA**	**ATENDIMENTOS CLÍNICOS**	**HORÁRIO**	**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**
RENAN DE CASTRO	01/07/2019	OFICINA TERAPÊUTICA, GRUPO DE MUSICOTERAPIA.	13h30 – 17h00	
USUÁRIO	**DATA**	**ATENDIMENTOS CLÍNICOS**	**HORÁRIO**	**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**
SAMUEL DA SILVA	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONO., PEDAGOGIA, FISIOTERAPIA, EDUC. FÍSICA E MUSICOTERAPIA	08h00 – 11h30	
SAMUEL DA SILVA	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA, T.O. E EDU.FÍSICA .	09h30 – 11h30	
USUÁRIO	**DATA**	**ATENDIMENTOS CLÍNICOS**	**HORÁRIO**	**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**
SAMUEL JAHNKE	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONO., PEDAGOGIA, FISIOTERAPIA, EDUC. FÍSICA E MUSICOTERAPIA	08h00 – 11h30	

Fls 108

USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
SAMUEL SILVA DE SOUZA	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONO., PEDAGOGIA E EDUC. FÍSICA	13h30 – 15h30	Cicera
SAMUEL SILVA DE SOUZA	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA, T.O. E FISIO E EDUC. FÍSICA	13h30 – 17h00	Cicera

USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
SÉRGIO HENRIQUE DE ALMEIDA	01/07/2019	OFICINA TERAPÊUTICA, GRUPO DE MUSICOTERAPIA.	13h30 – 17h00	

USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
SORAYA COATI AMARANTE DA ROSA	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, FISIO, EDU. FÍSICA, MUSICOTERAPIA E PEDAGOGIA	13h30-17h00	
SORAYA COATI AMARANTE DA ROSA	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , T.O.,	15h00 – 17h00	

USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
THAYNÁ GABRIELLY LEMES CORREA	01/07/2019	OFICINA TERAPÊUTICA, GRUPO DE MUSICOTERAPIA E FISIOTERAPIA	13h30 – 17h00	
THAYNÁ GABRIELLY LEMES CORREA	05/07/2019	PSICOLOGIA, PEDAGOGIA, FONOAUDIOLOGIA E EDUCAÇÃO FÍSICA	13h30 – 15h30	

USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
THIAGO CAVALLI DE SOUZA	02/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O., EDU. FÍSICA, MUSICOTERAPIA E PEDAGOGIA	13h30 – 17h00	
THIAGO CAVALLI DE SOUZA	05/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , T.O. E EDUC. FÍSICA	15h00 – 17h00	

USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
THIAGO DE CASTRO M. SILVEIRA	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O., EDU. FÍSICA E PEDAGOGIA	09h00 – 11h30	
THIAGO DE CASTRO M. SILVEIRA	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , FISIO, MUSICOTERAPIA E EDU. FÍSICA	08h00 – 11h30	

USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
VICTOR HUGO VAZ	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , EDU.FÍSICA, FISIO E MUSICOTERAPIA	08h00 – 11h30	Patrícia Fernanda Vaz
VICTOR HUGO VAZ	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O., EDU. FÍSICA E PEDAGOGIA	08h00 – 10h00	Patrícia Fernanda Vaz

Fls 82

USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
VINÍCIUS RODRIGUES MOTTA	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, FISIO, EDU. FÍSICA, MUSICOTERAPIA E PEDAGOGIA	13h30-17h00	
VINÍCIUS RODRIGUES MOTTA	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , T.O.,	15h00 – 17h00	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
WILLIAM DAVID D. SANABRIA	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O., EDU. FÍSICA E PEDAGOGIA	09h00 – 11h30	
WILLIAM DAVID D. SANABRIA	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , FISIO, MUSICOTERAPIA E EDU. FÍSICA	08h00 – 11h30	
USUÁRIO	DATA	ATENDIMENTOS CLÍNICOS	HORÁRIO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
YAN FRUJUELLE AMBRA VIEIRA	01/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, T.O., EDU. FÍSICA E PEDAGOGIA	09h00 – 11h30	
YAN FRUJUELLE AMBRA VIEIRA	04/07/2019	PSICOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, PEDAGOGIA , FISIO, MUSICOTERAPIA E EDU. FÍSICA	08h00 – 11h30	

RESOLUÇÃO Nº003/2018

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

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

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

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

CEBAS Nº 62, DE 27 DE MAIO DE 2015

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ENTIDADE: AMA LITORAL SC

PERÍODO: 01/07/2019 a 31/07/2019

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

Fls 84

O presente projeto objetiva-se em garantir os direitos das crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro Autista - TEA, normatizado na Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012, que institui a Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista. Pretende-se neste projeto realizar intervenções interdisciplinares de crianças e adolescentes com autismo com profissionais da saúde, educação e assistência social trabalhando a possibilidade de autonomia dos sujeitos autistas.

Através deste projeto serão realizadas intervenções interdisciplinares para **(62) sessenta e dois crianças e adolescentes** com TEA de Balneário Camboriú. Dentre estas intervenções está o atendimento individualizado com profissionais das áreas de fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, pedagogia, musicoterapia, educação física, além do acompanhamento psicossocial, grupos de pais e projetos específicos envolvendo todas as áreas, clínicos externos com a participação da família e profissionais, encaminhamentos e acompanhamentos destas pessoas no mercado de trabalho e garantia de direitos.

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

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

Fls 85

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01:

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Oferecer e continuar o tratamento das 54 pessoas com transtorno do espectro do autismo nas áreas da saúde, educação e assistência social;	Fonoaudiologia 314 Psicologia 369 Fisioterapia 180 Terapia Ocupacional 156	Fonoaudiologia:**117** Psicologia: **125** Fisioterapia:**075** Terapia Ocupacional:**068**	Adesão ao tratamento/terapias e orientações familiares com grande comprometimento da família; Melhora nos aspectos globais das crianças e adolescentes atendidos, tais como: autonomia, fala, desenvolvimento como um todo.	Manter a frequência em 100%;

Meta/Objetivo específico 02:

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Proporcionar orientação e acompanhamento aos pais e/ou responsáveis da pessoa com TEA visando sua participação ativa no processo educacional e a inclusão escola-família-comunidade.	03	16	Maior participação da família nos processos de tratamento e busca pela melhoria da qualidade de vida de seus filhos; A família está buscando mais garantir seus direitos sociais, bem como acesso a escola e demais atividades.	Horários compatíveis ao do trabalho para acompanharem os filhos nos clínicos externos com os profissionais;

Fls 86

Meta/Objetivo específico 03:				
Etapa/Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
Realizar diagnóstico de crianças e adolescentes com suspeita do TEA;	02	16	Através das avaliações realizadas foi possível dar encaminhamento adequado de acordo com a necessidade da criança avaliada.	As crianças e adolescentes avaliados ficarão na lista de espera para atendimento.

Meta/Objetivo específico 04:				
Etapa/Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
Realizar atendimento interdisciplinar;	1045	427	Diminuir as dificuldades das pessoas com TEA atendidas garantindo seus direitos.	Manter a frequência para não interromper o tratamento.

Meta/Objetivo específico 06:				
Etapa/Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
ferecer suporte as escolas que atendem as crianças e adolescentes com TEA;	02	02	Melhorar o desempenho escolar, e capacitar os professores que atendem estas crianças por meio de orientações e sua participação em atendimentos na Associação e nas próprias escolas.	Falta de conhecimento e capacitação dos professores sobre o autismo e dificuldade de lidar com o comportamento das pessoas com TEA.

Fls 87

Meta/Objetivo específico 07:

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar palestras, seminários, cursos e informativos nas escolas e comunidade sobre o TEA;	02	00	Proporcionar conhecimento sobre autismo e oferecer alternativas junto as escolas e a família a fim de atingir os objetivos propostos em conjunto.	|Falta de interesse por parte de alguns profissionais em desenvolver atividades direcionadas as pessoas com TEA.

Meta/Objetivo específico 08:

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar visitas domiciliares para acompanhar as pessoas atendidas com TEA e suas famílias;	20	07	Mais adesão ao tratamento, diminuiu os índices de faltas e possível realizar acompanhamentos e encaminhamentos de acordo com a necessidade de cada família.	Horários de algumas visitas não condizem aos horários do transporte disponível.

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

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

Fls 88

4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescente	Jovens	Adultos	Famílias	TOTAL
Número de atendidos pelo projeto *(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)*	Previsto	42	12	08		62	124
	Realizado	42	12	08		62	124
Número de atendidos indiretos *(Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição)*	Previsto					216	216
	Realizado					216	216
Número total de atendidos (Soma das colunas 1 e 2) *(Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)*	Previsto	42	12	08		286	348
	Realizado	42	12	08		286	348
Número total de atendimentos *(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)*	Previsto						40
	Realizado						40

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO:

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

Balneário Camboriú, 31 de julho de 2019.

Assinatura do responsável pela elaboração do relatório.

Fls 89

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

METAS AMA LITORAL/SC – CMDCA

METAS/ESPECIALIDADE												
Meta: **3300 anual** atendimentos de Psicologia												
PSICOLOGIA	**JANEIRO**	**FEVEREIRO**	**MARÇO**	**ABRIL**	**MAIO**	**JUNHO**	**JULHO**	**AGOSTO**	**SETEMBRO**	**OUTUBRO**	**NOVEMBRO**	**DEZEMBRO**
	----------	**369**	**392**	**318**	**419**	**371**	**125**					
Meta: **3300 anual** atendimentos de Fonoaudiologia												
FONOAUDIOOGIA	**JANEIRO**	**FEVEREIRO**	**MARÇO**	**ABRIL**	**MAIO**	**JUNHO**	**JULHO**	**AGOSTO**	**SETEMBRO**	**OUTUBRO**	**NOVEMBRO**	**DEZEMBRO**
	----------	**314**	**392**	**288**	**372**	**337**	**117**					
Meta: **1500 anual** atendimentos de Fisioterapia												
FISIOTERAPIA	**JANEIRO**	**FEVEREIRO**	**MARÇO**	**ABRIL**	**MAIO**	**JUNHO**	**JULHO**	**AGOSTO**	**SETEMBRO**	**OUTUBRO**	**NOVEMBRO**	**DEZEMBRO**
	----------	**180**	**196**	**125**	**187**	**175**	**075**					
Meta: **1500 anual** atendimentos de Terapia Ocupacional												
TERAPIA OCUPACIONAL	**JANEIRO**	**FEVEREIRO**	**MARÇO**	**ABRIL**	**MAIO**	**JUNHO**	**JULHO**	**AGOSTO**	**SETEMBRO**	**OUTUBRO**	**NOVEMBRO**	**DEZEMBRO**
	----------	**156**	**196**	**125**	**174**	**140**	**068**					

Fls. 90

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244
CNPJ: 08.825.233/0001 -35
E-mail amalitoralsc@hotmail.com amalitoral.blogspot.com

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

Relatório Avaliações/Devolutivas

Usuários que aguardam na fila de espera da instituição

Devido à grande demanda de crianças e adolescentes com suspeita e com diagnóstico do Transtorno do Espectro Autista (TEA) na fila de espera da instituição, no período de 08 a 18 de julho de 2019 foram realizadas avaliações e devolutivas das mesmas na AMA Litoral – SC. Os atendimentos clínicos e psicossociais foram cessados por este motivo, pois os profissionais todos participaram na realização das avaliações para suprimento desta demanda institucional.

Neste período passaram pelo processo de avaliação 16 famílias. Este processo avaliativo está configurado em três momentos. O primeiro se dá ao preenchimento de uma escala denominada ATA , onde os pais ou responsáveis respondem se seus filhos apresentam ou não as características afirmadas nesta escala. O segundo momento foi realizado com a criança/adolescente que apresenta suspeita ou diagnóstico de TEA , onde os profissionais realizam avaliação subjetiva visando parâmetros determinados para identificação e rastreio de características do TEA. Em um terceiro momento, os pais compareceram novamente na instituição para receber um parecer das avaliações realizadas, avaliação direta com os usuários e segundo visão da família, com as condutas e encaminhamentos que se fazem necessários.

Segue em anexo as tabelas com horários e as famílias nas quais foram realizados o processo avaliativo, assinatura dos responsáveis e os cadastros dos usuários junto a AMA Litoral-SC.

Atenciosamente,

Cátia C. Purnhagen Franzói

Cátia Cristiane Purnhagen Franzói
Coordenadora AMA Litoral/SC

Fls 91

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244
CNPJ: 08.825.233/0001 -35
E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com

AGENDAMENTO DE AVALIAÇÕES/DEVOLUTIVAS
08 a 18/08/2019

AVALIAÇÕES

Dia: 08/07/2019 (segunda-feira)				
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**NOME MÃE**	**PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELA AVALIAÇÃO**
08:30h	ESTUDO DO CARS			Estudo do Cars e vídeos dos pacientes
14:00h	Teilor Vagner Ramalho dos Santos	03 anos	Thaís	Mauricio e Rafaela
14:00h	João Lucca Briança Faria Carvalho	03 anos	Fernanda	Monique, Nice e Iago
14:00h	Agatha Cardoso Padoin	03 anos	Juciliane	Karina, Raphaela e Izonara

Dia: 09/07/2019 (terça-feira)				
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**NOME MÃE**	**PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELA AVALIAÇÃO**
08:30h	Arthur Marim Kaminski	04 anos	Silvane	Mauricio, Mariana e Nice
08:30h	Cristiano Censava de Souza	14 anos	Jaqueline	Monique, Rafaela e Izonara
14:00h	Ana Julia Reis Almeida dos Santos	06 anos	Liliane	Mauricio, Nice e Rafaela
14:00h	Israel Farias Alves dos Santos	06 anos	Maria	Monique e Raphaela

Dia: 10/07/2019 (quarta-feira)				
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**NOME MÃE**	**PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELA AVALIAÇÃO**
08:30h	Guilherme Rodrigues do Carmo Filho	03 anos	Sirley	Mauricio, Lara e Rafaela
08:30h	Amora Cecilia Veit da Silva	03 anos	Monick	Monique, Nice e Mariana
14:00h	Wellington Tomão de Freitas	08 anos	Tatiane	Mauricio e Raphaela
14:00h	José Gabriel Ribeiro	17 anos	Soneide	Monique e Rafaela
14:00h	Diogo Rafael Aguiar Alves	04 anos	Gleice	Karina e Thais

Dia: 11/07/2019 (quinta-feira)				
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**NOME MÃE**	**PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELA AVALIAÇÃO**
08:30h	Sofia Taborda	09 anos	Sandra	Monique, Rafaela e Iago
08:30h	Pedro Henrique Ribeiro	09 anos	Elisangela	Mauricio, Lara e Tais
14:00h	Adrian Felipe da Silva	14 anos	Abrigo	Mauricio, Raphaela e Thaís
14:00h	João Vitor Peloni Pereira	03 anos	Claudia	Monique, Rafaela e Iago

Fls 92

AGENDAMENTO DE AVALIAÇÕES/DEVOLUTIVAS
08 a 18/08/2019

DEVOLUTIVAS DAS AVALIAÇÕES

Dia: 12/07/2019 (sexta-feira)				
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**NOME MÃE**	**PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELA AVALIAÇÃO**
08:30h	Cristiano Censava de Souza	14 anos	Jaqueline	Monique e Iago
09:30h	Israel Farias Alves dos Santos	06 anos	Maria	Monique e Iago
13:30h	Ana Julia Reis de Almeida dos Santos	06 anos	Liliane	Mauricio e Nice
13:30h	Wellington Tomão de Freitas	08 anos	Tatiane	Monique e Rafaela

Dia: 15/07/2019 (segunda-feira)				
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**NOME MÃE**	**PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELA DEVOLUTIVA**
08:30h	João Lucca Briança Faria Carvalho	03 anos	Fernanda	Monique e Nice
08:30h	Teilor Vagner Ramalho dos Santos	03 anos	Thaís	Rafaela e Thaís
09:30h				
09:30h	Amora Cecilia Veit da Silva	03 anos	Monick	Monique e Mariana
13:30h	Pedro Henrique Ribeiro	09 anos	Elisangela	Mauricio e Nice
13:30h	João Vitor Peloni Pereira	03 anos	Claudia	Monique, Rafaela e Iago
14:00h	Adrian Felipe da Silva	14 anos	Abrigo	
15:30h	Guilherme Rodrigues do Carmo Filho	03 anos	Sirley	Reavaliação
15:30h				
15:30h				

Dia: 16/07/2019 (terça-feira)				
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**NOME MÃE**	**PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELA DEVOLUTIVA**
08:30h				
08:30h				
09:30h	Arthur Marim Kaminski	04 anos	Silvane	Reavaliação
09:30h				
13:30h				

Fls 93

Dia: 17/07/2019 (quarta-feira)				
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**NOME MÃE**	**PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELA DEVOLUTIVA**
08:30h	Guilherme Rodrigues do Carmo Filho	03 anos	Sirley	Devolutiva
09:30h	Arthur Marim Kaminski	04 anos	Silvane	Devolutiva
13:30h	Diogo Rafael Aguiar Alves	04 anos	Gleice	Karina

AGENDAMENTO DE AVALIAÇÕES/DEVOLUTIVAS

08 a 18/08/2019

Dia: 18/07/2019 (quinta-feira)				
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**NOME MÃE**	**PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELA DEVOLUTIVA**
08:30h				
08:30h				
09:30h	Agatha Cardoso Padoin	03 anos	Juciliane	Reavaliação
09:30h				
13:30h				
13:30h	Lucas Eduardo			Atendimento com Profissionais

Fls 94

Atendimento Individual

AVALIAÇÕES (Usuários que aguardam na fila de espera)

	DIA: 08/07/2019 (segunda-feira)		
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**ASSINATURA PAIS OU RESPONSÁVEIS**
14:00h	Teilor Vagner Ramalho dos Santos	03 anos	Thais Caroline Silva dos Santos
14:0 0h	João Lucca Briança Faria Carvalho	03 anos	
14:00h	Agatha do Nascimento. Cardoso Padoin	03 anos	
	DIA: 09/07/2019 (terça-feira)		
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**ASSINATURA PAIS OU RESPONSÁVEIS**
08:30h	Arthur Marim Kaminski	04 anos	
08:30h	Cristiano Censava de Souza	14 anos	Leonardo Teixeira Vaz
14:00h	Ana Julia Reis Almeida dos Santos	06 anos	Liliane Reis Almeida dos Santos
14:00h	Israel Farias Alves dos Santos	06 anos	Maldete G. F. dos Santos
14:00h	~~João Vitor Peloni Pereira~~	~~03 anos~~	
	DIA: 10/07/2019 (quarta-feira)		
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**ASSINATURA PAIS OU RESPONSÁVEIS**
08:30h	Guilherme Rodrigues do Carmo Filho	03 anos	
08:30h	Amora Cecilia Veit da Silva	03 anos	
14:00h	Wellington Tomão de Freitas	08 anos	Elio P. de Freitas
14:00h	José Gabriel Ribeiro	17 anos	
14:00h	Diogo Rafael Aguiar Alves	04 anos	
	DIA: 11/07/2019 (quinta-feira)		
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**ASSINATURA PAIS OU RESPONSÁVEIS**
08:30h	Sofia Taborda	09 anos	Sandra Taborda
08:30h	Pedro Henrique Ribe	09 anos	

	DIA: 11/07/2019 (quinta-feira)		
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**ASSINATURA PAIS OU RESPONSÁVEIS**
14:00h	Adrian Felipe da Silva	14 anos	Carina Rodrigues Haberman.
14:00h	João Vitor Peloni Pereira	03 anos	

Fls 96

Atendimento Individual

Fls 76

DEVOLUTIVAS DAS AVALIAÇÕES (Usuários que aguardam na fila de espera)

	DIA: 12/07/2019 (sexta-feira)		
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**ASSINATURA PAIS OU RESPONSÁVEIS**
08:30h	Cristiano Censava de Souza	14 anos	
09:30h	Israel Farias Alves dos Santos	06 anos	
09:30h	Diogo Rafael Aguiar Alves	04 anos	Ana Matheus de Aguiar
13:30h	Ana Julia Reis de Almeida dos Santos	06 anos	Juliane dos Reis
13:30h	Wellington Tomão de Freitas	08 anos	Tatiane Tomão
13:30h	João Vitor Peloni Pereira	03 anos	Claudia Pereira Peloni
14:30h	Adrian Felipe da Silva	14 anos	

	DIA: 15/07/2019 (segunda-feira)		
HORÁRIO	**PACIENTE**	**IDADE**	**ASSINATURA PAIS OU RESPONSÁVEIS**
08:30h	João Lucca Briança Faria Carvalho	03 anos	
08:30h	Teilor Vagner Ramalho dos Santos	03 anos	Thais Caroline Silva dos Santos
09:30h	Agatha Cardoso Padoin	03 anos	
09:30h	Amora Cecilia Veit da Silva	03 anos	
10:30h	***REAVALIAÇÃO:** Arthur Marim Kaminski	03 anos	Silvane Marim.
13:30h	Pedro Henrique Ribeiro	09 anos	
14:00h	***REAVALIAÇÃO:** Guilherme Rodrigues do Carmo Filho	**03 anos**	Juley Gomes

CADASTRO- PACIENTE

NOME: Pedro Henrique Ribeiro

[redacted]

DIAGNÓSTICO: laudo ? NEUROLOGISTA:

ESTUDA: AONDE:

SÉRIE: MOTIVO:

Data que entrou em contato com a AMA:	Janeiro/2019
Data consulta com Neuro:	/
Data da Triagem:	
Data da avaliação com equipe:	11/07/2019
Data da devolutiva da avaliação:	

SITUAÇÃO NA INSTITUIÇÃO: família encaminhada pelo CRAS. Mãe zero de vínculo com o filho (fugido porém com auxílio de escolta e advogado! Pai concedia mãe, mantinha Pedro ajeitado, cuidado de todos, escondido... Foi usuário de drogas.

Risperidona 1mg a noite.

11/06/19 - A genitora procurou a AMA para buscar a carteira de gratuidade de transporte de Pedro Henrique Ribeiro. Ao receber a carteira foi encaminhado do Irmão (errado), com diagnóstico (foi encaminhado pela AS mesmo).

Diante disso, foi orientado a genitora que pl encaminhar a carteira de transporte é necessário um laudo médico com CID.

Att.

Regina M Diaz FIS

98

02/07/19 - Não consegui contato.

AVALIAÇÃO

Franciele Scariana Zagel
Secretária
Seara-SC

[illegible] Consegui contato p/ avaliação

CADASTRO- PACIENTE

NOME: José Gabriel Ribeiro

IDADE: 1[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

TELEFONE: [redacted] (Loridane) irma.

DIAGNÓSTICO: Suspeita. NEUROLOGISTA:

ESTUDA: AONDE:

SÉRIE: MOTIVO:

Data que entrou em contato com a AMA:	23/04/2019
Data consulta com Neuro:	
Data da Triagem:	
Data da avaliação com equipe:	
Data da devolutiva da avaliação:	

SITUAÇÃO NA INSTITUIÇÃO: Caso da Dra. Raquel
Somente Avaliação.

Fls 99

CADASTRO- PACIENTE

NOME: Willington Tomão de Freitas
IDADE: 7 anos DATA DE NASCIMENTO: 05/06/2011
NOME DA MÃE: [redacted] Tomão
[redacted] Elia Pereira de Freitas
[redacted] Bairro Bamerlin
[redacted]
[redacted]TA:
[redacted]

Data que entrou em contato com a AMA:	01.10.18
Data consulta com Neuro:	
Data da Triagem:	
Data da avaliação com equipe:	
Data da devolutiva da avaliação:	

SITUAÇÃO NA INSTITUIÇÃO: Aguarda avaliação

02/07/19 - Não consegui contato → AVALIA

Francielle Schalana Zeger
Secretária
do AMA Litoral-SC

Fls. 100

CADASTRO- PACIENTE

NOME: ADRIAN Felipe da Silva
IDADE: 14 anos DATA DE NASCIMENTO: 23/11/2005
NOME DA MÃE:
NOME DO PAI:
ENDEREÇO: N°
BAIRRO: CIDADE:
TELEFONE:

DIAGNÓSTICO: NEUROLOGISTA:
ESTUDA: AONDE:
SÉRIE: MOTIVO:

Data que entrou em contato com a AMA:
Data consulta com Neuro:
Data da Triagem:
Data da avaliação com equipe:
Data da devolutiva da avaliação:

SITUAÇÃO NA INSTITUIÇÃO:

Fls 101

CADASTRO – PACIENTE

NOME: João Lucca Briosco Faria Carvalho
IDADE: 3 anos **DATA DE NASCIMENTO:** 24/08/2015
[redacted]
NOME PAI: Bruno Ronaldo [redacted] Briosco Faria.
ENDEREÇO: [redacted]
BAIRRO: [redacted]
TELEFONE: [redacted]
DIAGNÓSTICO: ainda não
ESTUDA: sim. **LOCAL:** [redacted] -ONG.
SÉRIE: **MOTIVO:** TEM UNIMED.

Data que entrou em contato com a AMA:	11/05/2019
Data consulta com Neuro:	está aguardando UNIMED.
Data da triagem:	
Data da avaliação com a equipe:	08/07/19 - 8h30
Data da devolutiva da avaliação:	

SITUAÇÃO NA INSTITUIÇÃO: Aguardo Avaliação.

→ Pediatra do UNIMED encaminhou para avaliação na Instituição.
→ Aguardo consulta c/ Neuro Dr. Leonardo pelo UNIMED.
→ Bolsa Integral.

Fls 102

CADASTRO – PACIENTE

NOME: Teilor Vagner Rosalho dos Santos
IDADE: 02 anos DATA DE NASCIMENTO: 02/01/2017.
[redacted] pais ausentes
NOME [redacted]
ENDER[redacted] Nº 686 867
BAIRRO: [redacted]
TELEFONE: [redacted] Nadia
DIAGNÓSTICO: [redacted] avaliação NEUROLOGISTA:
ESTUDA: LOCAL:
SÉRIE: MOTIVO:

Data que entrou em contato com a AMA:	15/02/19
Data consulta com Neuro:	
Data da triagem:	
Data da avaliação com a equipe:	08/07/19 - 14hs
Data da devolutiva da avaliação:	

SITUAÇÃO NA INSTITUIÇÃO: Aguarda Avaliação e Consulta c/ neuro
* Guarda está com a Avó (pais ausentes):
Nádia Madalena Cunha da Silva
Dirlei Barbosa Bonfim.

→ 13/06.19 - contato via telefone - ainda aguarda avaliação na AMA.

Fls. 105

CADASTRO- PACIENTE

NOME: Cristiano Bensana de Souza
[redacted]
NOME DA MÃE: [illegible] Bensana
NOME D[redacted]
ENDEREÇO: [redacted] Nº 152
BAIRRO: Barra [redacted]
TELEFONE: (4[redacted] (Leandro)

DIAGNÓSTICO: Microcefalia com dist. aut. NEUROLOGISTA:
ESTUDA: vespertino AONDE: Dona Lili
SÉRIE: 8º ano MOTIVO:

Data que entrou em contato com a AMA:	11.12.18
Data consulta com Neuro:	
Data da Triagem:	
Data da avaliação com equipe:	09/07/19
Data da devolutiva da avaliação:	

SITUAÇÃO NA INSTITUIÇÃO: Aguarda avaliação
- Vai p/ APAE toda Quarta
- Faz fisioterapia nas segundas

Fls 106

CADASTRO – PACIENTE

NOME: [redacted]
IDADE: 03 anos DATA DE N[redacted]
NOME MÃE: [redacted]
NOME PAI: [redacted]
ENDEREÇO: R. Brasil
BAIRRO: Centro
TELEFONE: [redacted]
DIAGNÓSTIC[redacted] NEUROLOGISTA: Aline
ESTUDA: Sim LOCAL: Parque Infantil
SÉRIE: MOTIVO: período vespertino

Data que entrou em contato com a AMA:	18.02.19.
Data consulta com Neuro:	
Data da triagem:	
Data da avaliação com a equipe:	
Data da devolutiva da avaliação:	

SITUAÇÃO NA INSTITUIÇÃO: Fila espera para: Aguarda avaliação - SUSPEITA.

Fls 107

CADASTRO- PACIENTE

[redacted]

IDADE: 3 anos DATA DE NASC[redacted]

NOME DA MÃE: Dila[redacted] Graças Marim

NOME DO PAI: M[redacted] Timóteu Kaminski da Silva

ENDEREÇO: Rua [redacted]

BAIRRO: São Judas CIDADE: Balh[redacted]

TELEFONE: [redacted]

3264-9812 - 99970 [redacted]

DIAGNÓSTICO: [redacted] Suspeita NEUROLOGISTA:

ESTUDA: integral AONDE: São Judas

SÉRIE: maternal II MOTIVO:

Data que entrou em contato com a AMA:	27.11.18
Data consulta com Neuro:	
Data da Triagem:	
Data da avaliação com equipe:	09/07/19 - 8h30
Data da devolutiva da avaliação:	

SITUAÇÃO NA INSTITUIÇÃO: Aguarda avaliação

Em fevereiro 2019, entrou em contato a senhora Silvane, alegando que o prefeito Fabricio havia solicitado uma declaração de que o filho da mesma cursando atendimento e um que número da fila de espera ele está. Ao solicitar-nos a mãe que trouxesse um documento por escrito dessa exigência do prefeito, a mesma disse que falaria com ele para fazer. Aguardamos seu contato novamente p/ emitir esta declaração.

Fls 108

CADASTRO- PACIENTE

[redacted]

IDADE: 2 anos DATA DE NASCIMENTO: [redacted]

NOME DA MÃE: Monick Karen Veit [redacted]

NOME DO PAI: [redacted]

ENDEREÇO: [redacted]

BAIRRO: [redacted]

TELEFONE: [redacted]

DIAGNÓSTICO: Suspeita NEUROLOGISTA:

ESTUDA: Sim AONDE: CRESCER FELIZ

SÉRIE: Maternal I MOTIVO:

Data que entrou em contato com a AMA:	20.05.19
Data consulta com Neuro:	
Data da Triagem:	
Data da avaliação com equipe:	10/07/2019
Data da devolutiva da avaliação:	

SITUAÇÃO NA INSTITUIÇÃO: Está na fila de espera do CER.
Dificuldade na alimentação.
Não verbal.
NEURO: 14/06/19.
Não toma medicação.

Fls 109

CADASTRO- PACIENTE

[redacted] AMARAL

IDADE: [redacted]

NOME DA MÃE: [redacted]

NOME DO PAI: [redacted]

ENDEREÇO: R: [redacted]

BAIRRO: [redacted]

TELEFONE: [redacted]

DIAGNÓSTICO: NEUROLOGISTA:

ESTUDA: AONDE:

SÉRIE: MOTIVO:

Data que entrou em contato com a AMA:
Data consulta com Neuro:
Data da Triagem: 20/08/14
Data da avaliação com equipe:
Data da devolutiva da avaliação:

Fls 110

SITUAÇÃO NA INSTITUIÇÃO: NÃO É CASO AMA.

→ Exame genético e após o resultado retorna-ria.

Autismo secundário aparente.

08.11.18 - Veio até a AMA com o exame genético

Reavaliação agendada para o dia: 12/06/19

→

29.05.19 - Pedi pro pai passar recado para mãe

CADASTRO – PACIENTE

[redacted]

IDADE: [redacted]
NOME MÃE: [redacted] Cordeso
NOME PAI: [redacted]
ENDEREÇO: R. Portugal **Nº** 980
BAIRRO: [redacted] **CIDADE:** BC
TELEFONE: [redacted]
DIAGNÓSTICO: não [illegible] **NEUROLOGISTA:** — (pai-pulmonar)
ESTUDA: **LOCAL:**
SÉRIE: **MOTIVO:** Aguardo vaga p/ creche

Data que entrou em contato com a AMA:	25/03/19
Data consulta com Neuro:	
Data da triagem:	
Data da avaliação com a equipe:	08/07/2019
Data da devolutiva da avaliação:	

Fls 111

SITUAÇÃO NA INSTITUIÇÃO: Aguardo Avaliação

Encaminhado pelo CRAS, já passou pelo PAI e tem a suspeita de autismo leve. Não passou ainda por neuro/psiqui (está aguardando).

CADASTRO- PACIENTE

[redacted]

IDADE: 6 anos DATA DE NASCIMENTO: 18/07/2012

NOME DA MÃ[redacted]

NOME DO PA[redacted]

ENDEREÇO: R. DOM HENRIQUE [redacted]

BAIRRO: VILA REAL CIDADE: B. CAMBORIÚ [redacted]

TELEFONE: [redacted] (pai)

DIAGNÓSTICO: Sim NEUROLOGISTA:

ESTUDA: Sim AONDE:

SÉRIE: 1º ANO MOTIVO:

Data que entrou em contato com a AMA:	06/05/19
Data consulta com Neuro:	
Data da Triagem:	
Data da avaliação com equipe:	09/07/2019
Data da devolutiva da avaliação:	

Fls 112

SITUAÇÃO NA INSTITUIÇÃO:

CADASTRO- PACIENTE

[redacted]

IDADE: 5 DATA DE NASCIMENTO: [redacted]

NOME DA MÃE: [redacted]

NOME DO PAI: [redacted]

ENDEREÇO: 36[redacted] Nº 170

BAIRRO: Ben[redacted]

TELEFONE: (4[redacted] 99312 - 1199(Tia))

DIAGNÓSTICO: Suspeita NEUROLOGISTA:

ESTUDA: Sim AONDE:

SÉRIE: MOTIVO:

Data que entrou em contato com a AMA:	13.08.18
Data consulta com Neuro:	
Data da Triagem:	
Data da avaliação com equipe:	09/07/19 - 14hs.
Data da devolutiva da avaliação:	

FIS. 113

SITUAÇÃO NA INSTITUIÇÃO: Aguarda avaliação

- toma risperidona + aripiprazol

→ Mãe do Pai somente caixa postal.

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

Balneário Camboriú, 13 de Agosto de 2019.

A/C Conselhos de Direitos.

A Associação de pais e Amigos do Autista – AMA Litoral – SC, CNPJ 08,825.233/0001-35, vem através deste informar que tivemos ***um período de recesso do dia 22 de julho de 2019 ao dia 02 de agosto de 2019***, a fim de compensar as horas extras realizadas pelos profissionais no decorrer deste primeiro semestre. Salienta-se que as horas excedentes se dão ao realizar de palestras, eventos, reunião com a equipe clínica, discussões de casos institucionais, oficinas, entre outros, sendo assim para o não ressarcimento financeiro de horas extras, optou-se por compensar-se através de folgas, no mesmo período do recesso escolar de nossos atendidos.

Sem mais para o momento nos colocamos á disposição para esclarecimentos.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de respeito e consideração.

Atenciosamente,

Cátia Cristiane Purnhagen Franzói
Coordenadora AMA Litoral/SC

Fls 114

Rua 2080, n° 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244
CNPJ: 08.825.233/0001 -35
E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com

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

ORGANIZAÇÃO E CONTAGEM DO DINHEIRO DO PEDÁGIO DA AMA LITORAL-SC

LISTA DE PRESENÇA DOS PROFISSIONAIS
DIA: 10/04/2019 das 17h30 às 20h00
DIA:11/04/2019 das 15h00 às 18h00

NOME	ASSINATURA
Mariana F. Faturi	
Sonia R. S. Santos	
Agotha maria D. Polmós	Ágotha Dólmós
Rafaela Costa José	
Mauricio Santos	
Nicéia Aparecida França	
CRISTIANO GREN ROSSA	
Joana Karina Soares	
Franciele S. Zager	
Thais Real	
Karina de Souza	
Raphaela Santos neves	Raphaela S. neves
Regina M. Dal Ben	
Ruth Mallmann Zager	Ruth
Catia O. Rodrigues Longo	
Monique F Hurs	

Fls 115

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244
CNPJ: 08.825.233/0001 -35
E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com

Fls 116

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

CAPACITAÇÃO dos profissionais da AMA em Floripa
Palestrante: Clay Brites
DIA: 04/04/2019 das 7h30 às 18h00

NOME	ASSINATURA
Joana Karina Soares	Joana Karina Soares
Jeanara R. S. Santos	
Monique Fernanda Hass	
CRISTIANO JEAN ROSSA	
Mariana F. Faturi	Mariana Faturi
Raphaela Costa José	
Nicéia Aparecida França	
Maurício Santos	
Ágotha Maria D. Admás	Ágotha Maria Admás
Thaís Leal	
Karina de Souza	
Raphaela Santos Neves	Raphaela S. Neves
Regina	
CATIA C. PURNHAGEN FIDANZA	

Fls 118

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

EVENTO: NOITE DO XIS

Evento realizado em prol da AMA Litoral-SC, com intuito de arrecadar fundos para instituição, envolvendo assim os profissionais e famílias dos atendidos.

LISTA DE PRESENÇA DOS PROFISSIONAIS

DIA: 11/04/2019 das 19h00 às 23h00

NOME	ASSINATURA
Rafaela Costa Jose	
Mariana J. Faturi	
Tatiane R. S. Santos	
Nicéia Aparecida França	
Cristiano Seben Rossa	
Mauricio Santos	
João Karina Soares	João Karina Soares
Agatha Maria D. Olmos	Agatha Maria Olmos
Thais Leal	
Karina de Lage	
Franciele S. Zager	
Monique Fernanda Hess	
Jociano Matos	
Raphaela Santos neves	Raphaela S. neves
Regina L Ortiz	
Ruti Cristina Jorge	
Otacio G Pereira Longa	Otacio G.P Longa.

Fls 119

Fls 120

Fls 121

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

Capacitação aos Profissionais AMA Litoral/SC

Data: 18 de Abril de 2019

Presença:

Profissional	Assinatura
Agatha Mara Drehemer Dalmas	Agatha Mara D. Dalmas
Catia Cristiane Purnhagen Franzói	Catia C. Purnhagen Franzói
Izonara Rafaella da Silva	Izonara R. Silva
Karina de Souza	Karina de Souza
Lara Karina Soares Oliveira	Lara Karina Soares
Marcia Novaes Luz	Marcia Novaes Luz
Mariana Farina Faturi	Mariana Faturi
Mauricio dos Santos	Mauricio Santos
Monique Fernanda Hess	Monique F Hess
Nicéia Aparecida França	Nicéia Aparecida França
Rafaela Costa José	Rafaela Costa José
Raphaela Santos Neves	Raphaela S. Neves
Regina Dal Bem	Regina R. Dal Bem
Tanise Rejane Gomes da Cruz	Tanise Gomes Cruz

Fls 122

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

Capacitação aos Profissionais AMA Litoral/SC

Data: 18 de Abril de 2019

fls. 123

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

ESTUDO DE CASO – USUÁRIOS AMA

*DIA:03/05/19 - I.C., das 17h30 – 18h30
*DIA: 06/05/19 – T.G.L.C., das 17h30 – 18h30
*DIA: 07/05/19 – G.S.S., das 17h30 – 18h30
*DIA: 08/05/19 – M.K.K., das 17h30 – 18h30
*DIA:09/05/19 – D.C.C., das 17h30 – 18h30
*DIA 10/05/19 - F.G.S., das 17h30 – 18h30
*DIA: 10/06/19 – V.R.M., das 17h30 – 18h30
*DIA: 11/06/19 – P.A.W.V., das 17h30 – 18h30
*DIA: 12/06/19 – M.J.V., das 17h30 – 18h30
*DIA: 13/06/19 – E.L.C., das 17h30 – 18h30
*DIA: 14/06/19 – A.M.S., das 17h30 – 18h30

TOTALIZANDO: 11 HORAS

LISTA DOS PROFISSIONAIS: Monique Fernanda Haas, Mariana Farina Faturi Izonara R. S. Santos, Ágatha Moro D. Olmos, Mauricio Santos Vicia Aparecida França, CRISTIANO SEBEN ROSSA, Ana Karina Soares, Rafaela Costa José, Thais Real, JULIANO, Jogo P Gonçalves Karina de Souza, Raphaela S. Neves, Regina [illegible] Maria G. Rumbogam Stonzo.

Fls 124

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244
CNPJ: 08.825.233/0001 -35
E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com

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

PROGRAMAÇÃO – DIA DO CIRCO

DIA 23/01/2019 das 18h às 22h.

Lista de Presença dos Profissionais

NOME	ASSINATURA
Monique Fernanda Hess	
Leonardo R. S. Santos	
Ana Karina Soares	Ana Karina Soares
Rafaela Costa Jose	
Mauricio Santos	
Nicia Aparecida França	
CRISTIANO, SEREN ROSSA	
Mariana J. Faturi	
Agatha Maria D. Admós	Agatha admós
Thais Real	Real
Karina de Souza	
Raphaela Santos neves	Raphaela S. neves
Reyna M Del B	
Ruth Martins Jorge	Ruth
Otavio O P Longa	Otavio O P Longa

Fls 125

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244
CNPJ: 08.825.233/0001 -35
E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com

Fls 126

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

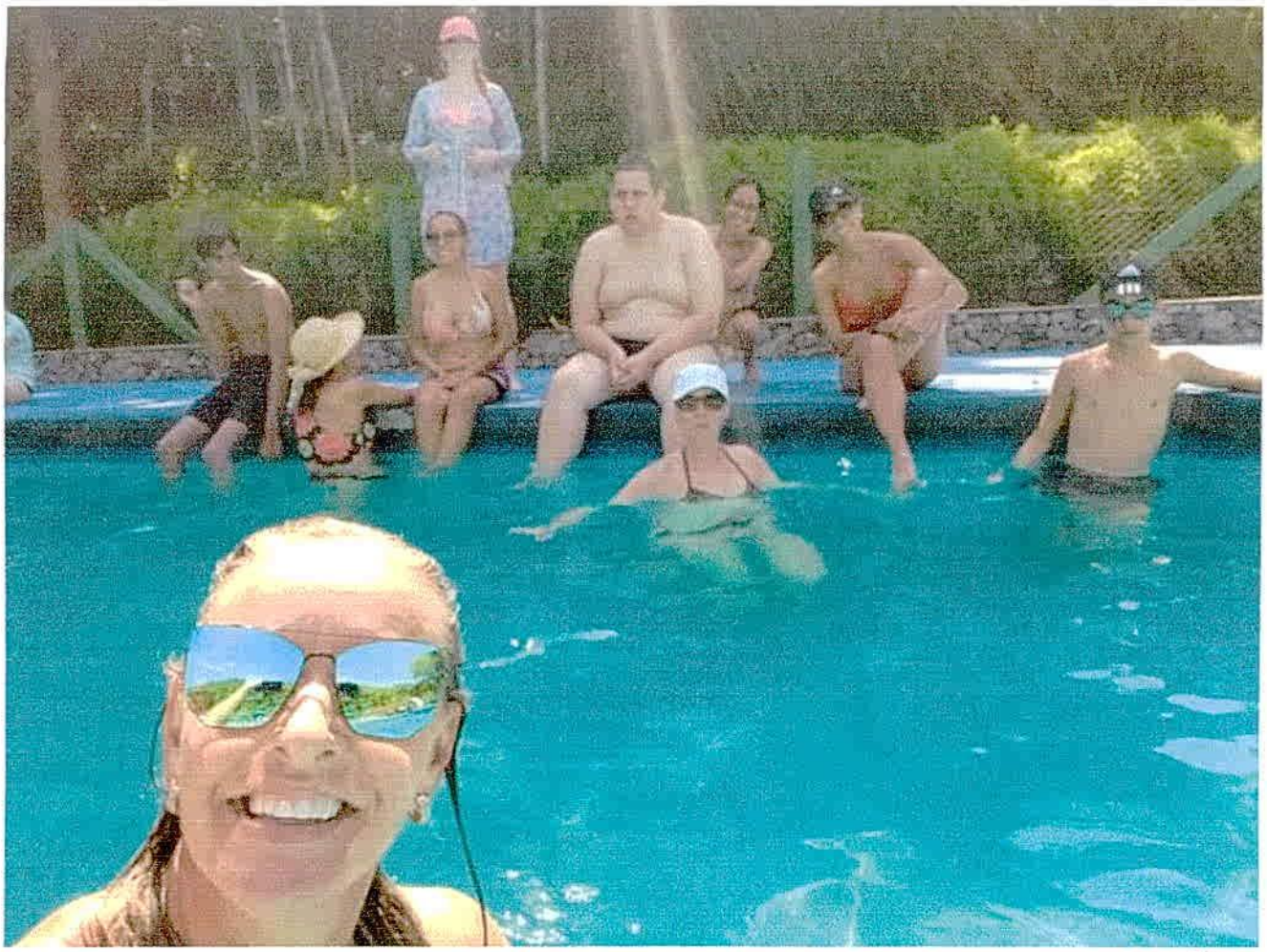
PROGRAMAÇÃO DE VERÃO 2019

DIA 01/02/2019 das 8h às 17h.

Objetivo deste encontro, era proporcionar aos pacientes um dia diferenciado, com atividades ao ar livre, estimulando a comunicação e a integração do grupo em um novo ambiente social.

Profissionais que participaram desta programação:

Rafaela Costa José
Monique Fernanda Hess
Maurício dos Santos
Bárbara R. S. Santos
Pedro moro D. Dalmás
Nicéia Aparecida França
Mariana Farina Faturi
Ana Karina Soares
Thaís Leal
Karina de Lima
Raphaela Santos Neves
Regina M. Diniz
Ruth Clatino Jaeger
Patrícia C P Ponzi



AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista
Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011
Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013
CEBAS Portaria N°62, de 27/05/2005

ESTUDO DE CASO – USUÁRIOS AMA LITORAL-SC

*DIA: 04/03/2019 – 17h30 às 18h30: USUÁRIO – B.C.F.S.
*DIA: 05/03/2019 – 17h30 às 18h30: USUÁRIO –H.C.F.S.
*DIA: 06/03/2019 – 17h30 às 18h30: USUÁRIO – L.C.F.J.
*DIA: 07/03/2019 – 17h30 às 18h30: USUÁRIO – A.M.L.
*DIA: 08/03/2019 – 17h30 às 18h30: USUÁRIO – B.R.P.
*DIA: 11/03/2019 – 17h30 às 18h30: USUÁRIO – B.T.C.

TOTALIZANDO 6 HORAS

NOME	ASSINATURA
Joana Karina Soares	Joana Karina Soares
CHISTIANE SEBEN ROSSA	[illegible]
Jonara R. S. Santos	[illegible]
Thais Real	[illegible]
Maurice Santos	[illegible]
Karina da Silva	[illegible]
Rafaela Costa José	[illegible]
Mariana F. Faturi	[illegible]
Nicéia Aparecida França	[illegible]
Francielle S. Zofer	[illegible]
Monique Fernanda Hass	[illegible]
Agatha Maria D. Adamás	Agatha Adamás
Raphaela Santos Neves	Raphaela S. Neves
Otávia G. Rumbragem Sganza	Otávia G. Sganza

Fls 132

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

CAPACITAÇÃO DE NOVOS PROFISSIONAIS COM GRUPO DE ESTUDO A RESPEITO DOS PACIENTES E FUNCIONAMENTO DA INSTITUIÇÃO
DIA: 06/03/2019 das 17h30 às 21h00

NOME	ASSINATURA
Nicéia Aparecida França	
CRISTIANO, SEBEN, ROSSA	
Mariana Karina Faturi	
Joana Karina Soares	Joana Karina Soares
Ágatha Maria D. Gomes	Ágatha Maria D Gomes
Rafaela Costa José	
Renata R S. Santos	
Maurício dos Santos	
Mônique Fernanda Huss	
Thais Real	
JULIANO MATOS	
Karina de Souza	
Raphaela Santos Neves	Raphaela S. Neves
Francielle S. Zapir	
Regina M Dal B	
CATIA C. P. FRANZOI	Catia C P Franzoi

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

ESTUDO DE CASO DOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA INSTITUIÇÃO

LISTA DE PRESENÇA DOS PROFISSIONAIS
BALNEÁRIO CAMBORIÚ
DIA 15/05/2019 das 17h às 22h.

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Ágatha maria D. Dalmás	Psicóloga	Ágatha Dalmás
Rafaela Costa José	Psicóloga	
Vanessa R. S. Santos	Ped	
Nicia Aparecida França	Pedagoga	
Ana Karina Soares	Fonoaudióloga	
CHRISTIANO SEBEN ROSSA	EDUCADOR FÍSICO	
Maurício dos Santos	Fisioterapia	
Mariana J. Faturi	Psicóloga	Mariana Faturi
Monique Fernanda Hass	Fonoaudióloga	
Jogo Bruno Gonçalves	Prof. de Música	
Thais Leal	Educadora Física	
Karina de Souza	Fonoaudiologa	
Raphaela Santos neves	Psicóloga	Raphaela S. neves
Luyne S. Dal B	Assist. Social	
CATIA C. PURNHAGEN FRANZOI	COORDENADORA	

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244
CNPJ: 08.825.233/0001 -35
E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com

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

ESTUDO DE CASO – USUÁRIOS AMA

LISTA DE PRESENÇA DOS PROFISSIONAIS

DIA: 13/04/2019 das 8h00 às 12h00

NOME	ASSINATURA
Monique F Hess	
Nicia Aparecida França	
CRISTIANO SEBEN ROSSA	
Izonard R. S. Santos	
Mariana F. Faturi	
Agatha Maria D. Delmas	Agatha Maria Delmas
Eloara Karina Soares	Eloara Karina Soares
Rafaela Costa Jose	
Mauro dos Santos	
Thaís Leal	Leal
Karina de Souza	
Raphaela Santos Neves	Raphaela S. Neves
Regina	
Maria J. Purnhagen Stronzo	Maria O P Stronzo

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244
CNPJ: 08.825.233/0001 -35
E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com


VINDOS

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

ORGANIZAÇÃO E PARTICIPAÇÃO NA HOMENAGEM PARA O DIA DAS MÃES

LISTA DE PRESENÇA DOS PROFISSIONAIS
DIA: 11/05/2019 das 14h às 17h30

NOME	ASSINATURA
Joana Karina Soares	Joana Karina Soares
Rafaela Costa José	
Mariana Karina Caturi	
Agotho Moro Olmos	Agotho Moro Olmos
Jéssica R. S. Santos	
Mauricio Santos	
Niccia Aparecida França	
CRISTIANO SCHEN ROSSA	
João Bruno Gonçalves	
Thais Leal	
Karina de Souza	
Raphaela Santos neves	Raphaela S. neves
Fernanda S. Zager	
Regina M. Dal Bo	
Ruth Altalhia Zago	Ruth
Noria O Bernardo	Noria O Bernardo
Monique Fernanda Haas	

Fls 140

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

CAPACITAÇÃO COM O FISIOTERAPEUTA RAFAEL FONTENELLE

DIA 04/05/2019 das 8h às 14h.

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Kauna de Souza	Fonoaudióloga	
Thaís Leal	Educadora Física	
Monique Fernanda Alves	Fonoaudióloga	
Juliano Amaral Matos	Psicologia	
Maurício dos Santos	Fisioterapeuta	
Nicéia Aparecida França	Pedagoga	
Raphaela Santos Neves	Psicóloga	Raphaela S. Neves
Ana Carolina Reis Garcia	Fonoaudióloga	
Patrícia Costa Silva	Secretária	
Roberta Silva Sponselle	Terapeuta Ocupacional	Roberta Sponselle
Deise Padoan de Quadros	Psicopedagoga	
Daniel Marques Mattos	Resp. de Ed. Física	Daniel Marques Mattos
Jogo Bruno Gonçalves	Educador Musical	
Franciele Schaiandi Zager	Secretária	
Graziela Tinti	Psicóloga	Graziela Tinti
Rebeca Costa José	Psicóloga	
Tatiana R. da Silva dos Santos	Pedagoga	
Marilo Mari D. Olmos	Psicóloga	
Cristiano Seben Rossa	Educador Físico	
Regina L. Dal B	Assistente Social	
Sandra G. Kapphe	musicoterapeuta	
Daiane R. M.S. Zager	Secretária	
Mariana T. Faturi	Psicóloga	
Joana Karina Soares	Fonoaudióloga	Joana Karina
Thaís Leal	Educadora Física	
Ruth dos Santos Zager	Serviços Gerais	
Vania C P Gonzo	COORDENADORA	Vania C P Gonzo

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244
CNPJ: 08.825.233/0001 -35
E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com

Fls 142

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

REUNIÃO DE PAIS AMA LITORAL-SC
LISTA DE PRESENÇA DOS PROFISSIONAIS
DIA 06/05/2019 das 19h às 22h.

NOME	ASSINATURA
Monique Fernanda Hass	
CRISTIANO SEKN ROSSA	
Mariana T. Faturi	
Jenara R. S. Santos	
Nilcéia Aparecida França	
Joana Karina Soares	Joana Karina
Agatha maria D. Dalmas	Agatha Dalmas
Rafaela Costa José	
João Bruno Gonçalves	
Maurício dos Santos	
Thais Real	
Karina de Souza	
Raphaela Santos neves	Raphaela S. Neves
Francielle S. Zager	
Regina [illegible]	
Ruth dias Jorge	Ruth
CATIA C.P. FRANCOSI	

Fls 143

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244
CNPJ: 08.825.233/0001 -35
E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com

Fls 145

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

PARTICIPAÇÃO DO PEDÁGIO AMA LITORAL-SC

DIA 11/05/2019 das 9h às 15h.

NOME	ASSINATURA
Rafaela Costa Jose	
Cristiano Seben Bessa	
Fernanda R. S. Santos	
Mauricio Santos	
Monique Fernanda Hass	
Nicéia Aparecida França	
Mariana F. Fatutti	
Joana Karina Soares	
Agotho maro D. Dalmás	
João Bruno Gonçalves	
Thais Real	
JULIANO MATTOS	
Karina de Souza	
Raphaella Santos neves	Raphaela S. neves
Regina M. Orl	
Ruti dlaKes Zosa	
CATIA C. PORNHAGON FRANZOI	

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244
CNPJ: 08.825.233/0001 -35
E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com

Fls. 148

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

ESTUDO DE CASO DAS AVALIAÇÕES REALIZADAS

LISTA DE PRESENÇA DOS PROFISSIONAIS
BALNEÁRIO CAMBORIÚ
DIA 12/06/2019 das 17h às 22h.

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Agatha maria o. adamós	Psicólogo	Agatha adamós
Thaís Leal	Educadora Física	
Rafaela Costa José	Psicóloga	
Monique F. Alves	Fonoaudióloga	
CRISTIANO SEBEN ROSSA	EDUCADOR FÍSICO	Cristiano
Mauricio Santos	Fisio terapeuta	
Niceia Aparecida França	Pedagoga	
Mariana Karina Saturi	Psicóloga	
Joana Karina Soares	Fonoaudióloga	
Renata R. S. Santos	T.O. Pleb.	
João Bruno Gonçalves	Prof. de Música	
JULIANO MATOS	PSICÓLOGO	
Karina de Souza	Fonoaudiologa	
Raphaela Santos Neves	Psicóloga	Raphaela S. Neves
Francielle S. Zager	Secretária	
Luiza [illegible]	Assist. Social	
Patricia P. Franza	COORDENADORA	Patricia P. Franza

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244
CNPJ: 08.825.233/0001 -35
E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com

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

REUNIÃO - REESTRUTURAÇÃO DO PPPI
(PROJETO POLÍTICO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL)
LISTA DE PRESENÇA DOS PROFISSIONAIS
BALNEÁRIO CAMBORIÚ E ITAPEMA
DIA 13/06/2019 DAS 17h às 22h.

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
[illegible]	Prof. Ed. Fís.	[illegible]
Graziela Cinti	Psicóloga	Graziela Cinti
Thaís Leal	Educadora Física	[illegible]
Raphaela Santos neves	Psicóloga	Raphaela S. neves
Rafaela Costa Jose	Psicologa	[illegible]
Sabrina R. Silva dos Santos	Pedagoga	[illegible]
JOLIANO AMARAL MATOS	PSICOLOGIA	[illegible]
Agostinho [illegible] D. Palmos	Psicologa	[illegible]
Regina M. Del Bem.	Assistente Social	[illegible]
CRISTIANO SEKEN ROSSA	EDUCADOR FISICO	[illegible]
Mauricio dos Santos	Fisioterapeuta	[illegible]
Nicia Aparecida França	Pedagoga	[illegible]
Deise Padoan de Quadros	Psicopedagoga	[illegible]
Roberta Silva Spinello	Terapeuta Ocupacional	Roberta Spinello
Lina Boavalina Reis Garcia	Fonoaudióloga	[illegible]
Fabricio Costa Silva	Secretario	[illegible]
Karina de Lage	Fonoaudiologa	[illegible]
Sandra C. Kappke	musicoterapeuta	[illegible]
Daione R. M. S. Zager	Secretaria	[illegible]
Monique F. [illegible]	fonoaudiologa	[illegible]
(Mariana) Karina Faturi	(psicóloga)	[illegible]
Franciele S. Zager	Secretária	[illegible]
Maria Karina Soares	Fonoaudiologa	[illegible]
Ruth [illegible] Zager	Serviços gerais	[illegible]
CATIA CRISTIANE P. FRANZÓ	COORDENADORA	[illegible]

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244
CNPJ: 08.825.233/0001 -35
E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com

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

CAPACITAÇÃO COM A TERAPEUTA OCUPACIONAL CLARISSA VARGAS MACIEL

LISTA DE PRESENÇA DOS PROFISSIONAIS
BALNEÁRIO CAMBORIÚ E ITAPEMA
DIA 14/06/2019 das 8h às 12h e das 13h30 às 17h.

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Clarissa G. Vargos Maciel	Terapeuta Ocupacional	
Regina [illegible]	Assistente Social	
Karina de Souza	Fonoaudiólogo	
Monique F. Hass	Fonoaudióloga	
Thais Leal	Educadora Física	
JULIANO AMARAL MATOS	PSICOLOGIA	
Mauricio dos Santos	Fisioterapia	
Nicéia Aparecida França	Pedagoga	
Raphaela Santos Neves	Psicóloga	Raphaela S. Neves
Ana Carolina Reis Garcia	Fonoaudióloga	
Geise Padoan de Quadros	Psicopedagoga	
Patrício Costa Silva	Secretario	
Jogo Bruno Gonçalves	Educador Musical	
Daniel Henrique Mentel	Prof. de Ed. Física	
Roberta Silva Somerullo	Terapeuta Ocupacional	Terapia Ocupacional
Franciele S. Zager	Secretária	
Graziela Tinti	Psicóloga	Graziela Tinti
Rafaela Costa Jose	Psicóloga	
Janaina K. Silva dos Santos	Pedagoga	
Agatha Moro D. Dalmos	Psicóloga	
CRISTIANO SEBEN ROSSA	EDUCADOR FÍSICO	
Sandra C. Kappke	musicoterapeuta	
Karina de Souza	Fonoaudiólogo	
Daiane R. M. S. Lopes	Secretaria	
Mariana F. Faturi	psicóloga	

Fls 152

Rua 2080, nº 51, Centro - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244
CNPJ: 08.825.233/0001 -35
E-mail amalitoralsc@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com

Fls 153

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
CONTROLE DE PARCERIAS LEI 13019/2014

PROCESSO	07/12- 2019 - Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
UNIDADE	AMA LITORAL SC
RESPONSÁVEL	LINO CARLOS FRANZOI
ASSUNTO	PRESTAÇÃO DE CONTAS – 07ª PARCELA DE 12
RELATÓRIO Nº	04-18-11-19

Recebemos, na data de 14 de novembro de 2019, documentação a título de prestação de contas (entregue em 19/08/2019 ao gestor anterior) da entidade supracitada, dando origem ao **Processo 07/12-2019**, referente ao Aditivo do Termo de Colaboração FMDCA 001/2018 abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE INCLUSÃO SOCIAL		
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE		
ORDENADOR DA DESPESA:. ANA CHRISTINA BARRICHELO		
ENTIDADE BENEFICIADA: AMA LITORAL SC		
CNPJ: 08.825.233/01001-35		FONE: 47-3264.0244
ENDEREÇO: Rua 2080,051 Centro		CEP: 88.330-452
E-MAIL: catiafranzoi@hotmail.com		
RESPONSÁVEL: LINO CARLOS FRANZOI		CPF: 5[redacted]1
VIGÊNCIA DA PARCERIA : 1 ANO	INÍCIO: 01/2019 TÉRMINO: 12/2019	**VALOR R$** 31.481,67
TERMO DE COLABORAÇÃO: FMDCA 001/2018	DATA: DEZ/2018	REPASSE EM: **01/08/2019**
GESTORA DA PARCERIA (DESDE 01/11/2019): HAYDÉE ASSANTI Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017 CPF: 747.137.287-72		

Fls 155

ANÁLISE CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS
1- A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Colaboração e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.
2- Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancária, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente amo as movimentações da Parceria.
3- A conciliação entre débitos/créditos na 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 como 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 apresentado.
7- Inexistência de pagamentos sem suporte legal.
8- RESSALVAS: SEM RESSALVAS

CONSIDERAÇÕES FINAIS

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

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

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais.

Face à análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

13/11/2019

Haydée Assanti - Gestora de Parceria
Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017

De acordo: Ao Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Fls 156

Ana Chritina Barrichelo
Gestora do Fundo