

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 01/12 - 2020		RELATÓRIO: 01-21-02-2020		
ENTIDADE BENEFICIADA: PAIS - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL				
CNPJ: 10.213.178/0001.74		FONE: 3264-1692		
ENDEREÇO: Rua Bom Retiro, 1251 – Bairro dos Municípios				
RESPONSÁVEL Eduardo de Camargo Assis		CPF [REDACTED]		
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 11/2019 Empenho 11/2020	FUNDO REPASSADOR Nº FMDCA 011/2019	VALOR DA PARCELA R\$: 53.303,61	PARCELA Nº 1ª	REPASSE EM: 06/02/2020
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 19/02/2020	
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 DE RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO E ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS -
 CNPJ: 10.213.178/0001-74
 ENDEREÇO: RUA - BOM RETIRO Nº 1251 - MUNICIPIOS - BAL. CAMBORIU
 E-MAIL: luciano@contabilidadeoliani.com.br

FONE: 3264-1692
 CEP: 88330-747

CONVENIO Nº : - FMDCA 011/2018

Parcela 01

R\$ 53.303,61

SITE DE PUBLICAÇÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.camcbc.sc.gov.br

DATA DE PUBLICAÇÃO: 28/02/2020

OBJETO DO CONVENIO:

DOCUMENTO		CHEQUE Nº	HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA				
1	06/02/20	Transf.	Verba Prefeitura Municipal de Balneario Camboriu Parc. 01	R\$ 53.303,61	
2	06/02/20	Transf.	Pago Salario - Psicologa - Raissa Taglietti		R\$ 2.778,87
3	06/02/20	Transf.	Pago Salario - Rodrigo J. Kormann - Aulas de Musica - Vespertino -		R\$ 459,32
4	06/02/20	Transf.	Pago Salario - Psicologa - Josiane Hoepers		R\$ 3.500,00
5	06/02/20	Transf.	Pago Salario Administrativos - Pedro Ernesto		R\$ 318,81
6	06/02/20	Transf.	Pago Salario - Psicologa Helena Krug Labes		R\$ 3.124,92
7	06/02/20	Transf.	Pago Salario - Psicologa Vanessa Evangelista		R\$ 2.036,86
8	06/02/20	Transf.	Pago Salario - Serviços Gerais - Rosilei Demonti		R\$ 1.073,46
9	06/02/20	Transf.	Pago Salario - Vanessa Brisola		R\$ 2.444,23
10	06/02/20	Transf.	Pago Salario - Psicologa Paula Cristina Momm		R\$ 2.444,23
11	06/02/20	Transf.	Pago Salario - Advogado Mauro Gavila		R\$ 1.425,80
12	06/02/20	Transf.	Pago Salario - Daniela Sema		R\$ 2.036,86
13	06/02/20	Transf.	Pago Salario - Psicologa Schirlene da Silva		R\$ 2.036,86
14	06/02/20	Transf.	Pago Honorarios - Psicologa - Cleunice de Matto		R\$ 2.036,86
15	06/02/20	Transf.	Pago Salario - Elizabeth Mary		R\$ 2.101,66
16	06/02/20	Transf.	Pago FGTS		R\$ 343,38
17	06/02/20	Transf.	Pago DARF		R\$ 939,89
18	06/02/20	Transf.	Pago INSS		R\$ 11.669,11
19	06/02/20	Transf.	Pago Honorários Contábeis - Contabilidade Oliani Eireli		R\$ 1.722,00
20	06/02/20	Transf.	Pago Aluguel		R\$ 3.321,00
21	06/02/20	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 4,80
22	06/02/20	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 20,90
23	06/02/20	Transf.	Pago - Tarifa Renovação de Cadastro		R\$ 52,00
24	07/02/20	Transf.	Pago Salario - Coordenadora Administrativa - Karina Gonçalves dos Passos		R\$ 3.898,80
25	07/02/20	Transf.	Pago - Tim		R\$ 147,13
26	07/02/20	Transf.	Pago Celesc		R\$ 328,79
27	07/02/20	Transf.	Pago Idalecio Eduardo		R\$ 190,00
28	07/02/20	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 1,20
29	10/02/20	Transf.	Pago Salario Administrativos - Pedro Ernesto		R\$ 736,45
30	10/02/20	Transf.	Pago Emasa		R\$ 6,46
31	10/02/20	Transf.	Pago Hughes Net		R\$ 318,61
32	10/02/20	Transf.	Pago Brasil Telecom		R\$ 198,60
33	10/02/20	Transf.	Despesas Bancarias		R\$ 1,20
34	14/02/20	Transf.	Pago - Alvara de Taxa de Localização Municipal		R\$ 232,92
35	14/02/20	Transf.	Pago - BC Comercio de Embalagens		R\$ 264,52
36	14/02/20	Transf.	Pago - BC Comercio de Embalagens		R\$ 107,58
37	18/02/20	Transf.	Pago Idalecio Eduardo		R\$ 438,00
38	18/02/20	Transf.	Pago - Minimercado		R\$ 150,00
39	18/02/20	Transf.	Pago - Airon Padilha		R\$ 70,00
40	21/01/20	Transf.	Transferencia PMBC FMDC		R\$ 321,53
TOTAIS				R\$ 53.303,61	R\$ 53.303,61

BALNEARIO CAMBORIU, 28 DE FEVEREIRO DE 2020

Associação de Proteção e Acolhimento e Inclusão Social - PAIS
 Presidente

CONTADOR

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
 Tesoureira da Associação PAIS

Eduardo de Camargo Assis
Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação PAIS

Luciano Oliani
Luciano Oliani
 Contador
 CRC/ISC 28562/0

Fis

002

06/02/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.370.900.109.369	10,45 D	
		Cobrança referente a 21/01/2020			
06/02/2020	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	890.370.900.353.949	52,00 D	7.411,79 C
		Cobrança referente a 27/01/2020			
07/02/2020	1489	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.045.954	3.898,80 D	✓
		07/02 1489 45954-2 KARINA GONCALV			
07/02/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	20.701	147,13 D	✓
		TIM S/A			
07/02/2020	0000	13105 362 Pagamento conta luz	20.702	328,79 D	✓
		CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
07/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.703	190,00 D	✓
		PAPELARIA COR-DE-ROSA			
07/02/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.381.200.198.696	1,20 D	2.845,87 C
		Cobrança referente 07/02/2020			
10/02/2020	1489	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.054.709	736,45 D	✓
		10/02 1489 54709-3 PEDRO E G DOS			
10/02/2020	0000	13105 361 Pcto conta ?gua	21.001	6,46 D	✓
		EMASA - BALN CAMBORIU			
10/02/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	21.002	318,61 D	✓
		HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL			
10/02/2020	0000	13105 363 Pagto conta telefone	21.003	198,60 D	✓
		BRASIL TELECOM (SC)			
10/02/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	800.411.200.037.385	1,20 D	1.584,55 C
		Cobrança referente 10/02/2020			
14/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.401	232,92 D	✓
		PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO			
14/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.402	264,52 D	✓
		B C COMERCIO EMBALAGENS EIRELI			
14/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.403	107,58 D	979,53 C
		B C COMERCIO EMBALAGENS EIRELI			
18/02/2020	1489	01489 109 Pagamento de Boleto	21.801	438,00 D	✓
		PAPELARIA COR DE ROSA LTDA			
18/02/2020	1489	01489 166 Emiss?o de DOC	21.802	150,00 D	
		104 3569 026570281000101 MINIMERCADO E			
18/02/2020	1489	01489 144 Transfer?ncia enviada	555.271.000.305.486	70,00 D	
		18/02 5271 305486-1 AIRTON PADILHA			
18/02/2020	1489	01489 144 Transfer?ncia enviada	551.489.000.190.140	321,53 D	
		18/02 1489 PMBC FMDC 00083102285000107			
18/02/2020	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C
Saldo					0,00 C
Juros					0,00
Data de Debito de Juros					28/02/2020
IOF					0,00
Data de Debito de IOF					02/03/2020

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS


IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

Fls 003

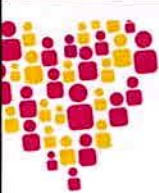


Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 34816-3 CASA DO ADOLESCENTE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/01/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/02/2020		1489	99015	870 Transfer?ncia recebida	551.489.000.190.140	53.303,61 C	
				06/02 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
06/02/2020		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.132.000.076.302	2.778,87 D	
				06/02 0132 76302-0 RAISSA TAGLIET			
06/02/2020		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.401.000.068.204	459,32 D	
				06/02 0401 68204-7 RODRIGO JOSE K			
06/02/2020		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.049.259	3.500,00 D	
				06/02 1489 49259-0 JOSIANE HOEPER			
06/02/2020		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.054.709	318,81 D	
				06/02 1489 54709-3 PEDRO E G DOS			
06/02/2020		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.056.440	3.124,92 D	
				06/02 1489 56440-0 HELENA KRUG LA			
06/02/2020		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.057.240	2.036,86 D	
				06/02 1489 57240-3 VANESSA EVANGE			
06/02/2020		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.058.575	1.073,46 D	
				06/02 1489 58575-0 ROSILEI DEMONT			
06/02/2020		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.060.182	2.444,23 D	
				06/02 1489 60182-9 VANESSA BRISOL			
06/02/2020		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.021.093	2.444,23 D	
				06/02 1707 21093-5 PAULA CRISTINA			
06/02/2020		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.024.767	1.425,80 D	
				06/02 1707 24767-7 MAURO G GAVILA			
06/02/2020		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.164.000.106.655	2.036,86 D	
				06/02 3164 106655-2 DANIELA SEMA H			
06/02/2020		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.271.000.012.740	2.036,86 D	
				06/02 5271 12740-X SCHIRLENE SILV			
06/02/2020		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.271.000.013.038	2.036,86 D	
				06/02 5271 13038-9 CLEUNICE DE MA			
06/02/2020		1489	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.271.000.013.064	2.101,66 D	
				06/02 5271 13064-8 ELIZABETH M B			
06/02/2020		0000	13105	375 Impostos	20.601	343,38 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/02/2020		0000	13105	375 Impostos	20.602	939,89 D	
				DARF - 10.213.178/0001-74 -0561			
06/02/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	20.603	11.669,11 D	
				GPS- Ident.: 10213178000174 - 01/2020			
06/02/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.604	1.722,00 D	
				CONTABILIDADE OLIANI EIRELI			
06/02/2020		0000	13105	166 Emiss?o de DOC	20.605	3.321,00 D	
				756 3069 005521397000180 ASSOCIACAO CU			
06/02/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.371.200.158.653	1,20 D	
				Cobrança referente 06/02/2020			
06/02/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.371.200.158.654	1,20 D	
				Cobrança referente 06/02/2020			
06/02/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.371.200.158.655	1,20 D	
				Cobrança referente 06/02/2020			
06/02/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.371.200.158.656	1,20 D	
				Cobrança referente 06/02/2020			
06/02/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.371.200.212.135	10,45 D	
				Cobrança referente 06/02/2020			



PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**, CNPJ: **10.213.178/0001-74** no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a **Prestação de Contas relativas a parcela nº 01 do TERMO DE COLABORAÇÃO – FMDCA número 011/2019**, através da Prefeitura Municipal, por intermédio do fundo municipal da criança e adolescente de Balneário Camboriú. Manifestam-se favoravelmente, em razão de regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 19 de fevereiro de 2020

NOME: Willyan de Souza dos Passos

Presidente do conselho Fiscal

CPF nº [REDACTED]-77

NOME: Maria de Lourdes dos Santos Gonçalves

MEMBRO: CPF [REDACTED] 8

NOME: João Henrique Demonti

MEMBRO: CPF [REDACTED]

Fis 005



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 53.303,61 relativo a parcela Nº 01, DO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA 011/2019, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão social PAIS,(casa do adolescente), permanecendo à 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 dezenove dias do mês de fevereiro de dois mil e vinte.

Presidente da Ose

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

contador CRC nº


Luciano Oliani
Contador
CRC/SC 28562/0

Fis 006

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

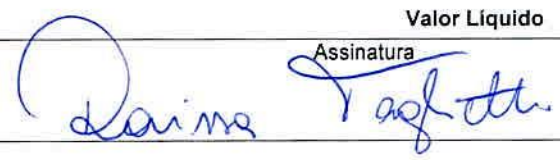
Nome ou razão social da empresa
 ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA

em 01/2020 a importância de **R\$ 2.778,87**
 conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.204,32	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 209.64232.66.3		
Nro. do CPF : ██████████-49		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		30/01/2020

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	3.204,32
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
SOMA		R\$	3.204,32
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R\$	352,47
IV I.R.		R\$	72,98
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	425,45
Valor Líquido		R\$	2.778,87

Assinatura

 Nome Completo
 RAISSA TAGLIETTI

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 06 / 02 / 2020
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação PAIS


 IVETE GONCALVES
 Tesoureira da Associação PAIS

Fls 007



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241169

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/01/2020

Diego Rafael Hubert
Matrícula: 10431
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAISSA TAGLIETTI

ENDEREÇO: DOM [REDACTED] CASA

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 230482

CNPJ/ CPF: [REDACTED] 49 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 20964232663

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	SERVIÇO DE PSICOLOGIA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2020.	3204,32	3204,32

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.204,32

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 64,09

**NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)**

Nº 241169

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020

Assinatura

Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

IVETE GONÇALVES
IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

Fis 008

06/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:41:12
148901489 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2020
NR. DOCUMENTO	550.132.000.076.302
VALOR TOTAL	2.778,87

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAISSA TAGLIETTI
AGENCIA: 0132-5 CONTA: 76.302-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	A.81F.BE3.826.752.5A7
------------------	-----------------------

Fla 009

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de OFICINAS DE MUSICA - VESPERTINO

em 01/2020 a importância de R\$ 459,32

(Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais e Trinta e Dois Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
516,08	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 123.09147.85.2		
Nro. do CPF : ██████████-82		
Número CI	Conselho Regional	
1923086-9		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	30/01/2020	

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		RS	516,08
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		RS	0,00
	SOMA	RS	516,08
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		RS	56,76
IV		RS	0,00
V		RS	0,00
VI		RS	0,00
VII		RS	0,00
VIII		RS	0,00
	SOMA	RS	56,76
	Valor Líquido	RS	459,32

Assinatura
Rodrigo J. Kormann

Nome Completo
RODRIGO JOSE KORMANN

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020

Assinatura
Nome: _____ Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Treasureira da Associação PAIS

Fls 010



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241039

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 24/01/2020

Diego Rafael Hubert
Matrícula 40431
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RODRIGO JOSE KORMANN

ENDEREÇO: [REDACTED] ITAPOCOROI C 4

MUNICÍPIO: BRUSQUE

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 197853

CNPJ/ CPF: [REDACTED] 2

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 1230914785

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	OFICINAS DE MUSICA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2020.	516,08	516,08

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 516,08

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 10,32

**NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)**

Nº 241039

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020

Assinatura: _____
Nome: _____
Presidente

Eduardo da Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

[Handwritten Signature]
IVETE GONÇALVES
tesoureira da Associação PAIS

Fis 011

06/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:10:40
148901489 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2020
NR. DOCUMENTO	550.401.000.068.204
VALOR TOTAL	459,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RODRIGO JOSE KORMANN
AGENCIA: 0401-4 CONTA: 68.204-7
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO F.741.6BE.1F1.6B1.43B

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA

em 01/2020 a importância de **R\$ 3.500,00**
conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil e Quinhentos Reais)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.157,57	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 135.92210.72.5		
Nro. do CPF : ██████████-9-47		
Numero CI	Conselho Regional	
00003795141	12/12814	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	30/01/2020	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	4.157,57	
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	0,00	
SOMA	4.157,57	
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	457,33	
IV I.R.	200,24	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
SOMA	657,57	
Valor Líquido	R\$ 3.500,00	

Assinatura
Josiane Hoepers

Nome Completo
JOSIANE HOEPERS

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020

Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Secretaria da Associação PAIS

Fls 013



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241135

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/01/2020

Diego Rafael Hubert
Matrícula 240431
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JOSIANE HOEPERS

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 216066

CNPJ/ CPF: [REDACTED] 47

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13592210725

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE A COORDENAÇÃO TÉCNICA.	4157.57	4157,57

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 4.157,57

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 83,15

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 241135

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020

Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

014

06/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:00:53
148901489 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2020
NR. DOCUMENTO	551.489.000.049.259
VALOR TOTAL	3.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSIANE HOEPERS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.259-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	B.250.764.1AF.58B.48A
------------------	-----------------------

CIS

015

Código	Nome do funcionário	C.C:	2
143	PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS	CBO : 4110-10	2 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
Admissão 01/06/2018		CPF [REDACTED]	9-05 PIS 203.17006.63.5 CTPS 01247668 00050-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	9,00	266,16	
3105	Férias Folha	21,00	621,03	
3151	1/3 Férias Folha		210,13	
3251	Férias Média H.E. Folha	21,00	8,64	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	21,00	0,71	
4005	Adiantamento 13º Salário		73,94	
3949	DESCONTO FÉRIAS			773,27
9101	I.N.S.S.	8,00		21,29
9103	I.N.S.S. Férias Folha	8,00		67,24
		Totais	1.180,61	861,80

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 318,81

Salário base

887,19

Base INSS

1.106,67

Base FGTS

1.106,67

Valor FGTS

88,53

Base IRRF

244,87

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário: *x Pedro Ernesto*

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

Ívete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

is 016

06/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:41:22
148901489 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2020
NR. DOCUMENTO 551.489.000.054.709
VALOR TOTAL 318,81

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PEDRO E G DOS PASSOS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 54.709-3
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR. AUTENTICACAO 1.268.E47.3A3.A6F.31B

017

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA

em 01/2020 a importância de R\$ 3.124,92

(Tres Mil Cento e Vinte e Quatro Reais e Noventa e Dois Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.661,76	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 210.51529.90.7		
Nro. do CPF : ██████████ 2		
Numero CI	Conselho Regional	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		30/01/2020

Especificação			
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.661,76
II	Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA		R\$	3.661,76
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	402,79
IV	I.R.	R\$	134,05
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	536,84
Valor Líquido		R\$	3.124,92

Assinatura
Helena Krug Labes

Nome Completo
HELENA KRUG LABES

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020

Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

018



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241170

3º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/01/2020

Diego Rafael Hubert
Matrícula nº 0431
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HELENA KRUG LABES

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 171895

CNPJ/ CPF: [REDACTED] 2 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 21051529907

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGA, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2020.	3661,76	3661,76

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 3.661,76

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 73,24

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 241170

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020
Assinatura: _____
Nome: _____
Prestante: _____

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

Ris 019

06/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:23:45
148901489 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2020
NR. DOCUMENTO	551.489.000.056.440
VALOR TOTAL	3.124,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HELENA KRUG LABES
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 56.440-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	D.936.084.D11.99D.7DD
------------------	-----------------------

Fis 020

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa	ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
---------------------------------	---

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA

em 01/2020 a importância de R\$ 2.036,86

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 144.91604.27.0		
Nro. do CPF : 0 [REDACTED] 33		
Número CI	Conselho Regional	
4484983		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	30/01/2020	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.288,60
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.288,60
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	251,74
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	251,74
Valor Líquido	R\$	2.036,86

Assinatura


Nome Completo
 VANESSA EVANGELISTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 06 / 02 / 2020
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente


 Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação PAIS


 IVETE GONÇALVES
 Tesoureira da Associação PAIS

Fls 021



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241195

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/01/2020

Diego Rafael Hubert
Matrícula 10431
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: VANESSA EVANGELISTA

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 255820

CNPJ/ CPF: [REDACTED] **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 14491604270

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	ATENDIMENTO PSICOLÓGICO - REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2020.	2288.60	2288,60

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 241195

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
 EM 06 / 02 / 2020
 Assinatura
 Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente
 Presidente da Associação PAIS

IVETE GONCALVES
IVETE GONCALVES
 Tesoureira da Associação PAIS

Fis 022

06/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:39:04
148901489 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2020
NR. DOCUMENTO	551.489.000.057.240
VALOR TOTAL	2.036,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANESSA EVANGELISTA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 57.240-3
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	E.F89.3EA.3BF.E7C.168
------------------	-----------------------

Fls 023

Código	Nome do funcionário	C.C:	2	
141	ROSILEI DEMONTI	CBO :	5143-20 3 Auxiliar de limpeza	
Admissão 19/03/2018		CPF	5	PIS 170.36914.44.9 CTPS 00094543 00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.069,89	
4005	Adiantamento 13º Salário		89,16	
9101	I.N.S.S.	8,00		85,59
Totais			1.159,05	85,59
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.073,46
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.069,89	1.069,89	1.069,89	85,59	984,30

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário: *Rosilei Demonti*

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTABILIDADE OLIANI

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 06 / 02 / 2020

Assinatura _____
 Nome: _____
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação PAIS

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
 Tesoureira da Associação PAIS

Fis 024

06/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:33:16
148901489 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2020
NR. DOCUMENTO 551.489.000.058.575
VALOR TOTAL 1.073,46 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSILEI DEMONTI
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 58.575-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR. AUTENTICACAO E.EB5.E31.09E.35B.B40

Fls 025

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 01/2020 a importância de R\$ 2.444,23

(Dois Mil Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Vinte e Tres Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.795,53	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 203.21071.99.3		
Nro. do CPF : ██████████1		
Inscrição CI	Conselho Regional	
5687039		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	30/01/2020	

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	2.795,53
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
SOMA		R\$	2.795,53
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R\$	307,50
IV I.R.		R\$	43,80
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	351,30
Valor Líquido		R\$	2.444,23

Assinatura

Nome Completo
VANESSA BRISOLA GANTZEL

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS


IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

026



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241136

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 29/01/2020

Diego Rafael Hubert
Matrícula nº 0431
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: VANESSA BRISOLA GANTZEL

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 194907

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 20321071993

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	serviço de psicologia	2795.53	2795,53

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.795,53

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 55,91

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 241136

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

Ivete Gonçalves

IVETE GONÇALVES
Treasoureira da Associação PAIS

Fis 027

06/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:15:16
148901489 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2020
NR. DOCUMENTO	551.489.000.060.182
VALOR TOTAL	2.444,23 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANESSA BRISOLA GANTZEL
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 60.182-9
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	9.30D.15B.842.F0F.A4B
------------------	-----------------------

028

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de SERVICOS DE PSICOLOGO

em 01/2020 a importância de R\$ 2.444,23

(Dois Mil Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Vinte e Tres Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.795,53	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 206.69052.40.4		
Nro. do CPF : ██████████-9-00		
Numero CI	Conselho Regional	
51479931		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	30/01/2020	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	2.795,53	
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	0,00	
SOMA	2.795,53	
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	307,50	
IV I.R.	43,80	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
SOMA	351,30	
Valor Líquido	R\$ 2.444,23	

Assinatura
Paula Cristina Momm

Nome Completo
PAULA CRISTINA MOMM

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

R\$ 029



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241065

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 27/01/2020

Diego Rafael Hubert
Matrícula 10431
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAULA CRISTINA MOMM

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 263644

CNPJ/ CPF: [REDACTED]

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 20369052404

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	REFERENTE A SERVIÇO DE PSICOLOGIA NO MÊS DE JANEIRO/2020.	2795.53	2795,53

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 2.795,53

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 55,91

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 241065

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

27/01/20

DATA DO RECEBIMENTO

Paula Momm

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO

EM 06 / 02 / 2020

Assinatura

Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

Ivete Gonçalves
Tesoureira da Associação PAIS

030

06/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:26:32
148901489 SEGUNDA VIA 0026
CCMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2020
NR. DOCUMENTO 551.707.000.021.093
VALOR TOTAL 2.444,23 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULA CRISTINA MOMM
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 21.093-5
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR. AUTENTICACAO 7.4AE.E4C.990.8B2.033

Fis 031

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS JURIDICOS

em 01/2020 a importância de R\$ 1.425,80

(Um Mil Quatrocentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.602,02	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 139.34359.72.7		
Nro. do CPF : 067.589.529-40		
Número CI	Conselho Regional	
3965987		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		30/01/2020

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	1.602,02
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
	SOMA	R\$	1.602,02
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R\$	176,22
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	176,22
	Valor Líquido	R\$	1.425,80

Assinatura


Nome Completo
MAURO GABRIEL GAVILAN RIQUELME

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO
EM 06 / 02 / 2020

Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS


IVETE GONCALVES
Tesoureira da Associação PAIS

Fis 032



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
2

Série: EA

Data Emissão: 27/01/2020

Certificação: 2BB84-9617D

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MAURO GABRIEL GAVILAN RIQUELME
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 067.589.529-40 Cód. único: 176831 PIS/PASEP: 13934359727
Endereço: AV DOS MARMORES 125 N°: 125
Bairro: TABULEIRO Compl.:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88348-015
E-mail: riquelme.juridico@outlook.com Telefone: 47992233485

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS
CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74 Insc. Municipal: 159931 Insc. Estadual:
Endereço: RUA BOM RETIRO N°: 1251
Bairro: DOS MUNICIPIOS Compl.:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-000
E-mail: paisbcinclusaosocial@live.com Telefone: 4733984949

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS JURÍDICOS

Item
ASSESSORIA JURÍDICA

Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	1.602,0200	1.602,02

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

Valor Tributável: R\$ 1.602,02	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 1.602,02
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.602,02	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 32,04	
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\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.602,02	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.14 - Advocacia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2020 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 27/01/2020 12:02:58
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE:
Observações:

Impresso em: 28/01/2020 às 15:10:31

Recebi(emos) de: MAURO GABRIEL GAVILAN RIQUELME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2
Certificação
2BB84-9617D

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

Fls

033

06/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:12:38
148901489 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.767
VALOR TOTAL	1.425,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAURO G GAVILAN RIQUELME
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 24.767-7
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	6.34E.5F8.135.A37.B64
------------------	-----------------------

Fis 034

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de Pedagoga

em 01/2020 a importância de R\$ 2.036,86

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 170.61870.49.2		
Nro. do CPF : 4		
Número CI	Conselho Regional	
4775228		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	30/01/2020	

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	2.288,60
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
SOMA		R\$	2.288,60
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R\$	251,74
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	251,74
Valor Líquido		R\$	2.036,86

Assinatura
Daniela Sema Hoffmann
Nome Completo
Daniela Sema Hoffmann

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020
Assinatura
Nome: Presidente

Ivete Gonçalves

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

IVETE GONÇALVES
Treasureira da Associação PAIS

Fls 035



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241194

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/01/2020

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: DANIELA SEMA HOFFMANN

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 202902

CNPJ/ CPF: [REDACTED] 4

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13052963723

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOPEDAGOGA / REFERENTE AO MÊS JANEIRO 2020	2288,60	2288,60

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 241194

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL ^{SERVIÇO} CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO ^{PRESTADO} E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020

Assinatura: _____
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

Fis 036

06/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:05:44
148901489 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2020
NR. DOCUMENTO	553.164.000.106.655
VALOR TOTAL	2.036,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIELA SEMA HOFFMANN
AGENCIA: 3164-X CONTA: 106.655-2
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO A.418.02F.CAA.AEE.5A9

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGA

em 01/2020 a importância de **R\$ 2.036,86**
conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 165.37535.32.9		
Nro. do CPF : 06 [REDACTED] 9		
nero CI	Conselho Regional	
5335041		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	30/01/2020	

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	2.288,60
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
	SOMA	R\$	2.288,60
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R\$	251,74
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	251,74
	Valor Líquido	R\$	2.036,86

Assinatura
Schirlene da Silva Viscardi

Nome Completo
SCHIRLENE DA SILVA VISCARDI

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

IVete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

038



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241173

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/01/2020

Maria-Fernanda da R. Schmitt
 Matrícula 24.039
 Secretária da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SCHIRLENE DA SILVA VISCARDI

ENDEREÇO: [REDACTED]
 [REDACTED] : [REDACTED] D: [REDACTED] P [REDACTED] : [REDACTED]
 [REDACTED] [REDACTED] 9 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 16537535329

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ATENDIMENTOS	2288,60	2288,60

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 45,77

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 241173

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

 DATA DO RECEBIMENTO

 ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL **SERVIÇO** CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 06 / 02 / 2020
 Assinatura _____
 Nome: _____
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação PAIS

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira da Associação PAIS

Fls 039

06/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:27:59
148901489 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2020
NR. DOCUMENTO	555.271.000.012.740
VALOR TOTAL	2.036,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SCHIRLENE SILVA VISCARDI
AGENCIA: 5271-X CONTA: 12.740-X
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	E.78D.371.2BF.EE9.52F
------------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 01/2020 a importância de R\$ 2.036,86
conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.288,60	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 129.25222.70.8		
Nro. do CPF : ██████████4		
Numero CI	Conselho Regional	
8070242451		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	30/01/2020	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	2.288,60	
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	0,00	
SOMA	2.288,60	
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	251,74	
IV	0,00	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
SOMA	251,74	
Valor Líquido	R\$ 2.036,86	

Assinatura
Cleunice de Mattos

Nome Completo
CLEUNICE DE MATTOS

CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

042



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241172

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 30/01/2020

Maria Fernanda de R. Schmitt
Matrícula nº 0039
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CLEUNICE DE MATTOS

ENDEREÇO: [REDACTED]

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

[REDACTED] 4

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 12925222708

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSISTENTE SOCIAL.	2288,60	2288,60

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.288,60

Regulamentação:
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
 ISS VALOR: R\$ 57,22

NOTA FISCAL
 MODELO
 SIMPLIFICADO
 (AVULSA)

Nº 241172

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 06 / 02 / 2020

Assinatura:

Nome: Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação PAIS

IVETE GONÇALVES
 Tesoureira da Associação PAIS

Fls 042

06/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:03:09
148901489 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2020
NR. DOCUMENTO	555.271.000.013.038
VALOR TOTAL	2.036,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLEUNICE DE MATTOS
AGENCIA: 5271-X CONTA: 13.038-9
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	C.B92.527.C97.A9B.EF2
------------------	-----------------------

Código Nome do funcionário C.C: 2
 481 ELIZABETH MARY BORDIGNON SMOLEK CBO : 4221-05 18 SECRETÁRIA
 Admissão 19/08/2019 PIS 123.09508.17.0 CTPS 03400675 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.115,76	
4005	Adiantamento 13º Salário		176,31	
9101	I.N.S.S.	9,00		190,41

Totais 2.292,07 190,41

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 2.101,66

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.115,76	2.115,76	2.115,76	169,26	1.925,35

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário: *Elizabeth Mary Bordignon Smolek*

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 06 / 02 / 2020
 Assinatura
 Nome: _____
 Presidente

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação PAIS

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
 Tesoureira da Associação PAIS

06/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:35:02
148901489 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2020
NR. DOCUMENTO	555.271.000.013.064
VALOR TOTAL	2.101,66

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIZABETH M B SMOLEK
AGENCIA: 5271-X CONTA: 13.064-8
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO	2.A48.694.91B.99B.00D
------------------	-----------------------

Fis 045



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/01/2020 - 09:20:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC				02-DDD/TELEFONE (0047)33984949
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.292,32	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.213.178/0001-74	11-COMPETÊNCIA 01/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 343,38	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 343,38
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

858100000030 433801792004 207637050819 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM 06 / 02 / 2020

Assinatura: *[Handwritten Signature]*
Nome: _____
Presidente



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/01/2020 - 09:20:32

Assinatura

Nome:

Presidente

[Handwritten Signature]
IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

02-DDD/TELEFONE
(0047)33984949

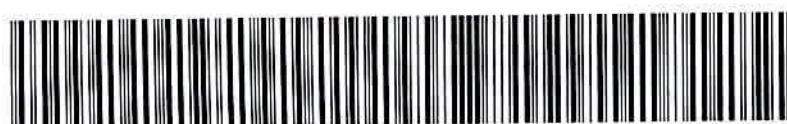
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC				02-DDD/TELEFONE (0047)33984949
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.292,32	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.213.178/0001-74	11-COMPETÊNCIA 01/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 343,38	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 343,38
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

858100000030 433801792004 207637050819 021317800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



[Handwritten] Fls 046



Emissão de comprovantes

G33110172461777737
10/02/2020 17:34:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.57
1489301489 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000003-0 43380179200-4
20763705081-9 02131780001-1
Data do pagamento 06/02/2020
CNPJ/CEI/CPF 10213178/0001-74
COMPETENCIA 01/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/02/2020
VALOR DEPOSITO 343,38
Valor Total 343,38 ✓

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: 9.09B.F25.863.A95.B3D

Fis 047



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 - Período de Apuração	31/01/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.213.178/0001-74
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/02/2020
07 - Valor Principal	939,89
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	939,89
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
(47) 3398-4949

Base de Cálculo: 22.255,14

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 - Período de Apuração	31/01/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	10.213.178/0001-74
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/02/2020
07 - Valor Principal	939,89
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	939,89
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

01 - Nome / Telefone da Empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
(47) 3398-4949

Base de Cálculo: 22.255,14

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

folha SCI VISUAL Practice

Atyfonaluu
IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020

Assinatura
Nome: **Eduardo de Camargo Assis**
Presidente
P. da Associação PAIS

map

048

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.57
1489301489 SEGUNDA VIA 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 1489 - AGENCIA BALNEARIO CAMBORIU SC
CODIGO DE BARRAS -----


DATA DO PAGAMENTO	06/02/2020
PERIODO DE APURACAO	31/01/2020
NUMERO DO CPNJ	10.213.178/0001-74
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	939,89 ✓
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	939,89

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.6D7.D18.219.E79.179
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====


DOCUMENTO: 020602

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	01/2020
	5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949</p>	6 - VALOR DO INSS	11.420,16
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	248,95
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	11.669,11
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020
 Assinatura _____
 Nome _____
 Presidente _____

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4 - COMPETÊNCIA	01/2020
	5 - IDENTIFICADOR	10.213.178/0001-74
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS RUA BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC 88337-420 47 3398-4949</p>	6 - VALOR DO INSS	11.420,16
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	248,95
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para Recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTAS E JUROS	
	11 - TOTAL	11.669,11
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		


IVETE GONÇALVES
 Presidente da Associação PAIS
 Tesoureira

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação PAIS

CONTABILIDADE OLIANI

folha SCI VISUAL Practice

Prova

Fls 050

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.57
1489301489 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	01/2020
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2020
VALOR DO INSS	11.420,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	248,95
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.669,11

=====

DOCUMENTO: 020603
AUTENTICACAO SISBB: F.DC4.E7E.BD6.D43.ADC

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.57
1489301489 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	01/2020
IDENTIFICADOR	10213178000174
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2020
VALOR DO INSS	11.420,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	248,95
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.669,11

=====

DOCUMENTO: 020603
AUTENTICACAO SISBB: F.DC4.E7E.BD6.D43.ADC

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

CONTABILIDADE OLIANI LTDA

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	01/2020	1,0000	1.680,00
2200	Xerox - Copias	01/2020	105,0000	42,00
			Total:	1.722,00

Ivete Gonçalves
IVETE GONCALVES
 Tesoureira da Associação PAIS

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 EM 06 / 02 / 2020

Assinatura: _____
 Nome: _____
 Presidência: _____

Recibo e Demonstrativo de Fatura
 Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação PAIS

Pagador 41 - ASSOCIACAO DE PROTEC - CPF/CNPJ:10.213.178/0001-74 Rua Bom Retiro, 1251 MUNICIPIOS 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 30/01/2020	Código do Beneficiário 3069-0 / 000284847-3	
Número do Documento 000041-01/2020		Nosso Número 000518-6	Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda R\$
(-)Desconto / Abatimento		(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos
				(-)Valor Cobrado
				Carteira/Variação 1
				Vencimento 12/02/2020
				Valor do Documento 1.722,00

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



756-0

75691.30698 01284.847306 00051.860013 3 81630000172200

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIAMENTE NA REDE SICOOB OU QUALQUER OUTRO BANCO ATÉ O					Vencimento VENCIMENTO	12/02/2020
Beneficiário CONTABILIDADE OLIANI EIRELI - 11.126.134/0001-70 Av 5ª AVENIDA 180 - VILA REAL - 88.337-010, BALNEARIO CAMBORIU - SC					Coop. Conveniada/Cód. do Beneficiário 3069-0 / 000284847-3	
Data do Documento 30/01/2020	Número do Documento 000041-01/2020	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data de Processamento 30/01/2020	Nosso Número 000518-6	
Uso do Banco	Carteira 1	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.722,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto	
					(-)Outras Deduções / Abatimento	
					(+)Mora / Multa / Juros	
					(+)Outros Acréscimos	
					(=)Valor Cobrado	

Pagador 41 - ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS - CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74
 RUA BOM RETIRO, 1251
 MUNICIPIOS 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC

Sacador/Avalista
SCI - Visual Controller

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Fls 052



12/02/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
35

Série: **E**

Data Emissão: **03/02/2020**

Certificação: **7B4DD-69D69**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME**
Nome Fantasia: **CONTABILIDADE OLIANI**
CNPJ/CPF: **11.126.134/0001-70** Insc. Municipal: **159092**
Endereço: **AVENIDA 5 AVENIDA**
Bairro: **VILA REAL**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **fiscal@contabilidadeoliani.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **180**
Compl.: **SALA 2**
UF: **SC** CEP: **88330-000**
Telefone: **4732641692**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS**
CNPJ/CPF: **10.213.178/0001-74** Insc. Municipal: **159931**
Endereço: **RUA BOM RETIRO**
Bairro: **DOS MUNICÍPIOS**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **paibcinclusaosocial@live.com**

Insc. Estadual:
Nº: **1251**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88330-000**
Telefone: **4733984949**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 06 / 02 / 2020
Assinatura
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

Item
SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS
XEROX - COPIAS

Mete Gonçalves
Mete Gonçalves
Tesoureira da Associação PAIS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	1.680,0000	1.680,00
Sim	1,00	42,0000	42,00

Valor Tributável: R\$ 1.722,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.722,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.722,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 34,44
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\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.722,00

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2020** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **03/02/2020 16:58:07**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **6920601**
Observações:

Impresso em: 03/02/2020 às 16:58:11

Recebi(emos) de: **CONTABILIDADE OLIANI LTDA ME**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 35
Certificação
7B4DD-69D69

053

10/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:32:57
148901489 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691306980128484730600051860013381630000172200

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

CNPJ: 11.126.134/0001-70

SACADOR AVALISTA:

CONTABILIDADE OLIANI EIRELI

CNPJ: 11.126.134/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO	20.604
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.722,00
VALOR COBRADO	1.722,00

NR. AUTENTICACAO 0.ECF.0AD.26C.A6B.CCB

VILA SOCIAL

RECIBO R\$ 3.321,00

RECEBEMOS da ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – pessoa jurídica de Direito privado inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.213.178/0001-74, a importância supra de três mil trezentos e vinte e um reais, referente ao pagamento do aluguel da sala térrea da CASA 3 da Vila Social, relativo ao mês de janeiro/2020.

Por ser verdade firmo o presente.

Baln. Camboriú/SC, 10 de fevereiro de 2020.

A.C.E.S.A.

[Associação Cultural, Esportiva, Social e Ambiental]

CERTIFICO QUE O	MATERIAL	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI	SERVICO	RECEBIDO
EM	PRESTADO	E ACEITO
06	02	2020
Nome:	Assinatura	
	Presidente	

Antônio Joncalves

CAIXAS
Acesso 1 = RUA BOM PAIS HAS nº 1251 - Bairro dos Municipios
Acesso 2 = SEXTA AVENIDA nº 1251 - Bairro dos Municipios
BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC - 88337-320
www.vilasocial.org.br - bibliotecaacesa@gmail.com
47 33638602 - 33608800 -

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.57
1489301489 SEGUNDA VIA 0064

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CASA DO ADOLESCENTE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3069-4 - SICOOB MAXICREDITO SC
CONTA: 204.087-5

FAVORECIDO: ASSOCIACAO CULTURAL, ESPORTIVA, SOC
CPF/CNPJ: 08.521.397/0001-80
VALOR: R\$ 3.321,00 ✓
DEBITO EM: 06/02/2020

=====

DOCUMENTO: 020605
AUTENTICACAO SISBB: 1.727.A2B.179.2CD.87D

Fis

056

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
10.213.178/0001-74	

Nome ou razão social da empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA

em 01/2020 a importância de R\$ 3.898,80

(Tres Mil Oitocentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.730,22	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 124.51990.06.8		
Nro. do CPF : ██████████ 7		
██████████ Regional		
4/C 3275728		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		30/01/2020

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	4.730,22	
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	0,00	
SOMA	4.730,22	
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	520,32	
IV I.R.	311,10	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
SOMA	831,42	
Valor Líquido	3.898,80	

Assinatura
Karina Gonçalves dos Passos

Nome Completo
karina Gonçalves dos Passos

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 07 / 02 / 2020

Assinatura
Nome: _____
Presidente

Ivete Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Presidente da Associação PAIS

Eduardo de Camargo Assis
Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

Fls 057



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241422

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/02/2020

Diego Rafael Hubert
Matrícula 4431
Secretaria da Fazenda
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: KARINA GONCALVES DOS PASSOS

ENDEREÇO:

PIS / PASEP: 12451990068

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

ENDEREÇO: BOM RETIRO, 1251

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 10213178/0001-74 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151024

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	DIRETORA GERAL.	4730,22	4730,22

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 4.730,22

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 118,26

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 241422

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 07 / 02 / 2020

Assinatura _____
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

IVETE GONÇALVES
Tesoieira da Associação PAIS

Fis 058

07/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:13:55
148901489 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/02/2020
NR. DOCUMENTO	551.489.000.045.954
VALOR TOTAL	3.898,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KARINA GONCALVES
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.954-2
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816
=====

NR. AUTENTICACAO	C.4AE.988.82C.20F.92B
------------------	-----------------------

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar
Estreito - Florianópolis - SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 147,13

VENCIMENTO
15/01/2020

EMISSÃO: 01/01/2020
POSTAGEM: 31/12/2019

ASSOCIACAO PAIS
BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

FATURA DE PAGAMENTO: 4139311771
REF: JAN/20 PERÍODO 25/11/19 a 24/12/19
CPF/CNPJ: 10213178000174
CLIENTE: 7.1635724
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009124864511011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

CERTIFICADO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 07 / 02 / 2020
Assinatura
Nome: Presidente

Ivete Gonçalves
IVETE GONCALVES
Tesoureira da Associação PAIS

Eduardo de Santana Assis
Eduardo de Santana Assis
Presidente da Associação PAIS



DÉBITO AUTOMÁTICO

CONTA DIGITAL TIM (WWW.MANTAR.COM.BR)

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Alterar data de vencimento
- Acessar gráficos avançados
- Realizar pagamentos online
- Visualizar contas dos últimos meses

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site www.tim.com.br

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE
ASSOCIACAO PAIS

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091248645110-11	JAN/2020	01/01/2020	15/01/2020	R\$ 147,13

VIA BANCO

84630000001 - 1 47130109011 - 7 00413931177 - 5 10124864511 - 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Fis

060

Nº de identificação do documento: 4139311771

Fatura
 Fatura de Pagamento: 4139311771
 TIM S.A.
 Rua Santos Saraiva,1520-2 Andar Estreito - Florianopolis-SC
 CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311



Cliente: 7.1635724
 CPF/CNPJ: 10213178000174
 Emissão: 01/01/2020 Postagem: 31/12/2019
 Referência: JAN/20 Período: 25/11/19 a 24/12/19
 Débito automático: 00000009124864511011

Quadro de impostos				ICMS			PIS/COFINS			ISS		
Código de cliente	UF	Código de fatura	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$
7.1635724	SC	4139297127	4,62	0,00	-	0,00	-	4,65	-	0,00	Total	0,00
								0				
								Total				
7.1635724.10	SC	4139297128	142,51	94,80	25	23,70	-	9,25	-	0,00	Total	0,00
								3,65				
								Total				

FUST	R\$ 0,68
FUNTEL	R\$ 0,33

Em atendimento à Lei 12.741/2012
 As contribuições ao FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

Deficientes Auditivos e de Fala ligue, 0800 741 2580 via telefone fixo com TDD.
 Atendimento ao cliente TIM: *144 ou 1056.

Na hora de completar suas ligações de longa distância você precisa digitar o código de uma operadora que preste este serviço na sua região. Conheça todas e faça sua escolha:

((41 TIM) TIM - Todo o Brasil *15 - Telefônica - Todo o Brasil *21 - Claro - Todo o Brasil *31 Telemar - Todo o Brasil *14 - Oi - SP, PR, SC, RS, MS, BA, SP, MG, GO, RJ *75 - Vipway - Código nacional 43* 12 - Algar - MG (setor 3), SP (setor 33), MS (setor 22), GO (setor 25), *91 - IP CORP - Todo o Brasil *85 - Telecom 65 - Código nacional 65, *49 - Cambridge - SP (setor 31)* 26 - IDT Brasil - SP, RJ, MG, PR, RS * PR-24 - Sercomtel

Bancos conveniados: • BASA - Banco da Amazônia • Banco do Nordeste • BANESTES - Banco do Estado do Espírito Santo • Santander • BANPARA - Banco do Estado do Pará • BANESE - Banco do Estado de Sergipe • BRB - Banco de Brasília • Banco INTER • UNIPRIME • CECRED • Bradesco • Itaú • Banco Mercantil • Banco Safra • Tribanco • BANSICRED • Bancoob • PagFácil • Banco do Brasil • Caixa Econômica Federal • Banrisul • Anatel 1331

Fis 061

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar
Estreito - Florianópolis - SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 4,62

VENCIMENTO

15/01/2020

EMISSÃO: 01/01/2020

POSTAGEM: 31/12/2019

ASSOCIACAO PAIS
BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

FATURA: 4139297127
REF: JAN/20 PERÍODO 25/11/19 a 24/12/19
CPF/CNPJ: 10213178000174
CLIENTE: 7.1635724
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009124864511011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

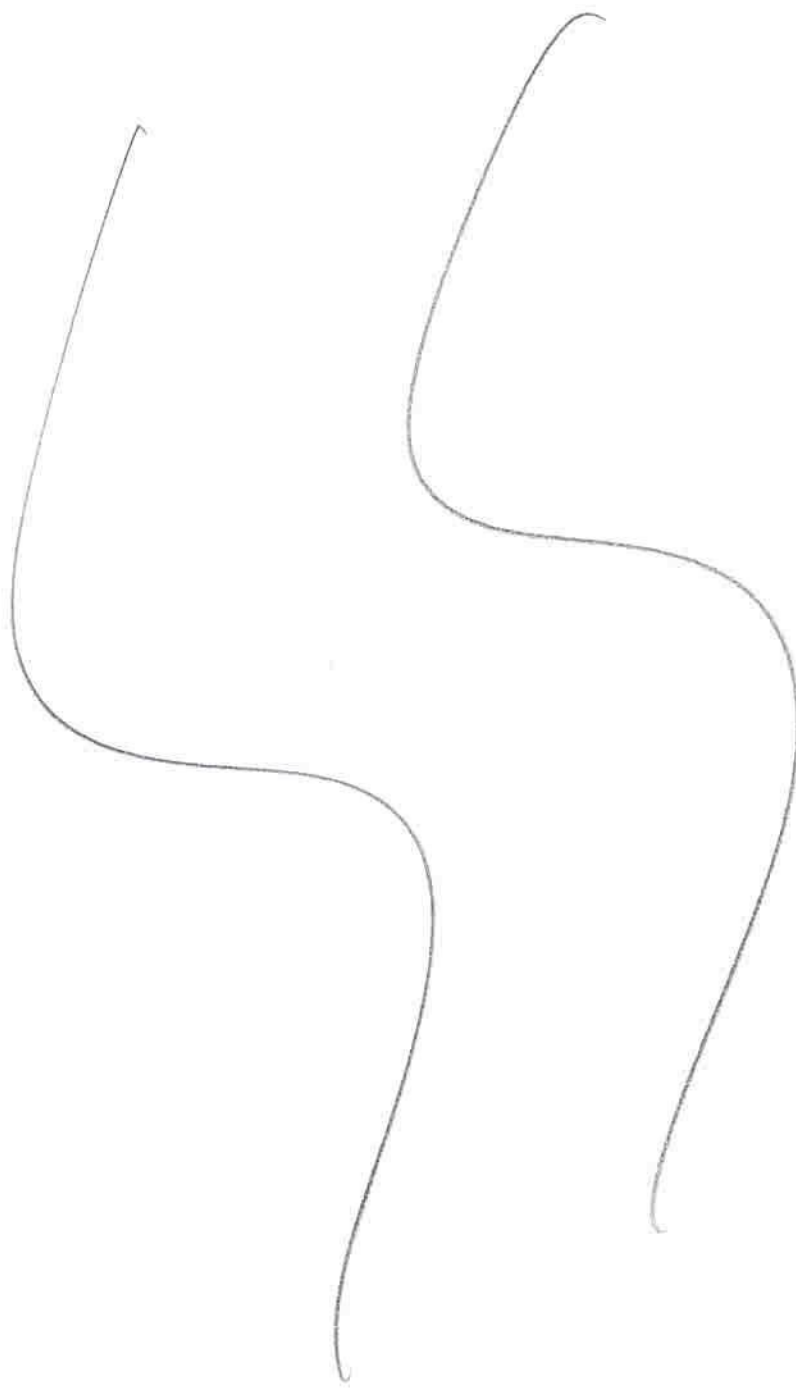
Acessos:

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
01 OUTROS CRÉDITOS E DÉBITOS					4,62
02 JUROS: (VENC 15/11/19, PAGO EM 20/11/19)	1	-	-	4,65%	0,14
03 JUROS: (VENC 15/10/19, PAGO EM 07/11/19)	1	-	-	4,65%	0,71
04 MULTAS: (VENC 15/11/19, PAGO EM 20/11/19)	1	-	-	3,65%	1,88
05 MULTAS: (VENC 15/10/19, PAGO EM 07/11/19)	1	-	-	3,65%	1,89

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 0,00
ICMS	0%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	FUNTEL:	R\$ 0,00
PIS/COFINS - Serviços Telecom	0%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	4,65%	-	-		

Em atendimento à Lei 12.741/2012
As contribuições ao FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

Fls 062



TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar
Estreito - Florianópolis - SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 142,51

VENCIMENTO

15/01/2020

EMISSÃO: 01/01/2020

POSTAGEM: 31/12/2019

ASSOCIACAO PAIS
BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

FATURA: 4139297128
REF: JAN/20 PERÍODO 25/11/19 a 24/12/19
CPF/CNPJ: 10213178000174
CLIENTE: 7.1635724.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009124864511011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

Acessos: 47-99614-3549, 47-99614-4758

	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
01 MENSALIDADES E FRANQUIAS						139,80
02 Liberty Web 6GB	2	30	25/11 a 24/12	25%	3,65%	35,00
03 TIM Banca Premium (incluso)	2	30	25/11 a 24/12	-	9,25%	14,00
04 TIM Finanças (incluso)	2	30	25/11 a 24/12	-	9,25%	16,00
05 TIM Backup 100GB (incluso)	2	30	25/11 a 24/12	-	9,25%	15,00
06 Conectividade Basica de Dados	2	30	25/11 a 24/12	25%	3,65%	0,00
07 Tim Black Empresa (081/PÓS/SMP)	2	30	25/11 a 24/12	25%	3,65%	59,80
08 PACOTES						
09 Tim Black Empresa - 47-99614-3549 (081/PÓS/SMP)	-					
10 Liberty Web 6GB - 47-99614-3549	6GB					
11 Pct 800 SMS/MMS - 47-99614-3549	800					
12 Tim Black Empresa - 47-99614-4758 (081/PÓS/SMP)	-					
13 Liberty Web 6GB - 47-99614-4758	6GB					
14 Pct 800 SMS/MMS - 47-99614-4758	800					
	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	VALOR	
15 CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM					0,00	
16 Chamadas Longa Distância: TIM LD 41	2	02m06s	25%	3,65%	0,00	
17 Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	7	16m18s	25%	3,65%	0,00	
18 Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM	27	52m18s	25%	3,65%	0,00	
19 Chamadas Locais para Outros Celulares	13	28m48s	25%	3,65%	0,00	
20 USO DE SERVIÇOS TIM					0,00	
21 Conexões Banda Larga	1169	16,97MB	25%	3,65%	0,00	
22 TIM Torpedo	1	-	25%	3,65%	0,00	

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUJST:	R\$ 0,68
ICMS	25%	R\$ 94,80	R\$ 23,70	FUNTEL:	R\$ 0,33
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	-	-		

Em atendimento à Lei 12.741/2012
As contribuições ao FUJST [1%] e FUNTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas

Fis

064

Fatura: 4139297128
 TIM S.A.
 Rua Santos Saraiva,1520-2 Andar Estreito - Florianópolis-SC
 CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311



Cliente: 7.1635724.10
 CPF/CNPJ: 10213178000174
 Emissão: 01/01/2020 Postagem: 31/12/2019
 Referência: JAN/20 Período: 25/11/19 a 24/12/19
 Débito automático: 00000009124864511011

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
01 COBRANÇAS DE OUTRAS OPERADORAS					2,71
02 Chamadas Longa Distância: Oi S.A	1	03m18s	25%	3,65%	2,71

Fis 065



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 000.275.807-BC

ENDEREÇO FISCAL

ASSOCIACAO PAIS
CPF/CNPJ: 10213178000174
BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
88337-420 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520 2 Andar, Florianopolis SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311

EMISSÃO: 01/01/2020
REFERÊNCIA: JAN/2020
PERÍODO: 25/11/2019 A 24/12/2019
CFOP: 5.307

ITEM	QUANTIDADE	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
1 Tim Black Empresa	2	25%	3,65%	59,80
2 Liberty Web 6GB	2	25%	3,65%	35,00
				TOTAL TIM S.A.: 94,80

ICMS	Alíquota 25%	Base de Cálculo R\$94,80	23,70
PIS/COFINS Serviço de Telecom	Alíquota 3,65%	-	-

Reservado ao Fisco: ASE0.F4E6.0C3E.C3CA.4B3C.419D.5802.722A

OI S.A. NFST 000.186.516-B-63
Av. Madre Benvenuta, 2080, Florianópolis SC 88035-900

CNPJ: 76.535.764/0322-66
Inscrição Estadual: 250427648

DÚVIDAS: 1056

RESUMO	QUANTIDADE	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
1 Chamadas Longa Distância: Oi S.A	1	25%	3,65%	2,71

TOTAL OI S.A. : 2,71

ICMS	Alíquota 25%	Base de Cálculo R\$2,71	0,68
PIS/COFINS Serviço de Telecom	Alíquota 3,65%	Base de Cálculo -	-

Em atendimento à Lei 12.741/2012

Reservado ao Fisco: ASE4.A00B.B390.8F3F.0915.831C.38E9.5083

Fis 066



Fis 067

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.58
1489301489 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio TIM S/A
Codigo de Barras 84630000001-1 47130109011-7
00413931177-5 10124864511-7
Data do pagamento 07/02/2020
Valor Total 147,13

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: 4.8E1.E06.D07.D19.E59



Celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

Conta de
Energia Elétrica

EMISSÃO: 19/12/2019 APRES.: 26/12/2019 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.017.651.321 - FAT-01-20195541540873-46 REF.: 12/2019

CASA DA CRIANÇA DO BRASIL

CPJ 00.076.256/0001-82
R BOM RETIRO, 1251
DOS MUNICIPIOS (BC) - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-000
Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / CONVENCIO
Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380
Limites adequados de tensão (V): 202 a 231
Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 20563010	VENCIMENTO 23/01/2020
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 480120	CONSUMO TOTAL FATURADO 457 kWh
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 328,79

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: MD 2713517
Unidade de medida: kWh
Origem da leitura atual: LIDA
Data da leitura anterior: 18/11/2019
Data da leitura atual: 17/12/2019
Data da próxima leitura: 16/01/2020
Número de dias faturados: 29
Leitura atual: 53844
Leitura anterior: 53387
Constante de faturamento: 1,00
Consumo medido no mês: 457
Consumo faturado no mês: 457
Fator de potência:

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	457	0,637724	291,44
Adic Band. Amarela			4,86
Adic Band. Vermel P1			10,70
Subtotal (R\$)			307,00
Lançamentos e Serviços			
Correcao Monetaria por Atraso 10/2019			0,48
Juros Conta Anterior 10/2019			1,20
Multa Conta Anterior 10/2019			7,21
Cosip			12,90
Subtotal (R\$)			21,79

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

2018	Jan/2019	Fev/2019	Mar/2019	Abr/2019	Mai/2019	Jun/2019	Jul/2019	Ago/2019	Set/2019	Out/2019	Nov/2019
580	766	796	655	620	566	545	491	540	573	522	448

Mensagens:

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTATADO NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO EM 07 / 02 / 2020

Assinatura: _____
Nome: _____
Presidente

Mete Gonçalves
Mete Gonçalves
Tesoureira da Associação Pais

Com base no Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):
ENC. SEVORIAIS 21,29
ENC. DE ATRASO 43,68
ENC. DE ATRASO 147,93
ENC. DE ATRASO 13,25
ENC. DE ATRASO 80,85
Soma Demonstr. 307,00

ADICIONADO SOBRE A CONTA PAGA APOS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO IGP-M A SEREM INCLUIDOS NA PRÓXIMA CONTA.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	R\$ 307,00	25,00%	R\$ 76,73
COFINS	R\$ 307,00	1,10%	R\$ 3,38
PIS/PASEP	R\$ 307,00	0,24%	R\$ 0,74

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 19/12/2019
46E3.E0BC.EF80.39A1.67BA.8A9E.7A0D.B947



Celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

EMPRESA

CELESC AD CEN	SACADO CASA DA CRIANÇA DO BRASIL	ETAPALIVRO 11/017099	VENCIMENTO 23/01/2020
DATA DOCUMENTO 19/12/2019	NÚMERO REFERÊNCIA FAT-01-20195541540873-46	UNIDADE CONSUMIDORA 20563010	REFERÊNCIA 12/2019
			VALOR COBRADO (R\$) 328,79

836600000035 287901620008 001010201950 541540873463



Fis 069

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.58
1489301489 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 83660000003-5 28790162000-8
00101020195-0 54154087346-3
Data do pagamento 07/02/2020
Valor em Dinheiro 328,79
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 328,79

DOCUMENTO: 020702
AUTENTICACAO SISBB: 1.272.A97.A02.8E6.904

Fis 070



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP		Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador PROGRAMA PAIS		Nosso Número 04 / 13003716278-2		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento 10/02/2020	N° do Documento 7191	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 190,00	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.		Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Data de Processamento 06/02/2020



237-2

23797.22305 41300.371626 78001.568803 7 81610000019000

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52						
Data do documento 06/02/2020	Número do documento 7191	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 06/02/2020		
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,32
APÓS 10/02/2020 MULTA.....5,70

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM 07 / 02 / 2020

Assinatura: *Eduardo de Camargo Assis*
Nome: **Eduardo de Camargo Assis**
Presidente da Associação PAIS

Ctrl. Participante: 39516032

Recebimento através do cheque nº. do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: **PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74**
RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS
88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC

Sacador/Avalista:

Ivete Gonçalves
IVETE GONCALVES
Tesoureira da Associação PAIS

Autenticação Mecânica



237-2

23797.22305 41300.371626 78001.568803 7 81610000019000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 10/02/2020
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52						Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4
Data do documento 06/02/2020	Número do documento 7191	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 06/02/2020		Nosso Número 04 / 13003716278-2
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,32
APÓS 10/02/2020 MULTA.....5,70

Ctrl. Participante: 39516032

Pagador: **PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74**
RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS
88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Fls 071



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
720

Série: E

Data Emissão: 07/02/2020

Certificação: 93344-94F03

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Papelaria
COR DE ROSA

Nome/Razão Social: IDALECIO EDUARDO EPP
Nome Fantasia: PAPELARIA COR-DE-ROSA
CNPJ/CPF: 02.486.117/0001-52
Endereço: AVENIDA QUARTA AVENIDA
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: loja1@papelariacorderosa.com.br

Insc. Municipal: 7796

Insc. Estadual: 253631246

Nº: 145

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-112

Telefone: 4733670894

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS
CNPJ/CPF: 10.213.178/0001-74
Endereço: RUA BOM RETIRO
Bairro: DOS MUNICÍPIOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: paisbcinclusaosocial@live.com

Insc. Municipal: 159931

Insc. Estadual:

Nº: 1251

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-000

Telefone: 4733984949

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ALUGUEL DE IMPRESSORA LASERJET

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
ALUGUEL DE IMPRESSORA LASERJET	Sim	1,00	190,0000	190,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 07 / 02 / 2020

Assinatura

Nome:

Presidente

Eduardo de Camargo Assis

Presidente da Associação PAIS

Ivete Gonçalves
IVETE GONCALVES
Tesoureira da Associação PAIS

Valor Tributável: R\$ 190,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 190,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 190,00	Alíquota: 4,7143%	Valor do ISS: R\$ 8,96
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\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 190,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2020
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 9511800
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 07/02/2020 10:42:48

Impresso em: 07/02/2020 às 10:42:51

Recebi(emos) de: IDALECIO EDUARDO EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 720
Certificação
93344-94F03

Fls 072

10/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:32:58
148901489 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

BANCO BRADESCO S.A.

23797223054130037162678001568803781610000019000

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

PAGADOR:

PROGRAMA PAIS

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO 20.703
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2020
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO 190,00
VALOR COBRADO 190,00

NR. AUTENTICACAO D.8A3.6FO.B18.463.977

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Aviso Prévio de Férias

(De acordo com o ART. 135 da CLT, participando no mínimo com 30 dias de antecedência - Lei 7414/85)

NOTIFICAÇÃO

Período Aquisitivo

01/06/2019 à 31/05/2020

Período de Gozo

03/02/2020 à 22/02/2020

Retorno ao Trabalho

24/02/2020

Dados da Empresa

Nome : ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
Inscrição : 10.213.178/0001-74
Endereço : RUA BOM RETIRO 1251 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Dados do funcionário

Nome : PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS
Cargo : 2-ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
Admissão : 01/06/2018
Salário Contratual 1.050,00
Salário Atual 887,19

Pelo presente comunicamos-lhe de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.

Empresa

x Pedro Ernesto

Funcionário

CERTIFICO QUE O MATERIAL	SERVICO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO		E ACEITO
EM 10 / 02 / 2020		PRESTADO
Assinatura		
Nome: _____		
Presidente		

Pedro Ernesto
PEDRO ERNESTO GONCALVES
Associação PAIS

Eduardo de Camargo Assis
Pre: _____

Fis 074

BALNEARIO CAMBORIU , 03 de Janeiro de 2020

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recibo de Férias

(De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.)

NOTIFICAÇÃO

Período Aquisitivo

01/06/2019 à 31/05/2020

Período de Gozo

03/02/2020 à 22/02/2020

Retorno ao Trabalho

24/02/2020

Dados da Empresa

Nome : ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
Inscrição : 10.213.178/0001-74
Endereço : RUA BOM RETIRO 1251 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Dados do funcionário

Nome : PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS
Cargo : 2-ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
Admissão : 01/06/2018
Salário Contratual 1.050,00 C.T.: 1247668/0050-0 SC
Salário Atual 887,19

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos			Descontos		
2005 Férias	20,00	591,46	9102 I.N.S.S. Férias	8,00	64,03
2051 1/3 Férias	20,00	200,12			
2151 Férias Média H.E.	20,00	8,23			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	20,00	0,67			
Total da Remuneração		800,48	Total dos Descontos		64,03
Líquido a receber:		736,45			

(Setecentos e Trinta e Seis reais e Quarenta e Cinco centavos)

RECEBI DE ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESTA RECIBO EM 31/01/2020

Empresa

BALNEARIO CAMBORIU , 31 de Janeiro de 2020

Funcionário

Luiz F. Gonçalves
IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
SERVIÇO RECEBIDO
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO E ACEITO
EM 10 / 02 / 2020

Assinatura
Nome: **Eduardo de Camargo Assis**
Presidente da Associação PAIS

Fls

075

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Aviso Prévio de Férias

(De acordo com o ART. 135 da CLT, participando no mínimo com 30 dias de antecedência - Lei 7414/85)

NOTIFICAÇÃO

Período Aquisitivo

01/06/2019 à 31/05/2020

Período de Gozo

03/02/2020 à 22/02/2020

Retorno ao Trabalho

24/02/2020

Dados da Empresa

Nome : ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
Inscrição : 10.213.178/0001-74
Endereço : RUA BOM RETIRO 1251 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Dados do funcionário

Nome : PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS
Cargo : 2-ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
Admissão : 01/06/2018
Salário Contratual : 1.050,00
Salário Atual : 887,19

Pelo presente comunicamos-lhe de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.

Empresa



Funcionário


IVETE GONÇALVES
Tesoureira da Associação PAIS

CERTIFICO QUE O MATERIAL	SERVIÇO	CONSTANTE	
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO			
PRESTADO			
EM	10	02	2020
Assinatura			
Nome: _____			
Presidente			


Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

BALNEARIO CAMBORIU , 03 de Janeiro de 2020

Fls 076

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS

Recibo de Férias

(De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.)

NOTIFICAÇÃO

Período Aquisitivo

01/06/2019 à 31/05/2020

Período de Gozo

03/02/2020 à 22/02/2020

Retorno ao Trabalho

24/02/2020

Dados da Empresa

Nome : ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
Inscrição : 10.213.178/0001-74
Endereço : RUA BOM RETIRO 1251 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Dados do funcionário

Nome : PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS
Cargo : 2-ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
Admissão : 01/06/2018
Salário Contratual 1.050,00 C.T.: 1247668/0050-0 SC
Salário Atual 887,19

VALOR DA REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

Proventos		Descontos	
2005 Férias	20,00 591,46	9102 I.N.S.S. Férias	8,00 64,03
2051 1/3 Férias	20,00 200,12		
2151 Férias Média H.E.	20,00 8,23		
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	20,00 0,67		
Total da Remuneração	800,48	Total dos Descontos	64,03
Líquido a receber:	736,45		

(Setecientos e Trinta e Seis reais e Quarenta e Cinco centavos)

RECEBI DE ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESTE RECIBO EM 31/01/2020

Empresa
BALNEARIO CAMBORIU , 31 de Janeiro de 2020

Pedro Ernesto
Funcionário

IVETE GONCALVES
Tessoureira da Associação PAIS

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO EM 10 / 02 / 2020

Assinatura: _____
Nome: _____
Presidente: _____

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

Fls 047

10/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:39:25
148901489 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2020
NR. DOCUMENTO 551.489.000.054.709
VALOR TOTAL 736,45

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PEDRO E G DOS PASSOS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 54.709-3
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

NR. AUTENTICACAO C.FC4.1CA.C9E.A7C.15F

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fatura de Água

Nº: G25-196
Ref: **jan/20**
Matricula: **00785850-7**

ASSOCIACAO CASA DA CRIANCA
R. BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS
CEP: 88337420 - Balneário Camboriú/SC
Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h
Plantão 24h - 0800 6436272

VENCIMENTO
17/02/2020
TOTAL A PAGAR
R\$ 6,46

Localização 001.550.0014.00230.0001	UNIDADE AUTONOMA POR CATEGORIA				
Situação do Faturamento ENTREGA NO IMOVEL.	Residencial	Previdenciária	Industria/Comércio	Pública	Total
	01	00	00	00	01
CODIGO DEBITO AUTOMATICO 07858507					
DADOS DO IMOVEL.			HISTORICO DO IMOVEL.		
Hidrometro : A085245411			Mes	Consumo	Leitura
Leitura mês : 6785 22/01/2020			12/2019	1	6783
Leitura ant. : 6783 23/12/2019			11/2019	10	6782
Consumo : 2 m3			10/2019	10	6779
Dias de consumo : 30 dias			09/2019	10	6774
Media mensal : 8 m3			08/2019	12	6768
Media diaria : 0 m3			07/2019	10	6756
Faturamento : L100					

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$ m³	Serviços	
RENDIMENTAL SOCIAL	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 0,18
0 10 0,090	TFDI - RESIDENCIAL SOCIAL (01/2020)	R\$ 6,28
11 25 1,540		
26 9999 5,470		

CERTIFICO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO CONSTATADO NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 10 / 02 / 2020
Assinatura: _____
Nome: _____ Referencia: 10/2019
Valor Permite: Residente

Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permite
Cloro	368	1,49 mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	368	0,72 mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	369	0,15 NTU	5
Cor	369	5,42 UG	15
PH	369	6,99	6,0 a 9,5
Análises Analisadas	369	0	30
Coliformes Totais	10	0	0

Todos as análises realizadas nos pontos número 2.514 2011 e no decreto número 5.440 2005 estão disponíveis no escritório central de EWSA, incluindo as análises semestrais.

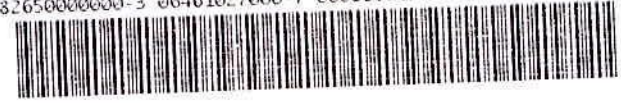
Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO TRIBUTOS (R\$)
PIS	R\$ 0,18	1,00%	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,18	0,00%	R\$ 0,00

NETE GONCALVES
Tesoureiro da Associação PAIS

Matricula	Localização	Sequencial
00785850-7	001.550.0014.00230.0001	1.0785850.2001
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref: DV
17/02/2020	R\$ 6,46	01/2020 0

3265000000-3 06461027000-7 00000001073-5 58502001000-5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.58
1489301489 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 82650000000-3 06461027000-7
00000001078-5 58502001000-5
Data do pagamento 10/02/2020
Valor em Dinheiro 6,46
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 6,46 ✓

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: A.7A3.EEF.BCB.65E.799

Fls 080

HughesNet.

HUGHES
An EchoStar Company**HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA.**Av. Brigadeiro Faria Lima 201 - 7º andar - Pinheiros / São Paulo - CEP 05426-100
CNPJ: 05.206.385/0001-61 IE: 149.641.056.116

Código de Assinante

HTB000000250079

Vencimento

08/02/2020

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO

CPF/CNPJ 10.213.178/0001-74 - I.E.: ISENTOS

R BOM RETIRO, 1251

ANTIGA CASA DA CRIANCA / MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU SC / CEP 88337-420

Fatura nº: 8052265


R\$ 318,61**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE: WWW.HUGHESNET.COM.BR OU BAIXE O APLICATIVO HUGHESNET**

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

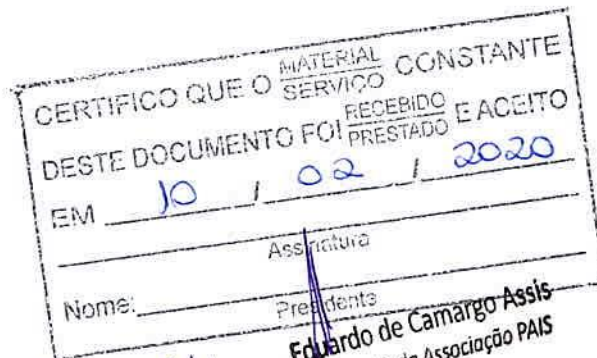
Descrição	Período	Valor (R\$)
Plano Empresarial 15 Mega_15Mbps 40GB c	01/01 a 31/01	311,85
Subtotal		311,85
Juros	21/01	0,52
Multa	21/01	6,24
TOTAL A PAGAR		318,61

Com a Fatura Digital você recebe sua conta todo mês por e-mail. É simples, é prático.

Para solicitação de segunda via da fatura, alteração na forma de pagamento, consulta e alteração de dados cadastrais, acesse a área de assinante em nosso site:

 www.hughesnet.com.br

Caro cliente, em breve seu contrato de equipamento será alterado da modalidade comodato para locação. O valor da sua mensalidade permanecerá o mesmo. Essa alteração não acarretará cobrança adicional. Você será informado quando essa mudança for efetivada.



Assinatura
Nome: **IVETE GONCALVES**
Treasureira da Associação PAIS

Assinatura
Presidente: **Eduardo de Camargo Assis**
Presidente da Associação PAIS

Produtos contratados em regime de fidelidade (período de permanência mínima de 12 meses)

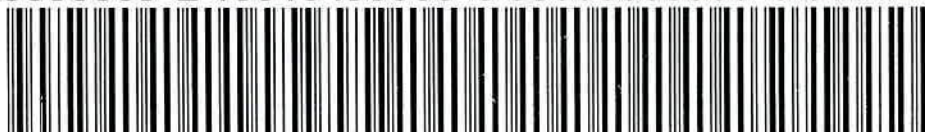
*Correspondente Bancário
Localize o correspondente bancário através do site do banco.

PARA PAGAMENTO, DIRIJA-SE A UM DOS BANCOS CONVENIADOS:

CORRENTISTAS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANRISUL, BANCO COOPERATIVO SICREDI E BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB).

NÃO CORRENTISTAS: SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANRISUL, BANCO COOPERATIVO SICREDI, BANCO COOPERATIVO DO BRASIL (BANCOOB) E *CORRESPONDENTES: BANCÁRIOS ITAÚ, BANCO DO BRASIL, BRADESCO E LOTÉRICAS.

Cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E	Identificação para débito automático 2500791	Vencimento 08/02/2020	Valor 318,61
---	---	--------------------------	-----------------

84680000003-2 18610430000-6 00000000000-0 00008052265-9Fls 081

HughesNet.

HUGHES
An iStock Company

Código de Assinante

HTB000000250079

HUGHES TELECOMUNICAÇÕES DO BRASIL LTDA.

AV CECI 1900 1 ANDAR, CONJUNTO A, PARTE II TAMBORÉ - BARUERI SP / CEP 06460-120
CNPJ: 05.206.385/0004-04 IE: 206247603119

Fatura nº: 8052265

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL -

CPF/CNPJ 10.213.178/0001-74 - I.E.: ISENT0

R BOM RETIRO, 1251

ANTIGA CASA DA CRIANCA / MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU SC / CEP 88337-420

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO

Nº: 002416668

Série: Série 2

Subsérie: Sub-Série A

Data de emissão: 21/01/2020

CFOP: 6.307 - Prestação de Serviço a Não Contribuinte

Mês de referência: 01/2020

Discriminação do serviço

ACESSO IP - IPSat

Valor do serviço (RS)

311,85

Valor total da Nota Fiscal

RS 311,85

	Base de cálculo	Aliquota	Valor
PIS	233,89	0,65%	1,52
COFINS	233,89	3%	7,02
ICMS / SC	155,92	25%	38,98
ICMS / SP	155,93	25%	38,98

Reservado ao Fisco: 044a.6e86.0492.21a9.97e7.7089.73a9.c258

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de comunicação, sem repasse ao consumidor. Nota Fiscal emitida em via única conforme cláusula primeira, inciso II do Convênio ICMS nº 115/2003. Central de Atendimento ANATEL 1331, para deficientes auditivos 1332.

QUER MAIS INTERNET?

Acabou sua franquia?
A HughesNet tem uma solução fácil para quem quer mais internet quando você ultrapassa a franquia contratada.

RECARGAS HUGHESNET

1
GIGA

2
GIGA

5
GIGA

10
GIGA

COMPRE PELO

0800 889 4000

NA ÁREA DO ASSINANTE DO SITE
OU PELO APP HUGHESNET

HughesNet.

LÍDER MUNDIAL EM INTERNET VIA SATÉLITE.

Fls. 082

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.58
1489301489 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio HUGHES TELECOMUNIC.BRASIL
Codigo de Barras 84680000003-2 18610430000-6
00000000000-0 00008052265-9
Data do pagamento 10/02/2020
Valor em Dinheiro 318,61
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 318,61 ✓

DOCUMENTO: 021002
AUTENTICACAO SISBB: C.710.A46.9AD.C7C.E4B



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8



ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
R BOM RETIRO 01251
DOS MUNICIPIOS
88337-420 BALN CAMBORIU - SC

Referência
JANEIRO/2020

Telefone (47) 3398 4949
Vencimento 24/01/2020
Total a pagar R\$ 198,60

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 116,77
	OI FIXO	116,77
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 81,83
	LIGACOES FIXO-FIXO	1,11
	LIGACOES FIXO-MOVEL	44,24
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	31,14
	OUTROS VALORES	5,34

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 10 / 02 / 2020
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região de atuação, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

Número do Telefone: 47 3398 4949
Número da Fatura: 2001.011087196
Sequencial: 715663772 202001 01100
Contrato Agrupador: 715.663.772-0 - 1ª Via

Fls 084

84600000001 4 98600027715 2 66377220200 3 10110000000 5



Data de Vencimento 24/01/2020
Valor a pagar: 198,60
Nº Identificador para Débito Automático: 715.663.772-0

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SÃO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

CLIENTES EMPRESARIAIS QUE POSSUEM OI LEITURA QUE PAGAM 14 REAIS TEM OI REVISTAS E OI JORNAIS BASICO E QUE PAGAM 22 REAIS TEM JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE E QUE PAGAM 30 REAIS TEM OI REVISTAS E JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br

Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.

1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min. (30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevex, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communicatons, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	40,53	0,00	1,05	4,86
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	40,53	0,00	1,05	4,86

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

Fls 085

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:010.960.297 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E
INC
R BOM RETIRO 01251
DOS MUNICIPIOS
88337-420 BALN CAMBORIU - SC

Número do Cliente: 233870292000006 Período de: 06/12/2019 a 05/01/2020
Contrato Agrupador: 715.663.772-0 Telefone Agrupador: 47 3398 4949
Contrato Agrupado: 715.663.772-0 Telefone Agrupado: 47 3398 4949
CPF/CNPJ: 10.213.178/0001-74 Insc. Estadual:
Data de emissão: 09/01/2020

Oi S.A

CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis -
SC
Via: Única CFOP:05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	162,12	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	40,53	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

8ED9.6FAE.84D2.E992.34F3.0883.ADF3.C547

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	PACOTE 1 F-F FRANQUIA 2000 NR-TELEMS	30	46,03%	25% ICMS	116,77
Total SERVICOS MENSAIS					116,77

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	05/12/2019	MIN. 0000000018,0		
3	CHAM. LOCAIS OI	05/01/2020	MIN. 0000000084,6		
4	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	05/01/2020	MIN. 0000000052,5		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
5	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/12/2019	MIN. 0000000018,0	0%	0,00
6	FRANQUIA EM MINUTOS	05/12/2019	MIN. 0000003440,0	0%	0,00
7	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	05/12/2019	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
8	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	05/01/2020	MIN. 0000000137,1	0%	0,00
9	FRANQUIA EM MINUTOS	05/01/2020	MIN. 0000002000,0	0%	0,00
10	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	05/01/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
11	05/12/2019	16:28:28	00:01:22	DDD-SP-BARUERI	DIF	1141979150	25% ICMS	1,11
Total INTERURBANOS								1,11

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
12	04/12/2019	14:41:54	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996351675	25% ICMS	0,35
13	04/12/2019	15:33:48	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996351675	25% ICMS	0,35
14	04/12/2019	16:21:09	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996351675	25% ICMS	0,35
15	05/12/2019	08:30:22	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992707243	25% ICMS	0,49
16	05/12/2019	10:15:29	00:01:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997636032	25% ICMS	1,26
17	05/12/2019	16:08:33	00:02:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999753164	25% ICMS	1,54
18	05/12/2019	17:38:42	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996806589	25% ICMS	0,42
19	09/12/2019	09:41:14	00:02:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996516011	25% ICMS	2,03
20	09/12/2019	09:50:57	00:00:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996516011	25% ICMS	0,70
21	09/12/2019	10:08:28	00:01:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999169802	25% ICMS	1,19
22	09/12/2019	10:46:11	00:01:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991134171	25% ICMS	1,33
23	09/12/2019	10:50:35	00:01:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997632747	25% ICMS	0,91
24	09/12/2019	10:53:56	00:01:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999232333	25% ICMS	1,19
25	09/12/2019	10:58:27	00:02:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997039519	25% ICMS	1,82
26	09/12/2019	11:12:17	00:02:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996240162	25% ICMS	1,82
27	09/12/2019	11:17:09	00:03:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999415899	25% ICMS	2,66
28	09/12/2019	11:22:47	00:02:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996617969	25% ICMS	1,47
29	09/12/2019	11:28:56	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997497688	25% ICMS	0,49
30	09/12/2019	11:32:29	00:03:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988113577	25% ICMS	2,10
31	09/12/2019	11:38:05	00:02:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996847968	25% ICMS	1,47
32	09/12/2019	16:55:32	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996948795	25% ICMS	0,49
33	09/12/2019	16:59:02	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996948795	25% ICMS	0,56
34	10/12/2019	11:27:44	00:02:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996430672	25% ICMS	1,89
35	10/12/2019	14:34:41	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997126741	25% ICMS	0,70

Continua na próxima página

Fls 086

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
36	10/12/2019	17:33:13	00:03:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999954024	25% ICMS	2,38
37	11/12/2019	11:46:50	00:01:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984980518	25% ICMS	0,98
38	11/12/2019	11:49:11	00:00:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996072443	25% ICMS	0,63
39	11/12/2019	11:50:29	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996072443	25% ICMS	0,56
40	12/12/2019	09:20:57	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47981591977	25% ICMS	0,35
41	12/12/2019	09:25:06	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47981591977	25% ICMS	0,56
42	12/12/2019	10:11:19	00:01:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999525787	25% ICMS	1,33
43	13/12/2019	11:37:37	00:01:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996546021	25% ICMS	1,12
44	13/12/2019	14:26:50	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999753164	25% ICMS	0,42
45	13/12/2019	17:32:48	00:01:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996546021	25% ICMS	0,84
46	16/12/2019	10:13:38	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999797442	25% ICMS	0,35
47	16/12/2019	10:14:07	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999797442	25% ICMS	0,56
48	16/12/2019	11:31:31	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984521670	25% ICMS	0,63
49	16/12/2019	17:15:06	00:01:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992921203	25% ICMS	0,98
50	17/12/2019	09:47:39	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996489406	25% ICMS	0,49
51	17/12/2019	09:49:09	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996489406	25% ICMS	0,91
52	18/12/2019	11:29:00	00:02:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996546021	25% ICMS	1,61
53	19/12/2019	14:00:23	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988362215	25% ICMS	0,70
54	19/12/2019	14:27:43	00:01:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984008859	25% ICMS	1,26
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								44,24

Total Nota Fiscal OI

162,12

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 011.087.196

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
55	ATUALIZACAO DE VALORES	03/01/2020	20191126/20191206		0,77
56	MULTA DE CONTA	03/01/2020	20191126/20191206		4,57
Total ITENS FINANCEIROS					5,34

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Alíquota	Valor
57	ARREC TERC SERV P/ B LARGA-4002 0888 0800 642 0888	13/11/2019	45397002223304390	0%	12,71
58	ANTIVIRUS - LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	13/11/2019	45568002223304384	0%	11,29
59	SUPORTE TELEFONE- LIGUE: 4002 0888 0800 642 0888	13/11/2019	42326002223304444	0%	7,14
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					31,14

Total Documento Financeiro

36,48

Valor a pagar

198,60

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 244,51.
 Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsiderar esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.
 Informamos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

Fls

087

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal
 RED - Reduzida
 SRD - Super Reduzida

VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD
 VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem
 VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

MIS - Mista
 DIF - Diferenciada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.58
1489301489 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

Convenio BRASIL TELECOM (SC)
Codigo de Barras 84600000001-4 98600027715-2
66377220200-3 10110000000-5
Data do pagamento 10/02/2020
Valor em Dinheiro 198,60
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 198,60 ✓

DOCUMENTO: 021003
AUTENTICACAO SISBB: 2.30B.E9A.082.5D6.8EE

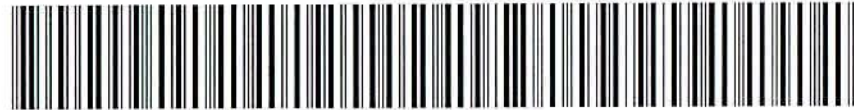
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU EXERCÍCIO

Cadastro Único 151024	
Alvará / Atividade Principal 159931	
Número do Documento 2020	Emissão 12/02/2020
Parcela 1	Vencimento 28/02/2020
Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)	
Receita: 10-TLL	Exercício(s): 2020
Complemento: ALVARA/EXERCICIO MULTA	Valor: 226,14 JUROS 4,52
OBSERVAÇÕES GERAIS: Valor gerado pelo processo agendado de Calculo da Taxa de Licença e Localização.	
Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E	Receita TLL
Nosso Número 109 / 00103218-4	Valor do Documento 232,92

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

TÍTULOS DE PAGAMENTO REFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 28/02/2020
Beneficiário PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107 RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315					Agência/Código do Beneficiário 1412 / 50000-9
Data Documento 12/02/2020	Número do Documento 2020	Espécie Documento DS	Aceite N	Data Processamento 12/02/2020	NOSSO NÚMERO 109 / 00103218-4
Parcela(s) 1	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade X	Valor	(=) VALOR DO DOCUMENTO 232,92
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO
Receita: 10-TLL		Exercício(s): 2020		Observação: após vencimento, 2% de multa e 1% de juros ao mês.	(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS
Complemento: ALVARA/EXERCICIO MULTA		Valor: 226,14 JUROS 4,52		Complemento: JUROS	Valor: 2,26
OBSERVAÇÕES GERAIS:					(+) MORA/MULTA/JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(-) VALOR COBRADO
Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS - CÔD. ÚNICO: 151024 - ALVARÁ: 159931 RUA BOM RETIRO, 1251, Bairro DOS MUNICIPIOS, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88337-420					CPF/CNPJ: 10213178000174

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIDO É CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO EM 14 / 02 / 2020

Assinatura: _____
Nome: _____
Presidente

Eduardo de Carmargo Assis
Presidente da Associação Pais

Nete Gonçalves
Nete GONÇALVES
Treasureira da Associação Pais

Fis. 089



Emissão de comprovantes

G33514161497659127
14/02/2020 16:25:09

14/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:25:07
148901489 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081032184141225000090008581790000023292

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIM

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO	21.401
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	232,92
VALOR COBRADO	232,92

NR. AUTENTICACAO B.A0D.C3E.96C.8E3.A42

Fls

090



Mega BC

B.C. Comercio de Embalagens Ltda - EPP
Rua: Quarta Avenida, 1060 - Centro
88.330-112 - Balneario Camboriu - SC

Demonstrativo de Cobrança

A ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI
R BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS
88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC

Prezado cliente, este é o documento de cobrança referente a(s) fatura(s) abaixo indicada(s).

Fatura Valor Referente
178641/0A-7 R\$ 264,52 Referente ao cupom fiscal 178641 emitido pela máquina BE051075610000085305
MD-5: e089a053babb73a7be90b7d18e49a316
Trib aprox R\$ 42,66 Federal e R\$ 53,64
Estadual - Fonte: IBPT 0C3829
Vendedor: MICHELLE JOVEN Cliente: 00855
Entrega: R BOM RETIRO, 1251
NAC REALIZAMOS TROCA. CONFIRA SUA MERCADORIA NA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO PRESTADO EM 14 / 02 / 2020

Assinatura: *[Handwritten Signature]*
Nome: *[Handwritten Name]*
Presidente: *[Handwritten Name]*
IVETE GONCALVES
Presidente da Associação PAIS
Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

Obs.: se você possuir qualquer dúvida sobre os dados deste documento, por favor, entre em contato conosco através de telefone 047 3360-0885

Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 00810.505818 50116.880001 1 81680000026452		RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário B. C COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.586.253/0001-38 Rua: Quarta Avenida, 1060 - Centro - 88.330-112 - Balneario Camboriu - SC				Vencimento 17/02/20	
Data do Documento 27/01/20				Número do Documento 178641A07	
Espécie Doc. DM				Aceite N	
Data do Processamento 27/01/20				Agência / Código Beneficiário 5815/01168-8	
Uso do Banco Carteira 109		Espécie R\$		Quantidade	
Valor		Nosso Número 109/00008105-0		(-) Valor do Documento 264,52	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS 17/02/20 COBRAR R\$ 0,18 POR DIA DE ATRASO APÓS 17/02/20 COBRAR MULTA DE R\$ 5,29					
Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI 10.213.178/0001-74 R BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU - SC				Código de Baixa: 109/00008105-0	
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.				Autenticação Mecânica	

Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 00810.505818 50116.880001 1 81680000026452		RECIBO DO PAGADOR	
de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU				Vencimento 17/02/20	
Beneficiário B. C COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.586.253/0001-38 Rua: Quarta Avenida, 1060 - Centro - 88.330-112 - Balneario Camboriu - SC				Agência / Código Beneficiário 5815/01168-8	
Data do Documento 27/01/20				Número do Documento 178641A07	
Espécie Doc. DM				Aceite N	
Data do Processamento 27/01/20				Nosso Número 109/00008105-0	
Uso do Banco Carteira 109		Espécie R\$		Quantidade	
Valor		Nosso Número 109/00008105-0		(-) Valor do Documento 264,52	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS 17/02/20 COBRAR R\$ 0,18 POR DIA DE ATRASO APÓS 17/02/20 COBRAR MULTA DE R\$ 5,29					
Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI 10.213.178/0001-74 R BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU - SC				Código de Baixa: 109/00008105-0	
Pagador / Avalista				Autenticação Mecânica	



Código de Baixa: 109/00008105-0
Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Fls 091

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 000.014.100
SÉRIE: 002

Folha 1 de 3



CHAVE DE ACESSO

4220 0107 5862 5300 0138 5500 2000 0141 0012 0274 0619

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda por Cupom/ Nota Fiscal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200013331963 - 27/01/20 02:14:31 PM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.045.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

07.586.253/0001-38

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI

CNPJ / CPF

10.213.178/0001-74

DATA DA EMISSÃO

27/01/20

ENDEREÇO

R BOM RETIRO, 1251

BAIRRO / DISTRITO

MUNICIPIOS

CEP

88.337-420

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/01/20

MUNICIPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

(47) 3398 4949

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

14:19:13

FATURA / DUPLICATA

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 17/02/20	264,52						

CA. O DO IMPOSTO

BASE DE 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	264,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				264,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - Remetente				
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	ALÍQUOTAS ICMS IPI
001379	SABONETE TANGERINA E CHIA VERDE 1L PREMISSE UN Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III 0500 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2,33 (18,21%) Federal e R\$ 2,17 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3401 20 10	041	5 929	un	1,000	12,7800	12,78			0,00	0,00
001510	ESPONJA DUPLA FACE VERDE 3M 110X75MM UN Valor Aproximado dos Tributos R\$ 0,14 (4,20%) Federal e R\$ 0,56 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6805 30 90	041	5 929	un	3,000	1,1000	3,30			0,00	0,00
004322	ESPONJA SANITARIA ROSA 3M 110X75MM UN Valor Aproximado dos Tributos R\$ 0,23 (4,20%) Federal e R\$ 0,91 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6805 30 90	041	5 929	un	3,000	1,7900	5,37			0,00	0,00
007694	DESINFETANTE EUCALIPTO BRIMAX SL UN Valor Aproximado dos Tributos R\$ 0,78 (8,96%) Federal e R\$ 1,47 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3808 94 29	041	5 929	un	1,000	8,6700	8,67			0,00	0,00
0082	LIMPADOR VEJA LAVANDA/F SUAVE 500ML UND Valor Aproximado dos Tributos R\$ 0,44 (8,96%) Federal e R\$ 0,83 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402 20 00	041	5 929	un	1,000	4,8600	4,86			0,00	0,00
008287	LIMPADOR VEJA LAVANDA/F SUAVE 500ML UND Valor Aproximado dos Tributos R\$ 0,44 (8,96%) Federal e R\$ 0,83 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402 20 00	041	5 929	un	1,000	4,8600	4,86			0,00	0,00
009335	DETERGENTE NEUTRO 500ML LIMPOL UND - Valor Aproximado dos Tributos R\$ 0,83 (8,96%) Federal e R\$ 1,58 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402 20 00	041	5 929	un	1,000	1,0000	1,00			0,00	0,00
009970	DESODORIZADOR 360ML GRATIS 20% TALCO BOM AR AIR UN Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3,28 (31,48%) Federal e R\$ 2,60 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	3307 49 00	041	5 929	un	1,000	10,4100	10,41			0,00	0,00
009970	DESODORIZADOR 360ML GRATIS 20% TALCO BOM AR AIR UN Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3,28 (31,48%) Federal e R\$ 2,60 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	3307 49 00	041	5 929	un	1,000	10,4100	10,41			0,00	0,00

CERTIFICO QUE O SERVIÇO CONSTANTEMENTE RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM 14/02/2020

Assinatura: _____

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

IVETE GONÇALVES
Tributária da Associação PAIS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NAO ACEITAMOS TROCA, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA!
"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI"
Referente ao cupom fiscal 178641 emitido pela maquina BE051075610000085305 MD-5: e089a053babb73a7be90b7d18e49a316 Trib aprox R\$ 42,66 Federal e R\$ 53,64 Estadual - Fonte: IBPT DC3829 Vendedor: MICHELLE JOVEN Cliente: 00855 Entrega: R BOM RETIRO, 12 : 3 - MICHELLE JOVEN Valor Aprox dos Tributos: R\$ 37,14 Federal e R\$ 48,18 Estadual - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCAL

17/02/2020
Fls 092

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

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

Nº 000.014.100
SÉRIE: 002

Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

4220 0107 5862 5300 0138 5500 2000 0141 0012 0274 0619

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda por Cupom/ Nota Fiscal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200013331963 - 27/01/20 02:14:31 PM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.045.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

07.586.253/0001-38

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
009981	SAPONACEO CREMOSO CLORO SANY 300GR UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,48 (13,29%) Federal e R\$ 0,61 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3405.40.00	041	5.929	un	1,000	3,5800	3,58			0,00		0,00
010135	SACO LIXO 59X62CM 30LT NOSSO ROLL C/50 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,95 (17,24%) Federal e R\$ 1,93 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.21.90	041	5.929	un	1,000	11,3300	11,33			0,00		0,00
010352	SACO LIXO 63X80CM 50LT NOSSO ROLL C/50 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,98 (17,24%) Federal e R\$ 1,96 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.21.90	041	5.929	un	1,000	11,5000	11,50			0,00		0,00
010688	SACO LIXO 75X105CM 100LT NOSSO ROLL C/25 UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,98 (17,24%) Federal e R\$ 1,96 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.21.90	041	5.929	un	1,000	11,5000	11,50			0,00		0,00
013054	COPO 180ML PS BR CRISTAL.COPOS C/100UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,95 (13,29%) Federal e R\$ 1,21 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	041	5.929	un	2,000	3,5700	7,14			0,00		0,00
013186	PANO DE COPA 44X70CM PANOS E PANOS UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,60 (4,20%) Federal e R\$ 2,43 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6307.10.00	041	5.929	un	4,000	3,5800	14,32			0,00		0,00
016054	SAPONACEO CREMOSO LIMA0 300ML SANY MIX UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,48 (13,29%) Federal e R\$ 0,61 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3405.40.00	041	5.929	un	1,000	3,5800	3,58			0,00		0,00
016499	FITA ADES 48MMX100M TAPE 2215 TRANS KORETECH UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,95 (17,24%) Federal e R\$ 0,94 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3919.10.10	041	5.929	un	1,000	5,5000	5,50			0,00		0,00
016887	PAPEL TOALHA SORELLA 19X22CM C/02 ROLOS UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,97 (12,96%) Federal e R\$ 1,28 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.90.90	041	5.929	un	2,000	3,7600	7,52			0,00		0,00
016996	AGUA SANITARIA 2 LITROS QBOA UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,25 (4,20%) Federal e R\$ 1,02 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	2828.90.11	041	5.929	un	1,000	5,9900	5,99			0,00		0,00
016996	AGUA SANITARIA 2 LITROS QBOA UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,25 (4,20%) Federal e R\$ 1,02 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	2828.90.11	041	5.929	un	1,000	5,9900	5,99			0,00		0,00
017312	FILME PVC 28X100MTS TAWCOPLAST UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,32 (17,24%) Federal e R\$ 1,30 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3920.43.10	041	5.929	un	1,000	7,6300	7,63			0,00		0,00
023781	DESODORIZADOR 360ML. GRATIS 20% LAVANDA BOM AR UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,28 (31,48%) Federal e R\$ 2,60 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	3307.49.00	041	5.929	un	1,000	10,4100	10,41			0,00		0,00
024349	LIMPADOR VEJA CLORO ATIVO 500 ML. 20% DESC. VEJA UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,52 (8,96%) Federal e R\$ 0,98 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	5,7900	5,79			0,00		0,00
026422	TESOURA PROFIS 21CM CABO EMBORRACHADO BRW UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,04 (14,91%) Federal e R\$ 1,19 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	8213.00.00	041	5.929	un	1,000	7,0000	7,00			0,00		0,00
031548	REFIL SABONETE LIQUIDO PITANGA BELLO 450ML UND Substituicao Tributaria RIMCMS/SC do Anexo III 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,67 (13,29%) Federal e R\$ 2,14 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3401.30.00	041	5.929	un	2,000	6,2800	12,56			0,00		0,00
031747	VEJA VIDREX CRISTAL PULV. 30%DESC 500ML VEJA UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,17 (8,96%) Federal e R\$ 2,22 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	13,0700	13,07			0,00		0,00
033140	SABAO EM PO OMO LAVANDA PERFUME L800 PG700G UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,93 (8,96%) Federal e R\$ 1,76 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	10,3600	10,36			0,00		0,00
033732	VEJA MULTI USO POWER FUSION LIMA0 500ML UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,72 (8,96%) Federal e R\$ 1,36 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	7,9900	7,99			0,00		0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
EM 14 / 02 / 2020
Assinatura: _____
Nome: _____
Presidente

Autografado
IVETE GONCALVES
Tesoureira da Associação PAIS

Fis 093

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação P

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 000.014.100
 SÉRIE: 002

Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

4220 0107 5862 5300 0138 5500 2000 0141 0012 0274 0619

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda por Cupom/ Nota Fiscal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200013331963 - 27/01/20 02:14:31 PM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255.045.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

07.586.253/0001-38

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034435	LIMPADOR PERFUMADO 5L FLORAL PRATIK UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,67 (8,96%) Federal e R\$ 1,27 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.90.90	041	5.929	un	1,000	7,5000	7,50			0,00		0,00
035019	ALCOOL LIQUIDO 46,2 IL SULMAR UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,92 (20,86%) Federal e R\$ 1,10 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	2207.20.19	041	5.929	un	1,000	4,4000	4,40			0,00		0,00
035019	ALCOOL LIQUIDO 46,2 IL SULMAR UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,92 (20,86%) Federal e R\$ 1,10 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	2207.20.19	041	5.929	un	1,000	4,4000	4,40			0,00		0,00
035955	GEL ADESIVO 37GR APLICADOR+ REFIL COALA UND Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,39 (8,96%) Federal e R\$ 2,64 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	041	5.929	un	1,000	15,5000	15,50			0,00		0,00

COMUNICAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5: 1e36b2e9769871d979fe9e41e7fb8de4
 ICMS já tributado conforme o cupom fiscal 178641 emitido pelo ECF BE051075610000085305 em 27/01/2020

CERTIFICO QUE O MATERIAL
 SERVIÇO CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO E ACEITO
 EM 14 / 02 / 2020

Assinatura: _____
 Nome: _____
 Presidente: _____

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação PAIS

Imete Gonçalves
IMETE GONÇALVES
 Tesoureira da Associação PAIS

Fls 094

14/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:25:07
148901489 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080081050581850116880001181680000026452

BENEFICIARIO:

B C COMERCIO EMBALAGENS EIRELI

NOME FANTASIA:

B C COMERCIO EMBALAGENS EIRELI

CNPJ: 07.586.253/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIM

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO	21.402
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	264,52
VALOR COBRADO	264,52

NR. AUTENTICACAO F.3CC.128.903.84C.964

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fls

095

Demonstrativo de Cobrança

A
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI
 R BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS
 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC

Prezado cliente, este é o documento de cobrança referente a(s) fatura(s) abaixo indicada(s).

Fatura Valor Referente
 178642/0A-7 R\$ 107,58 Referente ao cupom fiscal 178642 emitido pela máquina BE051075610000085305
 MD-5: e089a053babb73a7be90b7d18e49a316
 Trib aprox R\$ 11,73 Federal e R\$ 18,29
 Estadual - Fonte: IBPT 0C3829
 Vendedor: MICHELLE JOVEN Cliente: 00855
 Entrega: R BOM RETIRO, 1251
 NAO REALIZAMOS TROCA. CONFIRA SUA MERCADORIA NA

CERTIFICO QUE O MATERIAL RECEBIDO E ACEITO
 SERVIÇO PRESTADO
 CONSTANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 EM 14 / 02 / 2020
 Assinatura: _____
 Nome: _____
 Presidente: _____

Obs.: se você possuir qualquer dúvida sobre os dados deste documento, por favor, entre em contato conosco através do telefone (047)3360-0085

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00810.685818 50116.880001 1 81680000010758
 Beneficiário: **B. C COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.586.253/0001-38**
 Rua: Quarta Avenida, 1060 - Centro - 88.330-112 - Balneario Camboriu - SC
 Data do Documento: 27/01/20 Número do Documento: 178642A07 Espécie Doc. DM Aceite N Data do Processamento: 27/01/20
 Uso do Banco: 109 Carteira: 109 Espécie: R\$ Quantidade: X Valor: 109/00008106-8
 Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):
APÓS 17/02/20 COBRAR R\$ 0,07 POR DIA DE ATRASO
APÓS 17/02/20 COBRAR MULTA DE R\$ 2,15

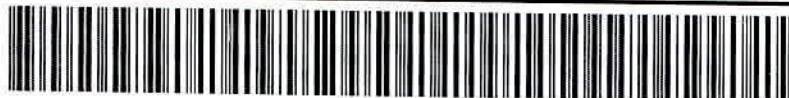
Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI 10.213.178/0001-74
 R BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS
 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU - SC
 Código de Baixa: 109/00008106-8
 Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR
 17/02/20
 Agência / Código Beneficiário: 5815/01168-8
 (=) Valor do Documento: 107,58
 (-) Desconto / Abatimento
 (-) Outras Deduções
 (+) Mora / Multa
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor Cobrado

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00810.685818 50116.880001 1 81680000010758
 Tipo de Pagamento: **ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU**
APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU
 Beneficiário: **B. C COMERCIO DE EMBALAGENS - 07.586.253/0001-38**
 Rua: Quarta Avenida, 1060 - Centro - 88.330-112 - Balneario Camboriu - SC
 Data do Documento: 27/01/20 Número do Documento: 178642A07 Espécie Doc. DM Aceite N Data do Processamento: 27/01/20
 Uso do Banco: 109 Carteira: 109 Espécie: R\$ Quantidade: X Valor: 109/00008106-8
 Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):
APÓS 17/02/20 COBRAR R\$ 0,07 POR DIA DE ATRASO
APÓS 17/02/20 COBRAR MULTA DE R\$ 2,15

Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI 10.213.178/0001-74
 R BOM RETIRO, 1251 MUNICIPIOS
 88.337-420 BALNEARIO CAMBORIU - SC
 Código de Baixa: 109/00008106-8
 Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Código de Baixa: 109/00008106-8
 Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Fls 096

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

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

Nº 000.014.101
SÉRIE: 002

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0107 5862 5300 0138 5500 2000 0141 0110 8702 1462

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda por Cupom/ Nota Fiscal		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200013333864 - 27/01/20 02:16:07 PM	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.045.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO		CNPJ 07.586.253/0001-38

DESTINATARIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI		10.213.178/0001-74		27/01/20	
ENDEREÇO R BOM RETIRO, 1251		BAIRRO / DISTRITO MUNICIPIOS		CEP 88.337-420	
MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIU		FONE / FAX (47) 3398 4949		UF SC	
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAIDA 14:20:57	

DE	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001	107,58						

BASE DE 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		117,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		9,42		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								107,58	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		3 - Remetente									
ENDEREÇO		MUNICIPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
0,000						0		0,00		0,00	

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000066	PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA 30MTS CISNE C/4 UND Substituição Tributária RIMCMS/SC do Anexo III. 0500 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 6,95 (8,20%) Federal e R\$ 14,42 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.10.00	041	5.929	un.	16,000	5,3000	84,80			0,00		0,00
012952	SACO LIXO PRETO 77X107X09 110L C/ 25 UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5,55 (17,24%) Federal e R\$ 5,47 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3923.21.90	041	5.929	un.	2,000	16,1000	32,20			0,00		0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Infor: Adicionais de Interesse do Fisco - PAF-ECF MD-5: 1c36b2e9769871d979fc9c41c7f68de4
ICM: utado conforme o cupom fiscal 178642 emitido pelo ECF BE051075610000085305 em 27/01/20

17/01
CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
EM 14 / 02 / 2020
Assinatura
Nome
Presidente

Autógrafo
IVETE GONÇALVES
Tessoureira da Associação PAIS

Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>NAO ACEITAMOS TROCA, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA! "Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI" Referente ao cupom fiscal 178642 emitido pela maquina BE051075610000085305 MD-5: e089a053babb73a7be90b7d18e49a316 Trib aprox R\$ 11,73 Federal e R\$ 18,29 Estadual - Fonte: IBPT 0C3829 Vendedor: MICHELLE JOVEN Cliente: 00855 Entrega: R BOM RETIRO, 12 : 3 - MICHELLE JOVEN Valor Aprox dos Tributos: R\$ 12,50 Federal e R\$ 19,89 Estadual - Fonte IBPT</p>	<p>Fis 097</p>



Emissão de comprovantes

G33514161497659137
14/02/2020 16:29:46

14/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:29:45
148901489 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080081068581850116880001181680000000000

BENEFICIARIO:

B C COMERCIO EMBALAGENS EIRELI

NOME FANTASIA:

B C COMERCIO EMBALAGENS EIRELI

CNPJ: 07.586.253/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIM

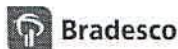
CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO 21.403
DATA DE VENCIMENTO 17/02/2020
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO 107,58
VALOR COBRADO 107,58 ✓

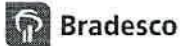
NR.AUTENTICACAO 3.8E7.E70.1B7.B63.070

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fis 098

**237-2****Comprovante de Entrega**

Beneficiário PAPELARIA COR DE ROSA LTDA		Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0035764-2		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)		
Pagador PROGRAMA PAIS		Nosso Número 04 / 13004808263-2		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado
Vencimento 17/03/2020	Nº do Documento 9389	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 438,00	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 17/02/2020	

**237-2****23797.22305 41300.480823 63003.576400 6 81970000043800****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso							 Bradesco
Beneficiário PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - CNPJ: 14.470.792/0001-72							
Data do documento 17/02/2020	Número do documento 9389	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 17/02/2020			
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X		
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***							
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,73							
APÓS 17/03/2020 MULTA.....13,14							
Ctrl. Participante: 3958181							
Recebimento através do cheque nº. do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.							

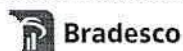
Vencimento	17/03/2020
Agência / Cód. Beneficiário	7223-0 / 0035764-2
Nosso Número	04 / 13004808263-2
1(=) Valor do Documento	438,00
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74**
RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS
88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC
 Sacador/Avalista:

Eduardo de Camargo Assis
 Presidente da Associação PAIS

IVETE GONCALVES
 Tesoureira da Associação PAIS

Autenticação Mecânica

**237-2****23797.22305 41300.480823 63003.576400 6 81970000043800**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso							Vencimento 17/03/2020
Beneficiário PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - CNPJ: 14.470.792/0001-72							Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0035764-2
Data do documento 17/02/2020	Número do documento 9389	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 17/02/2020			Nosso Número 04 / 13004808263-2
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X		1(=) Valor do Documento 438,00
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***							2 (-) Desconto / Abatimento
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,73							3 (-) Outras Deduções
APÓS 17/03/2020 MULTA.....13,14							4 (+) Mora Multa
Ctrl. Participante: 3958181							5 (+) Outros Acréscimos
Pagador: PROGRAMA PAIS - CNPJ: 10.213.178/0001-74 RUA BOM RETIRO, 1251 - MUNICIPIOS 88330-000 - BAL. CAMBORIU - SC Sacador/Avalista:							6 (=) Valor Cobrado

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**Fls 099

RECEBEMOS DE PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000009389 SÉRIE 001
DATA DE RECLIBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: PAPELARIA COR DE ROSA LTDA ME RUA: 910, 360 SALAS 02 E 03 - CENTRO - CEP:88330-576 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3398-1689		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000009389 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL		CHAVE DE ACESSO 4220 0214 4707 9200 0172 5500 1000 0093 8911 2017 1022	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256585148		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200025765175 17/02/2020 15:12:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 14.470.792/0001-72	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PROGRAMA PAIS		CNPJ / CPF 10.213.178/0001-74	DATA DA EMISSÃO 17/02/2020
ENDEREÇO RUA BOM RETIRO, 1251		BAIRRO / DISTRITO MUNICIPIOS	CEP 88330-000
MUNICÍPIO Balneario Camboriu		FONE / FAX (47)3398-4949	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:11:10	

ICULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	438,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	438,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
				0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
28865	FITA LARGA MARROM 45X45 SCOTCH 3M	39191010	0101	5929	UN	15,0000	4,2000	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4779	VISOR E ETIQUETA P/ PASTA SUSPENSA DELLO	39261000	0101	5929	CX	2,0000	11,9000	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22576	MOLHA DEDO WALEU	34011900	0101	5929	UN	1,0000	2,9000	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3610	MOLHA DEDO DEDEX 12GR ACRIMET	34059000	0101	5929	PCT	2,0000	4,2000	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29001	ESTILETE LARGO BRW	82119390	0101	5929	UN	1,0000	3,5000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26520	RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO	48025610	0101	5929	CX	2,0000	17,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28562	CADERNO LINGUAGEM 1/4 40 FLS	48202000	0101	5929	UN	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3875	LAPIS DE ESCREVER BIC S/ BORRACHA	96091000	4500	5929	CX	1,0000	0,8000	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	CAIXA PAPEL A4 BRANCO RINO C/ 10	48025610	0101	5929	CX	1,0000	169,0000	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	PASTA SUSPENSA KRAFT C/50	48209000	0101	5929	UN	2,0000	59,9000	119,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27109	CANETA BIC AVULSA	96081000	0101	5929	UN	1,0000	0,8000	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM 18 / 02 / 2020

Assinatura _____
Nome: _____
Presidente

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
<p>ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 001 COO: 074266) Nota Fiscal Eletrônica N.º 000009389 (modelo: 2D ECF: 001 COO: 056098) Nota Fiscal Eletrônica N.º 000009389</p> <p>74268,74266,66098 Permite Aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$, Correspondente a alíquota de nos termos Art. 23LC123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 15,08 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,45 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006</p>	
<p>ANETE GONCALVES Teresina da Associação PAIS</p> <p>Eduardo de Camargo Assis Presidente da Associação PAIS</p>	
Fis 100	



Emissão de comprovantes

G33218150280546446
18/02/2020 15:40:22

18/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:11
148901489 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23797223054130048082363003576400681970000043800

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

CNPJ: 14.470.792/0001-72

PAGADOR:

PROGRAMA PAIS

CNPJ: 10.213.178/0001-74

NR. DOCUMENTO	21.801
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	438,00
VALOR COBRADO	438,00

NR.AUTENTICACAO B.D83.AA6.26C.F47.0AA

is 101

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MINIMERCADO E ACOUGUE CLASEN LTDA

RUA: BRUSQUE, 1225 SALA 01
DOS MUNICIPIOS
BALNEARIO CAMBORIU-SC
FONE: 4720338944 CEP: 88337-430

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.007
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0226 5702 8100 0101 5500 1000 0000 0710 0000 0055

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200025916428 17/02/2020 17:12:44-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258181664

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
26.570.281/0001-01

DESTINATÁRIO/RECEBENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL

CNPJ/CPF
10.213.178/0001-74

DATA DA EMISSÃO
17/02/2020

ENDEREÇO
RUA BOM RETIRO 1251

BAIRRO/DISTRITO
MUNICIPIOS

CEP
88337-420

DATA SAÍDA
17/02/2020

MUNICIPIO
BALNEARIO CAMBORIU

UF
SC FONE/FAX
4733984949

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
17:12:00

FATURA

No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BA	CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00
	VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896806400037	AGUA MINERAL IMPERATRIZ 20L VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23,20 (FONTE IBPT)	22011000	0500	5405	UN	5,0000	12,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891021006125	CAFE MELITTA TRADICIONAL 500G VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,16 (FONTE IBPT)	09012100	0500	5405	UN	7,0000	12,85714	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E ACEITO
EM 18 / 02 / 2020

Assinatura
IVETE GONCALVES
Tesoureira da Associação PAIS

Assinatura
Eduardo de Camargo Assis
Presidente da Associação PAIS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME RICMS 201 ANEXO 3 ART 215 E 218.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 37,36. (FONTE IBPT). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.. NOME FANTASIA: PAIS.

RESERVADO AO FISCO

Fls 102

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE MINIMERCADO E ACOUGUE CLASEN LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 17/02/2020 O VALOR TOTAL 150,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL- RUA BOM RETIRO
1251, MUNICIPIOS-BALNEARIO CAMBORIU-SC

NF-e
Nº 000.000.007
SÉRIE I MINIMERCADO E A

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.11
1489301489 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CASA DO ADOLESCENTE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3569-6 - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 952-8

FAVORECIDO: MINIMERCADO E ACOUGUE CLASEN LTDA
CPF/CNPJ: 26.570.281/0001-01
VALOR: R\$ 150,00 ✓
DEBITO EM: 18/02/2020

=====

DOCUMENTO: 021802
AUTENTICACAO SISBB: C.EFF.6E6.3D8.BD0.B0E

Recebemos de Airton Padilha Pereira ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/02/2020 Dest/Reme: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS Valor Total: 70,00		NF-e Nº 000.001.174 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Airton Padilha Pereira ME Rua 2070, 500, Casa Amarela - Centro - BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP: 88330-454 Fone: (47)3363-3345 carimboscrahaspadilha@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.001.174 Série 001 Folha 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4220 0205 0703 6400 0161 5500 1000 0011 7410 7988 8603</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200026520867 18/02/2020 14:40:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254437680	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 05.070.364/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS		10.213.178/0001-74	18/02/2020
ENDEREÇO RUA BOM RETIRO, 1251	BAIRRO / DISTRITO MUNICIPIOS	CEP 88337-420	DATA DA SAÍDA 18/02/2020
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	UF SC	TELEFONE / FAX +47(32)6416-924	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:35:29

RESUMO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00	0,00	70,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																																																																					
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI																																																								
302	Carimbo 302	96110000	0102	5101	UN	2	35,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00																																																								
<table border="1"> <tr> <td align="center" colspan="14"> CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO EM 18 / 02 / 2020 </td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="14"> Assinatura: <i>[Assinatura]</i> </td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="14"> IVETE GONCALVES Tesoureira da Associação PAIS </td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="14"> Eduardo de Camargo Assis Presidente da Associação PAIS </td> </tr> </table>														CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO EM 18 / 02 / 2020														Assinatura: <i>[Assinatura]</i>														IVETE GONCALVES Tesoureira da Associação PAIS														Eduardo de Camargo Assis Presidente da Associação PAIS													
CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO EM 18 / 02 / 2020																																																																					
Assinatura: <i>[Assinatura]</i>																																																																					
IVETE GONCALVES Tesoureira da Associação PAIS																																																																					
Eduardo de Camargo Assis Presidente da Associação PAIS																																																																					

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	
	Fls <u>104</u>

18/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:38:32
148901489 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/02/2020
NR. DOCUMENTO	555.271.000.305.486
VALOR TOTAL	70,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AIRTON PADILHA PEREIRA ME
AGENCIA: 5271-X CONTA: 305.486-1
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

=====

NR. AUTENTICACAO 2.43C.2DC.D57.E76.CDC

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

321,53

Fis

105



Emissão de comprovantes

G33218150280546453
18/02/2020 15:49:12

18/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:48:16
148901489 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 34.816-3

DATA DA TRANSFERENCIA 18/02/2020
NR. DOCUMENTO 551.489.000.190.140
VALOR TOTAL 321,53 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0
NR. DOCUMENTO 551.489.000.034.816

IDENTIFICADOR 1: 83.102.285/0001 07
IDENTIFICADOR 3: 83102285000107

NR. AUTENTICACAO 7.045.7DC.D25.84D.347

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES.

Fls 106

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOC:10213178000174 ,

Seu arquivo E6HDB5xVNZJ00008.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 30/01/2020 às 09:23:53.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D766AD080ABAAB16.

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

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

Informações Complementares:

Transmissor:	ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOC:10213178000174
Inscrição Transmissor:	10.213.178/0001-74
Responsável:	CONTABILIDADE OLIANI LTDA
Inscrição Responsável:	40.590.02915/02
Competência:	01/2020
NRA:	E6HDB5xVNZJ00008
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	LUCIANO OLIANI
Telefone:	004732641692

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

Fls 107

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

Nº CONTROLE: Ekwi01jfUGm0000-4

Nº ARQUIVO: E6HDB5xVNZJ0000-8

COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251

BAIRRO: MUNICIPIOS

CNAE PREPONDERANTE: 8730199

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88337-420

TELEFONE: 047-33984949

CNAE:

8730199

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

515

620

744

779

TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	364,53	0,00	0,00	0,00	364,53
Contribuintes Individuais	4.482,41	0,00	0,00	0,00	4.482,41

EMPRESA

Empregados/Avulsos	858,46	0,00	0,00	0,00	858,46
Contribuintes Individuais	8.191,04	0,00	0,00	0,00	8.191,04
RAT	85,84	0,00	0,00	0,00	85,84
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	13.982,28	0,00	0,00	0,00	13.982,28

OUTRAS ENTIDADES	248,95	0,00	0,00	0,00	248,95
------------------	--------	------	------	------	--------

RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-----------------------------------	------	------	------	------	------

VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	248,95	0,00	0,00	0,00	248,95
-------------------------------------	--------	------	------	------	--------

TOTAL A RECOLHER	14.231,23	0,00	0,00	0,00	14.231,23
------------------	-----------	------	------	------	-----------

(*) 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.

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

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 30/01/2020 HORA: 09:20:32

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
RUA BOM RETIRO 1251
MUNICIPIOS 88337-420
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 33984949

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100
4 - COMPETÊNCIA 01/2020
5 - IDENTIFICADOR 10.213.178/0001-74
6 - VALOR DO INSS(+) 13.982,28
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 248,95
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 14.231,23
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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

SEFIP 8.40 TAB.38.0 DATA: 30/01/2020 HORA: 09:20:32

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
RUA BOM RETIRO 1251
MUNICIPIOS 88337-420
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 33984949

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100
4 - COMPETÊNCIA 01/2020
5 - IDENTIFICADOR 10.213.178/0001-74
6 - VALOR DO INSS(+) 13.982,28
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 248,95
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 14.231,23
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 30/01/2020

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

HORA: 09:20:32

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74

COMPETÊNCIA: 01/2020

CÓD REC: 115

FPAS: 515

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	3
REMUNERAÇÃO	4.292,32
DEPÓSITO	343,38
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	343,38

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2020

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

Fls
110

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2020

EMPRESA			INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC			10.213.178/0001-74		0115	2100	515
4.846,94	9.135,34	248,95	0,00	0,00	0,00	14.231,23	0,00

11/1

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

858100000030 433801792004 207637050819 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMP: 01/2020 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ELIZABETH MARY BORDIGNON SMOLEK			123.09508.17-0		19/08/2019	01				04221
	2.115,76	0,00		0,00					169,26	0,00
PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSOS			203.17006.63-5		01/06/2018	01				04110
	1.106,67	0,00		0,00					88,53	0,00
ROSILEI DEMONTI			170.36914.44-9		19/03/2018	01				05143
	1.069,89	0,00		0,00					85,59	0,00

Fls 119

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

858100000030 433801792004 207637050819 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMP: 01/2020 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CLEUNICE DE MATTOS			129.25222.70-8		13			02516
3.387,47	0,00		0,00	372,62			0,00	0,00
DANIELA SEMA HOFFMANN			170.61870.49-2		13			02521
2.288,60	0,00		0,00	251,74			0,00	0,00
HELENA KRUG LABES			210.51529.90-7		13			02515
3.661,76	0,00		0,00	402,79			0,00	0,00
JANAINA PEREIRA LUCIANO PIETRO DE OLIVEI			124.51993.17-2		13			02515
3.660,80	0,00		0,00	402,68			0,00	0,00
JOSIANE HOEPERS			135.92210.72-5		13			02515
5.505,88	0,00		0,00	605,64			0,00	0,00
KARINA GONCALVES DOS PASSOS			124.51990.06-8		13			02394
6.044,82	0,00		0,00	642,33			0,00	0,00
MAURO GABRIEL GAVILAN RIQUELME			139.34359.72-7		13			02410
1.602,02	0,00		0,00	176,22			0,00	0,00
PAULA CRISTINA MOMM			206.69052.40-4		13			02515
3.710,73	0,00		0,00	408,18			0,00	0,00
RAISSA TAGLIETTI			209.64232.66-3		13			02515
3.204,32	0,00		0,00	352,47			0,00	0,00
RODRIGO JOSE KORMANN			123.09147.85-2		13			02626
516,08	0,00		0,00	56,76			0,00	0,00
SCHIRLENE DA SILVA VISCARDI			165.37535.32-9		13			02515
2.288,60	0,00		0,00	251,74			0,00	0,00
VANESSA BRISOLA GANTZEL			203.21071.99-3	02/09/2019	11			02515
2.795,53	0,00		0,00	307,50			0,00	0,00
VANESSA EVANGELISTA			144.91604.27-0		13			02515
2.288,60	0,00		0,00	251,74			0,00	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR								
45.247,53	0,00		0,00	4.846,94			343,38	0,00

Fis 113

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858100000030 433801792004 207637050819 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMP: 01/2020 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: EkwI01jfUGm0000-4
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: E6HDB5xVNZJ0000-8
INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88337-420

BAIRRO: MUNICIPIOS

CNAE PREPONDERANTE 8730199
CNAE: 8730199

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	3	4.292,32	0,00	4.292,32	0,00
11	1	2.795,53	0,00	2.795,53	0,00
13	12	38.159,68	0,00	38.159,68	0,00
TOTAIS:	16	45.247,53	0,00	45.247,53	0,00

114

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

858100000030 433801792004 207637050819 021317800011

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: EkWI01jfUGm0000-4
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: E6HDB5xVNZJ0000-8
INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88337-420

BAIRRO: MUNICIPIOS

CNAE PREPONDERANTE 8730199
CNAE: 8730199

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	4.292,32
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	3

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2020

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
343,38	0,00	0,00	0,00	343,38

Fis

MS

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INC
 COMP: 01/2020 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Ekwi01jfUGm0000-4
 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: E6HDB5xVNZJ0000-8
 INSCRIÇÃO: 10.213.178/0001-74
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA BOM RETIRO 1251 BAIRRO: MUNICIPIOS CNAE PREPONDERANTE 8730199
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88337-420 TELEFONE: 0047 3398 4949 CNAE: 8730199

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	14.231,23	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	4.846,94
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA				25 ANOS:	0,00
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	QUANTIDADE:	0
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0		

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

Fis

116

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS

PERÍODO: de 01/01/2020 a 31/01/2020

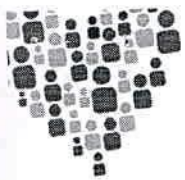
1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:

Foram realizados 180 atendimentos Psicoterapêuticos Individuais, 0 Atendimentos Psicoterapêuticos em Grupo, 04 Atendimentos psicopedagógicos, 24 Apoios jurídicos e 61 estudos socioeconômicos. Foram realizadas 0 palestras em grupo no Colégio Estadual Francisca Alves Gevaerd, Ruizelio Cabral e Iginio Pio, contabilizando 0 atendimentos. Os resultados foram tabulados e estão expostos no quadro 3.

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Proporcionar atendimento terapêutico individual e em grupo para famílias de Balneário Camboriú encaminhadas através dos Órgãos Competentes, demanda espontânea e Poder Judiciário, bem como oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos psicológicos. (Relatório Diagnóstico da Situação da Criança e do Adolescente do Município de Balneário Camboriú, 2016, atualizado em 2018).	Proporcionar atendimento terapêutico individual em grupo para famílias de Balneário Camboriú encaminhadas através dos Órgãos Competentes, demanda espontânea e Poder Judiciário, bem como oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos psicológicos. (Relatório Diagnóstico da Situação da Criança e do Adolescente do Município de Balneário Camboriú, 2016, atualizado em 2018).

Fls 114



3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

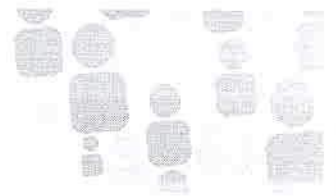
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar atendimentos psicoterapêuticos individuais	316 atendimentos/mês	180	Melhora nas habilidades sociais	Férias escolares
Realizar atendimentos na oficina terapêuticas e de geração de renda	04 oficinas/mês	4	Aprendizagem de labor	Não houve nenhuma
Realizar acompanhamento psicopedagógico	25 atendimentos	7	Melhora na aprendizagem escolar	Férias escolares,
Realizar orientações jurídicas através de assessoria e acompanhamento dos casos encaminhados pelo poder judiciário	16 assessorias jurídicas	24		Não houve nenhuma
Realizar Atendimentos sociais/ Assistente social	41 atendimentos	61	Encaminhamento atendimentos	à Não houve dificuldade
Realizar encontros de grupos com estudantes adolescentes	04 encontros/mês	0	Orientação e informações acerca de temas norteadores da adolescência	Férias escolares

Fis. 118

4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Famílias	TOTAL
Número de atendidos pelo projeto	Previsto	111	110	32	0	63	316
<i>(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Realizado	48	46	1	29	92	216
Número de atendidos indiretos		0	0	0	0	0	0
<i>(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)</i>	Realizado	03	0	0	257	95	355
Número total de atendidos. (Soma das colunas 1 e 2)	Previsto	111	110	32	0	63	316
<i>(Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)</i>	Realizado	51	46	1	286	187	571
Número total de atendimentos	Previsto	111	110	32	0	63	316
<i>(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)</i>	Realizado	51	46	2	248	359	706

Fls 119



5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

O MÊS DE JANEIRO NÃO FOI REALIZADO O PROJETO PAPO RETO NAS ESCOLAS DEVIDO AO RECESSO ESCOLAR. NESTE PERÍODO OS PROFISSIONAIS EFETUARAM O PLANEJAMENTO E ELABORAÇÃO DAS PALESTRAS E CRONOGRAMA NA SEDE DO PAIS.

6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO:

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

Balneário Camboriú, 10 de Fevereiro de 2020.

Josiane Hoepers

Coord. Técnica Associação PAIS.

Fis 120



Triagens Realizadas pelo Assistente Social

Mês: Jan / 2020

Data da Triagem	Idade	Nome do Encaminhamento	Nome do Responsável	Assinatura
20/01	16	A. M. S. N	Simone Vieira	[Assinatura]
22/01	16	G. D. S	Viriani Mauchin	[Assinatura]
22/01	14	M. A. R. C	Geerson F. Rossi	[Assinatura]
24/01	14	D. J. J. M	Sandra Moraes	[Assinatura]
27/01	16	P. G. M	Sandra Moraes	[Assinatura]
29/01	09	K. A	Maria B R	Bernadete
29/01	13	M. E. A	Maria B R	Bernadete
29/01	17	M. F. S	Maribice Silva	[Assinatura]
29/01	09	K. B. R	Ilviana S. Botte	[Assinatura]

Total: 09

Cleunice de Mattos
Assistente Social
CRESS 4793

Fls 121



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Rodrigo Francisco Bianchini Nº do Caso: 464.03/2019
 Encaminhador: Pedro Judiciário Data/ Nac: 17/10/1973
 Responsável:
 Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Evangelista
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 10/10/19

Mês de Referência: Outubro, Novembro e dezembro/19; janeiro 2020.

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass. Paciente
10/10/19	09h	Ψ	VED.	Rodrigo Bianchini
17/10/19	09h	Ψ	VED.	Rodrigo Bianchini
24/10/19	09h	Ψ	VED.	Rodrigo Bianchini
31/10/19	09h	Ψ	VED.	Rodrigo Bianchini
7/11/19	09h	Ψ	VED.	Faltas
14/11/19	09h	Ψ	VED.	Rodrigo Bianchini
21/11/19	09h	Ψ	VED.	Falta justificada
28/11/19	09h	Ψ	VED.	Rodrigo Bianchini
05/12/19	09h	Ψ	VED.	Rodrigo Bianchini
12/12/19	09h	Ψ	VED.	Falta (vacação)
19/12/19	09h	Ψ	VED.	Falta justificada
26/12/19	09h	Ψ	VED.	Falta justificada
02/01/20	09h	Ψ	VED.	Rodrigo Bianchini
09/01/20	09h	Ψ	VED.	Rodrigo Bianchini
16/01/20	09h	Ψ	VED.	Rodrigo Bianchini

VANESSA EVANGELISTA
 PSICÓLOGA CLÍNICA
 CPF 12/09381

35940	Kauan Polita	13.01.20	
35941	Diane Apr. Schraf	13-01-20	
35942	Emily Oliveira	13-01-20	
35943	Kau Oliveira da Encarnação	13-01-20	
35944	Thaddeus A. Borges	13-01-20	
35945	Elizabeth de O. Domenech	13-01-20	
35946	Jan Thom	13/02/20	
35947	George HANNA	13/02/20	
35948	Paulo Lucas	13.01.20	0:
35949	Pomela Tavares de Souza	13.01.20	
35950	Sinnia S. Norris	13-01-20	
35951	Denis H. Goncalves	13-01-20	
35952	Ana Julia W. de Oliveira	13-01-20	
35953	Isaac Gabriel W. de Oliveira	13-01-20	
35954	Wanderley Luiz Eduardo	13-01-20	
35955	GABRIEL LUIZ EDUARDO	13-01-20	
35956	Jhemmyl SONTA	13-01-20	1
35957	Aloniz Rossetto by	14-01-20	3:
35958	Isabella Rossetto da Souza	14-01-2020	09
35959	MAURICIO	14-01-2020	4
35960	DANIEL F. RAMOS	14-01-2020	16
35961	Marilene S de Atanu	14 01 -2020	
35962	Bruna Petrucio	14-01-2020	1:
35963	Una Luiza Fuentes Stelle	14-01-2020	8
35964	Mateus Felipe Fuentes Stelle	14-01-20	13
35965	JULIA	14-01-20	
35966	Simone Góvtins dos Santos	14/01/20	4:
35967	Domini dos Santos MAURICIO	14/01-20	7:
35968	Marcia C. Souza da Silva	14/01/20	3:
35969	Eduardo Fogaça da Silva Menezes	14/01/20	
35970	Maria Izabel de Silva	15/01/2020	7:
35971	Luciana da Silva	15/01/2020	4:
35972	José Roberto R. Fernandes	15/01/2020	4:
35973	Roberto Menezes	15/01/2020	2:

36007	Diane da Silva	20-01-20	
36008	AVAN POLITA	20-01-20	
36009	Odineia	20-01-20	
36010	Brenda B dos Santos	20-01-2020	
36011	FLAVIA REGINA DOS REIS ALVES	20/01/2020	
36012	Augusta Lucid A. A.	20/01/2020	
36013	Edison Anard dos Santos	20/01/2020	
36014	Isabel Aquino A. dos Santos	20/01/2020	
36015	Ana Luiza Machado	20/01/2020	
36016	Alice Imaculada Martins	20/01/20	
36017	Yon Faria	20/01/20	1
36018	Theratan Matheus	20/01/20	
36019	Vanilda Pereira	20/01/20	
36020	Carla Daisy da Cunha Faria	20/01/20	
36021	Arthur Faria	20/01/20	
36022	Pauo Lucas	20/01/20	
36023	Zulmar Ruelin	20/01/20	3
36024	Edson Gabriel de Jesus	20/01/20	2
36025	Lyfmaria de Jesus	20/01/20	3
36026	Amelia de A. Gomes	20/01/20	2
36027	Helena F. Gomes	20/01/20	2
36028	Wagner Luiz EDUARDO	20/01/20	
36029	Therane Rosatto Lou	21/01/20	3
36030	Paulo Roberto da Silva	21/01/20	
36031	Julia Augusta	21/04/20	4
36032	Lucas	21/04/20	7
36033	Miguel	21/04/20	2
36034	Rhaysmy	21/01/20	1
36035	Francoise	21/01/20	
36036	Ilvira Carolina G. B. A. Stohlschmidt	21/01/2020	3
36037	Clarice Zotes	21/01/2020	
36038	Julio Spitzer	21/01/2020	
36039	ANTONI	01/1/2020	
36040	Oruna Petrucio	21/01/2020	1

36041	Maurine	21/01/20	20
36042	DAVIEL F. RAMOS	21/03/2020	36
36043	JOSEMA GARRA	21/01/20	
36044	Luciano Alexandre Garcia	21/01/20	
36045	ELOA CRINA	21/11/20	8
36046	Marcio Lopez do Prado	21/05/20	
36047	Eduardo Lopes da Silva Maresca	21/01/20	
36048	Josiane B. Jones	21/01/2020	34
36049	CLEVERSON SILVA GOMES	21/01/2020	39
36050	Resane Da Silva	21/01/2020	40
36051	Simone MARTINS dos Santos.	21/01/2020	49
36052	DOMINI DOS SANTOS MARCIZO	21/01/2020	19
36053	Imy Junior Fuentes Stelle	21/07/2020	9
36054	JULIA	21/01/20	6
36055	Anta V.F. Stelle	21/01/2020	43
36056	ISADORA	21/01/20	7
36057	ISABELLA	21/01/20	7
36058	Diana Marmela	21/01/20	24
36059	Yamaina Rodrigues	22/01/20	36
36060	SAMUEL	22/01/20	07
36061	Luiz Roberto Andre Filho	22/01/20	17
36062	Laion Melo	22/01/20	5
36063	Lamila Oliveira	22/01/20	
36064	Imo de Azeite	22/04/20	32
36065	Juliana Romanel	22/01/20	33
36066	Vivante Romanel	22/01/20	04
36067	Gisela Vignali	22/01/2000	38
36068	Brayson da Silva	22/01/2020	10
36069	Keila Christina Kreier	22/01/2020	44
36070	Natália Cristina	22/01/20	
36071	Marcia Eduarda	22/01/20	
36072	Djiane S. Salustiano	22/01/2020	
36073	Alessandra S. Cardoso	22/01/2020	37
36074	Marcick V. Moura	22/04/2020	13

35974	Luiz Roberto	13-0	1-20
35975	Leilson de Melo	13/01/20	5
35976	Akalmi Aparecida Kusok	13/02/2020	
35977	Thamali Pittur Vincenzi	15/01/2020	30
35978	Dayson da Silva	15/01/2020	10
35979	Synthia S. Neves	15-01-20	49
35980	Roseli S.M. da Silva	15/01/20	
35981	LARA BECKER	15/01/20	
35982	Fernanda da F. Gomes	15/01/2020	32
35983	Felipe de Paula	15/01/2020	
35984	Thamilli Correia	15/01/2020	14
35985	Elione Correia	15/01/2020	45
35986	CRISTIAN BIESEK DE ALMEIDA	16/01/2020	
35987	Julia Lacorte Soares	16/01/2020	8
35988	Pablo Gure	16/01/2020	17
35989	Francielle	16/01/2020	
35990	Julia Gomes de Oliveira	16/01/2020	16
35991	João	16/01/2020	
35992	Mariana E. Amorim	16/01/2020	13
35993	Roseli S.M. da Silva	16/01/2020	
35994	Gabelli Cristina do Roso	16/01/2020	12
35995	Thamilly Roso Lucena	16/01/2020	07
35996	M. Lynete Oliveira	16/01/2020	51
35997	Alexandra dos Santos	16/01/2020	18
35998	Camilly Santos de Brito	17/01/2020	15
35999	Giovanna Vanessa Tamburo	17/01/20	34
36000	Kennedy R. Tamburo	17/01/20	9
36001	Jaquelyne Müller Eligio	17/01/20	28
36002	VAUSA BRASELSON	17/01/20	37
36003	Gabriella D. Ribeiro	17/01/20	17
36004	Isis Rafaelly Ferrazzi	17/01/20	
36005	Emmas Guimenes Ferreira	17/01/20	42
36006	Emanuelle Bessa Brunck	17/01/20	14

126

34

36007	Diane An Schwaf	20-01-20	
36008	AVAN POLITA	20-01-20	
36009	Idalina	20-01-20	
36010	Brenda B dos Santos	20-01-2020	
36011	FLAVIA REGINA DOS REIS ALVES	20/01/2020	30
36012	Augusta Lued A. A.	20/01/2020	
36013	Edson Anand dos Santos	20/01/2020	
36014	Isabel Aquino A. dos Santos	20/01/2020	
36015	Marjucha Machado	20/01/2020	39
36016	Alice Imaculada Martin	20/01/20	17
36017	Yon Faria	20/01/20	12
36018	Theratan Matheus	20/01/20	
36019	Vanilda Pereira	20/01/20	
36020	Carla Daisy da Cunha Faria	20/01/20	40
36021	Arthur Faria	20/01/20	6
36022	Raulo Lucas	20/01/20	7
36023	Zulmi Ruelin	20/01/20	36
36024	Edson Gabriel de Jesus	20/01/20	24
36025	Lyfmaria Raimundo	20/01/20	35
36026	Amelia de A. Gomes	20/01/20	29
36027	Helmi F. Gomes	20/01/20	29
36028	Wagnerley Luis EDUARDO	20/01/20	
36029	Cherice Rosette Lou	21/01/20	36
36030	Paula Rosette da Souza	21/01/20	9
36031	Paula Augusta	21/04/20	42
36032	Tucas	21/04/20	7
36033	Margara	21/04/20	27
36034	Rhaysmy	21/01/20	15
36035	Francielle	21/01/20	
36036	Ilvira Carolina A. B. A. Stahl Schmidt	21/01/2020	35
36037	Flávia Zotes	21/01/2020	
36038	Julio Spizzari	21/01/2020	
36039	ANTONI	02/1/2020	
36040	Dama Petrucio	21/01/2020	16

Fis 127

36041	Maitane	21/01/20	20
36042	DAVIEL F. RANOS	21/03/2020	36
36043	JOSEMA GARRA	22/01/20	
36044	Luciano Alexandre Garcia	21/01/20	
36045	ELOA CRAIANA	21/1/20	8
36046	Marcio Fogaça do Prado	21/01/20	
36047	Eduardo Fogaça da Silva Maresca	21/01/20	
36048	Josiani B. Jones	21/01/2020	34
36049	CLEVERSON SILVA GOMES	21/01/2020	39
36050	Resane Da Silva	21/01/2020	40
36051	Simone MARTINS dos SANTOS.	21/01/2020	49
36052	Domini DOS SANTOS MARCIZO	21/01/2020	14
36053	Imy Juana Fuentes Stelle	21/01/2020	9
36054	JULIA	21/01/20	6
36055	Anta V.F. Stelle	21/01/2020	43
36056	ISADORA	21/01/20	7
36057	ISABELLA	21/01/20	7
36058	Isaura Marmela	21/01/20	24
36059	Jamaina Rodrigues	22/01/20	36
36060	SAMUEL	22/01/20	07
36061	Luiz Roberto Andrei Filho	22/01/20	17
36062	Isaiah Melo	22/01/20	5
36063	Lamila Oliveira	22/01/20	
36064	Lino de Azeite	22/01/20	32
36065	Juliana Romanel	22/01/20	33
36066	Vivante Romanel	22/01/20	04
36067	Gisela Wagnoli	22/01/2000	38
36068	Brayson da Silva	22/01/2020	10
36069	Keila Cristina Kreier	22/01/2020	44
36070	Natália Cristina	22/01/20	
36071	Marcos Eduardo	22/01/20	
36072	Digiane S. Salustiano	22/01/2020	
36073	Alessandra S. Cardoso	22/01/2020	37
36074	Wenick V. Moura	22/01/2020	13

Fis 128

34

36075	Luceli Valentim Delcidio Moura	22/01/20	14
36076	NAOR ALVES BARRETO	22/01/20	71
36077	Carolina M. Silva	22/01/20	
36078	Arthur da Silva Ramos	22/01/20	
36079	Simone de J. Gomes	22/01/2020	32
36080	Thamilly Correia	22/01/2020	14
36081	Jenice Leticia Rodrigues	22/01/2020	
36082	CRISTIAN BIESEK DE ALMEIDA	23/01/2020	
36083	Paloma Gus	23/01/2020	17
36084	Jo Krabug Dzyva	23/01/20	
36085	Julia Gomes de Almeida	23/01/2020	16
36086	Françoise	23/1/2020	
36087	TALITA	23/1/2020	
36088	Mariana E. Amancio	23/1/2020	13
36089	Dyego Gabriel Santos	23/01/2020	32
36090	Thamiris R. Abreu	23/01/2020	
36091	Isabel Guerra de Lima Coimbra	23/01/2020	
36092	Isabella Cristina do Roso	23/01/20	
36093	Rafael dos Santos	24/01/20	36
36094	Fernando R. Tamburo	24/1/20	9
36095	Ana Clara F.	24/1/20	15
36096	Silvane Laurent	24/1/20	25
36097	ANITA BARRETO	24/1/20	37
36098	Gabriella D. Falcão	24/1/20	17
36099	Kethlyn Reese	24/01/20	41
36100	Guilherme Rêsu Briarlini	24/01/20	11
36101	ANOS GUSTAVO FERREIRO	24/01/20	43
36102	Ingrid Rafaelly Ferrarezi	24/01/20	
36103	John A. Schwarz	27/01/20	
36104	Mauro Leite	27/01/20	
36105	Jera M. Kerchner	27/01/20	44
36106	Beama de Mello Kerchner	27/01/2019	13
36107	Emily Alexandra	27/01/2020	
36108	Kimi Oliveira	27/01/2020	
36109			

129

36110	Eltonia S. Werris	27-01-20	
36111	Faldimira A. Borges	27.01.20	
36112	Brenda Borges dos Santos	27.01.20	
36113	Elyzete de O. Demianiski	27-01-20	
36114	JOSÉ HADDA	27-01-20	
36115	Jan Flávia	27/01/20	12
36116	Ana Luiza Machado	27/01/20	39
36117	Alice Machado Martins	27/02/20	17
36118	Jhonatan Mathews Pereira	27/01/20	08
36119	Vanilda Pereira	27/01/20	40
36120	Paulo Lucas	27/01/20	07
36121	Flávia M. de Santa Figueira	27/01/2020	
36122	Flamini Fortes S. Candida	27/01/2020	14
36123	Isabella Rosatto da Souza	28/01/2020	9
36124	Flávia Rosatto Aze	28/01/2020	
36125	Greice Valério Rocha	28/01/2020	22
36126	Gabriela Martins Rocha	28/01/2020	03
36127	MAURICIO	28/01/2020	7
36128	VINÍCIUS	28/01/2020	
36129	TERCÍO	28/01/2020	
36130	Margarida Rodna Nunes	28/01/2020	7
36131	PEDRO LUIZ FLAUNTON	28/01/2020	27
36132	Marilene M. de Souza	28/01/2020	06.
36133	Françielli A.	28/01/2020	
36134	Ketelyn Reis	28/01/2020	
36135	JOSIMAR Reis	28/01/2020	
36136	Luciano Alexandre Garcia	28/01/2020	
36137	Bruna Petruccio	28/01/2020	
36138	Silvia Carolina R. B. A. Stahschmidt	28/01/2020	16
36139	ELO A	28/01/2020	35
36140	Flávia G. Bastos F. Silva	28/01/2020	8
36141	DAVIDEL F. RAMOS	28/01/2020	17 Fls
36142	Baris de Mattos da Silva Lopez	28/01/2020	16
36143	Eduardo Fogaça da Silva Muraoka	28/01/2020	59

130

	NOME	DATA	
36144	LUCAS	28/01/20	
36145	Dorini DOS SANTOS PARCIZO	28/01/20	
36146	Simone MARTINS DOS SANTOS	28/01/20	
36147	José Roberto Gomes	28/01/20	
36148	TALITA	28/01/20	
36149	DORA ♡	28/01/2020	
36150	ISABELLA	28/01/2020	
36151	RAFAEL	28/01/2020	3
36152	Elisângela S. Batista	29/01/2020	4
36153	Ederson da Silva Júnior	29/01/20	3
36154	Mateus A D F	29/01/20	2
36155	Dairon e. J. Salustiano	29/01/20	3
36156	Deivid S. Marmelo	29/01/20	2
36157	Amabuk O. Lima	29/01/20	3
36158	Miguel Augusto	29/01/20	9
36159	Rafael M. de Melo	29/01/20	0
36160	Emilio Lucio	29/01/20	30
36161	Braulio da Silveira	29/01/20	11
36162	Juliana Romarel	29/01/20	3
36163	Vivante Romarel	29/01/20	0
36164	Fernanda Schemes	29/01/20	40
36165	BARFA	29/01/20	7
36166	Pedro Emanuel	29/01/20	50
36167	Bruno Vinícius da Silva Ramos	29/01/20	14
36168	Isabella da Fonseca	29/01/2020	32
36169	Luciano M. F. Lima	29/01/2020	15
36170	Rudemara Pinto	29/01/20	78
36171	Camilla Correia	29/01/20	19
36172	Quinn Lourenço	29/01/20	
36173	CRISTIAN BIESEN DE ALMEIDA	30/11/20	12
36174	Júlia Lucete Soares	30/11/20	08
36175	Palola Gusi	30/11/20	17
36176	Rodrigo Francisco B. Vaz	30/11/20	
36177	Renata Re Silva	30/01/20	40

34

131

FIS

Nome

(20)

DATA

116

Idade

36178	MARIANA	30/01/20	
36179	Julia Gomes de Oliveira	30/01/2020	16
36180	Françoise A. Dominski	30/1/20	
36181	Maryda E. Amancio	30/1/2020	13
36182	Giulia Pessoa (Rafael Pessoa)	30/01/2020	430
36183	Lydell Guerra De Lima Andrade	30/01/2020	10
36184	Luciana Ribeiro Silva	30/01/2020	33
36185	Estefania de los Angeles Chourio Ch.	31/01/2020	16
36186	Katya dos Santos	31/01/2020	36
36187	Franciele F.F. dos Santos	31/01/2020	26
36188	Marcos E. Mendonça	31/01/20	
36189	Fernando N. Tamburo	31/01/2020	9
36190	Cristina V. Tamburo	31/01/20	34
36191	Jaqueline Hülle Elizio	31/01/20	28
36192	Ana Clara	31/01/20	15
36193	Paula Richardt	31/01/20	37
36194	VANESSA KESSELSON	31/01/20	37
36195	Gabriella D. Ribeiro	31/01/20	17
36196	Imgrid Rafaelly Ferrarezi	31/01/20	16
36197	ERIKOS GUIMARÃES FERRARIER	31/01/20	43
36198	KAUAN POLITA	03-02-20	
36199	Deiane Ar Schwab	03-02-20	
36200	Yera de Mello Kerchner	03-02-20	
36201	Bruna de Mello Kerchner	03/02/2020	13
36202	Mora Liliane S.O.L.S.	03/02/20	34
36203	Yuri Almar	03/02/20	
36204	Emily Alvario	03/02/20	17
36205	Saldivino A. Borges	03-02-20	35
36206	Barbara Borges dos Santos	03.02.20	
36207	Janielle Gomes da Costa	03.02.20	39
36208	Ana Andria Machado	03.02.20	30
36209	Alte. Michele Martins	03.02.20	40
36210	PAULO LUCA	03.02.20	07
36211	Carla Daisy da Cunha Faria	03.02.20	41

132



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Alicia Machado Martini Nº do Caso: 486/2019
 Encaminhador: PAI Data/ Nasc: 04/07/2008
 Responsável: Ame Amelie machado
 Profissional Responsável pelo Caso: Flora Krug
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 23/09/2019

Mês de Referência: fevereiro/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
20/02	11:00	✓	Flora Krug	falta
20/02	11:00	✓	Flora Krug	Alicia
27/02	11:00	✓	Flora Krug	Alicia



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Daldineia Cipr Berger Nº do Caso: 470-01/2019

Encaminhador: PAI Data/ Nasc: 18-06-84

Responsável: adulto

Profissional Responsável pelo Caso: Helene Krug

Início dos Atendimentos Psicológicos: 23/09/2019

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>13/01/20</u>	<u>10:00</u>	<u>4</u>	<u>Helene Krug</u>	<u>Daldineia</u>
<u>20/01/20</u>	<u>10:30</u>	<u>4</u>	<u>Helene Krug</u>	<u>Daldineia</u>
<u>27/01/20</u>	<u>10:00</u>	<u>4</u>	<u>Helene Krug</u>	<u>Daldineia</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Pedro Borges dos Santos Nº do Caso: 470-01/2019
 Encaminhador: PAI Data/ Nasc: 25/03/2016
 Responsável: Taldineia Aparecida Borges
 Profissional Responsável pelo Caso: Helio Kry
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 23/09/2019

Mês de Referência: Janeiro/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
13.01.20	10:30	4	Helio Kry	Taldineia ✓
20.01.20	10:00	4	Helio Kry	Taldineia ✓
27.01.20	10:30	4	Helio Kry	Taldineia ✓



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Ren Felipe dos Sts Anderle N° do Caso: 587/2019
Encaminhador: Biblioteca Comunitária Data/ Nasc: 10/03/2009
Responsável: Fairton Alves
Profissional Responsável pelo Caso: Glêbe Krug
Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/06/2019

Mês de Referência: <u>Jan/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>30/1/2020</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>Glêbe Krug</u>	<u>falta just f</u>
<u>30/01/20</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>Glêbe Krug</u>	<u>falta just f</u>
<u>27.01/20</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>Glêbe Krug</u>	<u>falta just f</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Yuri O Nascimento Nº do Caso: 305.01/2019
 Encaminhador: Conselho Tutela Data/ Nasc: 03/08/2006
 Responsável: Maria Lúcia Oliveira
 Profissional Responsável pelo Caso: Helga Krug
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 02/12/2019

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
13/01/20	09:00	4	Helga Krug	Yuri
20/01/20	09:00	4	Helga Krug	falta
27/01/20	09:00	4	Helga Krug	Yuri





PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Katya Santos Nº do Caso: 144/2018

Encaminhador: DAI Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Flávia Krug

Início dos Atendimentos Psicológicos: 27/08/2019

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>24/01/20</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>31/01/20</u>	<u>08:00</u>	<u>4</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>[assinatura]</u>

Fls 138



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Camilly Brito Nº do Caso: 144/2018

Encaminhador: PAI Data/ Nasc: 16/11/2004

Responsável: Katya da Santa

Profissional Responsável pelo Caso: Helene Krug

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/05/2018

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>17.01.20</u>	<u>08:00</u>	<u>U</u>	<u>Helene Krug</u>	<u>Camilly S.B</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Lisbete Guerra Nº do Caso: 299/2019
 Encaminhador: PAI Data/ Nasc: 20/07/2010
 Responsável: Carolina Guerra
 Profissional Responsável pelo Caso: Helio Kry
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 14/11/2019

Mês de Referência: <u>Jan/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>30/1/20</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>Helio Kry</u>	<u>Lisbete Guerra</u>
<u>30/1/20</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>Helio Kry</u>	<u>Lisbete Guerra</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Geovana Tereza Tadeu Nº do Caso: 339/2019

Encaminhador: Sec Saúde Data/ Nascimento: 15/11/2010

Responsável: Gen

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Início dos Atendimentos Psicológicos: 06/09/2019

Mês de Referência: <u>Jan/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>17.01.20</u>	<u>10:30</u>	<u>4</u>	<u>Helena Krug</u>	<u>Acolhimento</u>
<u>24.01.20</u>	<u>10:00</u>	<u>4</u>	<u>Helena Krug</u>	<u>Acolhimento</u>
<u>31.01.20</u>	<u>10:30</u>	<u>4</u>	<u>Helena Krug</u>	<u>Acolhimento</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Fernando Nader Tardes Nº do Caso: 339/2019

Encaminhador: Sec de Saude Data/Nasc: 15/11/2010

Responsável: Jeovane Janete Tardes

Profissional Responsável pelo Caso: Flávia Krug

Início dos Atendimentos Psicológicos: 06/09/2019

Mês de Referência: <u>Junho/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>17.06.20</u>	<u>10:00</u>	<u>4</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>Fernando</u>
<u>24.06.20</u>	<u>10:30</u>	<u>4</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>Fernando</u>
<u>30.06.20</u>	<u>10:00</u>	<u>4</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>Fernando</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Ana Clara Zanetti Katschke Nº do Caso: 4851/2019

Encaminhador: P.F.I. Data/Nasc: 11/10/2004

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Flávia Krug Lohr

Início dos Atendimentos Psicológicos: 13/09/2019

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>24.01.20</u>	<u>11:00</u>	<u>4</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>[Assinatura]</u>
<u>31.01.20</u>	<u>11:00</u>	<u>4</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>[Assinatura]</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Janera Israela Nº do Caso:
Encaminhador: Pediatra Data/ Nasc: 30/03/1982 ..
Responsável: adulta
Profissional Responsável pelo Caso: Glêbe Krug dos
Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/06/2019

Mês de Referência: <u>Janerio/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>17.01.20</u>	<u>14:00</u>	<u>4</u>	<u>Glêbe Krug</u>	<u>[Assinatura]</u>
<u>24.01.20</u>	<u>14:00</u>	<u>4</u>	<u>Glêbe Krug</u>	<u>[Assinatura]</u>
<u>31.01.20</u>	<u>14:00</u>	<u>4</u>	<u>Glêbe Krug</u>	<u>[Assinatura]</u>





PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Emmanuelle Reese Brioché Nº do Caso: 059/2018
Encaminhador: Peder judiciário Data/ Nasc: 05/09/2005
Responsável: Kathin Reese
Profissional Responsável pelo Caso: Julia Krug
Início dos Atendimentos Psicológicos: 21/12/2018

Mês de Referência: <u>Jan. 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>17.01.20</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>Julia Krug</u>	<u>Emmanuelle</u>
<u>24.01.20</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>Julia Krug</u>	<u>Emmanuelle</u>
<u>31.01.20</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>Julia Krug</u>	<u>Emmanuelle</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Guilherme Jerônimo A. Nº do Caso: 340/2019
Encaminhador: Papa Neto Data/Nasc: 19/10/2001
Responsável: Dina Jerônimo Senador
Profissional Responsável pelo Caso: Flávia Krug
Início dos Atendimentos Psicológicos: 27/06/2019

Mês de Referência: <u>Jan. 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>16/01/20</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>falta</u>
<u>23/01/20</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>falta</u>
<u>31/01/20</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>Flávia Kr</u>	<u>falta</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Isabel Fagundes Lomallo Nº do Caso: 009/2019
Encaminhador: PAI Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Flávia Krug

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/05/2019

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>17.01.20</u>	<u>09:00</u>	<u>X</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>falta</u>
<u>24.01.20</u>	<u>09:00</u>	<u>X</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>falta</u>
<u>31.01.20</u>	<u>09:00</u>	<u>X</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>falta</u>

147



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Mamuela Emig Amancio Nº do Caso: 425-0/2019

Encaminhador: S. Inclusão Social Data/ Nasc:

Responsável: Carlene Rebe

Profissional Responsável pelo Caso: Glúcia Krug

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/08/2019

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>16/01/20</u>	<u>14:30</u>	<u>ψ</u>	<u>Glúcia Krug</u>	<u>Mamuela E. Amancio</u>
<u>23/01/20</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>Glúcia Krug</u>	<u>Mamuela e Amancio</u>
<u>30/01/20</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>Glúcia Krug</u>	<u>Mamuela e Amancio</u>





PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Carlene Joche Nº do Caso: 425-01/2019

Encaminhador: Sec. Inclusão Social Data/ Nasc: 18/02/1954

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Helene Krug

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/08/2019

Mês de Referência: <u>Jan/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>16/01/20</u>	<u>14:00</u>	<u>4</u>	<u>Helene Krug</u>	<u>Outra pessoa</u>

Fls 149



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Dyego Gabriel Santos Nº do Caso: 538/2019
Encaminhador: Secretaria de Educação Data: 03/10/2019
Profissional Responsável pelo Caso: Flébe Krug
Início dos Atendimentos Psicológicos: 23/01/2020

Mês de Referência: Janeiro/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>30.01.20</u>	<u>15:00</u>	<u>U</u>	<u>Flébe Krug</u>	<u>Dyego Gabriel Santos</u>
<u>30.01.20</u>	<u>15:00</u>	<u>U</u>	<u>Flébe Krug</u>	<u>falta justificada</u>

Fis 150



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Gabriele Lira Ribeiro Braga Nº do Caso: 359/2019
Encaminhador: Conselho Tutela Data/ Nasc: 01/07/2004
Responsável: Liliane Luz Lira
Profissional Responsável pelo Caso: Flávia Krug
Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/10/2020

Mês de Referência: Janeiro/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>22.01.20</u>	<u>15:00</u>	<u>U</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>falta</u>
<u>29.01.20</u>	<u>15:00</u>	<u>U</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>falta justific</u>



FICHA DE FREQÜENCIA

Nome: Bruno Timóteo do Nascimento Nº do Caso: 529/2019

Encaminhador: Abraço à Vida Data/ Nasc: 04/09/2005

Responsável: Elaine Maria da Silva

Profissional Responsável pelo Caso: Gláucia Krug

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/01/2020

Mês de Referência: Janeiro/2020				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
29/01/20	14:00	4	Gláucia Krug	Bruno Vinícius dos Ramos





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Rudimirus Pente Valente Nº do Caso: 373/2019
 Encaminhador: Demanda Espontânea Data/ Nasc: 21/09/74
 Responsável:
 Profissional Responsável pelo Caso: Glêcia Krug
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 29/01/2020

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>29.01.20</u>	<u>17:00</u>	<u>♀</u>	<u>Glêcia Krug</u>	<u>[Assinatura]</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Fernanda Suchs Nº do Caso: 049-02/2019
Encaminhador: Secretaria de Educação Data/ Nasc: 12/09/1983
Responsável: Rafael Ferdin
Profissional Responsável pelo Caso: Flávia Krug
Início dos Atendimentos Psicológicos: 17/01/2019

Mês de Referência: Janeiro/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14.01.20</u>	<u>17:00</u>	<u>U</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>Flávia</u>
<u>21.01.20</u>	<u>17:30</u>	<u>U</u>	<u>Flávia Krug</u>	<u>Flávia</u>



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

A EU
~ O TO BEN
U
♡

Nome: Madona J. O. Jardim Nº do Caso: 049-01/2019
Encaminhador: Marcos Educação Data/ Nasc: 06/02/2012
Responsável: Rafael Jardim
Profissional Responsável pelo Caso: Glêbe Krug
Início dos Atendimentos Psicológicos: 17/01/2019

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>21/01/20</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>Glêbe Krug</u>	<u>FORA</u>
<u>30/01/20</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>	<u>Glêbe Krug</u>	<u>DOADA</u>

FIS 156



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Gláucia Bastos Nº do Caso: 509/2019
Encaminhador: CRAS Data/ Nasc: 08/05/2002
Responsável: Nilvise Caroline de Curi B. S. D.
Profissional Responsável pelo Caso: Glúcia Krug
Início dos Atendimentos Psicológicos: 10/12/2019

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>21/01/20</u>	<u>14:00</u>	<u>4</u>	<u>Glúcia Krug</u>	<u>Gláucia Bastos</u>
<u>21/01/20</u>	<u>14:00</u>	<u>4</u>	<u>Glúcia Krug</u>	<u>Gláucia Bastos</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: BETINA GOMES Nº do Caso: 410-01/2019

Encaminhador: Secretaria de Educação Data/ Nasc: 05/06/14

Responsável: Joniane Bastos Lourenço Gomes

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Início dos Atendimentos Psicológicos: 21/01/2020

Mês de Referência: <u>Januário/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>21.01.20</u>	<u>16:00</u>	<u>Y</u>	<u>Helena Krug</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>21.01.20</u>	<u>16:30</u>	<u>Y</u>	<u>Helena Krug</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>28.01.20</u>	<u>16:00</u>	<u>Y</u>	<u>Helena Krug</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>28.01.20</u>	<u>16:30</u>	<u>Y</u>	<u>Helena Krug</u>	<u>[assinatura]</u> <u>Betina</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Bruma Petrucio Aguiar Nº do Caso: 264/2019
Encaminhador: Demanda Especial Data/ Nasc: 09/09/2003

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Início dos Atendimentos Psicológicos: 01/08/2019

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14.01.20</u>	<u>15:00</u>	<u>4</u>	<u>Helena Krug</u>	<u>Bruma Petrucio</u>
<u>21.01.20</u>	<u>15:00</u>	<u>4</u>	<u>Helena Krug</u>	<u>Bruma Petrucio</u>
<u>28.01.20</u>	<u>15:00</u>	<u>4</u>	<u>Helena Krug</u>	<u>Bruma Petrucio</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Lucas Gabriel Barcelos Nº do Caso:

Encaminhador: CRAS Data/ Nasc:

Responsável: Paulo Riera

Profissional Responsável pelo Caso: Flávia Krug

Início dos Atendimentos Psicológicos: 30/04/2019

Mês de Referência: Janeiro/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
13/01/20	14:00	4	Flávia Krug	LUCAS
20/01/20	14:00	4	Flávia Krug	- PL LUCAS
27/01/20	14:00	4	Flávia Krug	- LUCAS





PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Wanderlei Reis Eduardo Nº do Caso: 595/2019

Encaminhador: Carvello Tutela Data/ Nasc: 29-05-61

Responsável: adulto

Profissional Responsável pelo Caso: Helena Krug

Início dos Atendimentos Psicológicos: 09/12/2019

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>30/1/20</u>	<u>17:30</u>	<u>4</u>	<u>Helena Krug</u>	<i>[Signature]</i>
<u>20/1/20</u>	<u>17:30</u>	<u>4</u>	<u>Helena Krug</u>	<i>[Signature]</i>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Gabriel Luiz Eduardo Nº do Caso: 595/2019
 Encaminhador: Conselho Tutelar Data/ Nasc: 11/07/2011
 Responsável: Eláudia Rafaela
 Profissional Responsável pelo Caso: Flávia Krug
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 09/12/2019

Mês de Referência: Janeiro/2020

Data	Horário	Categoria	Assessores	
			Ass Profissional	Ass Paciente
30.1.20	17:00	+	Flávia Krug	gabriel
30.1.20	17:00	+	Flávia Krug	gabriel



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: V. S.S. Nº do Caso: 025/2019
Encaminhador: Conselho Tutelar Data/ Nasc: 29.03.2013
Responsável: Tayline
Profissional Responsável pelo Caso: Sholene Silva
Início dos Atendimentos Psicológicos: 13.11.2019

Mês de Referência: Janeiro/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>15.01.2020</u>	<u>16.00</u>	<u>ψ</u>		<u>T.S.</u>
<u>22.01.2020</u>	<u>16.00</u>	<u>ψ</u>		<u>T.S.</u>
<u>28.01.2020</u>	<u>16.00</u>	<u>ψ</u>		<u>T.S.</u>

Fis 163



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Y. S.S. Nº do Caso: 095/2019

Encaminhador: Conselho Tutelar Data/ Nasc: 24.03.2013

Responsável: T.Offline

Profissional Responsável pelo Caso: Shirley Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 13.11.19

Mês de Referência: <u>Jan/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>15.01.2020</u>	<u>16:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>22.01.2020</u>	<u>16:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>29.01.2020</u>	<u>16:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>[assinatura]</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: f. l. P. Nº do Caso: 538/2019

Encaminhador: Demanda Espontânea Data/ Nasc:

Responsável: Vanilda P.

Profissional Responsável pelo Caso: Schylene

Início dos Atendimentos Psicológicos: 14.10.19

Mês de Referência: <u>Março/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>13.03.2020</u>	<u>14:30</u>	<u>Y</u>		<u>V. D.</u>
<u>20.03.2020</u>	<u>14:30</u>	<u>Y</u>		<u>V. D.</u>
<u>27.03.2020</u>	<u>14:30</u>	<u>Y</u>		<u>V. D.</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: V. R. C. Nº do Caso:

Encaminhador: PAI Data/ Nasc:

Responsável: Juliana

Profissional Responsável pelo Caso: Sholen

Início dos Atendimentos Psicológicos: 25.05.2020

Mês de Referência: maio / 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
13.05.2020	13:00	ψ		
22.05.2020	13:00	ψ		
28.05.2020	13:00	ψ		



PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: V.R.C. Nº do Caso:

Encaminhador: PAI Data/ Nasc:

Responsável: Juliana

Profissional Responsável pelo Caso: Schilene

Início dos Atendimentos Psicológicos: 25.05.19

Mês de Referência: Jan./2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
23.05.2020	15:30	Ψ	Schilene	VICENTE/Schilene
25.05.2020	15:30	Ψ	Schilene	VICETE
29.05.2020	15:30	Ψ	Schilene	VICETE



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M.H. Nº do Caso:

Encaminhador: Demanda Espontânea Data/ Nasc:

Responsável: Joqueline

Profissional Responsável pelo Caso: Schibne

Início dos Atendimentos Psicológicos: 16.07.19

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
14.03.2020	09.30	Y	[assinatura]	Paul
21.03.2020	09.30	Y	[assinatura]	Paul
28.03.2020	09.30	Y	[assinatura]	Paul





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: A. H. Nº do Caso:

Encaminhador: Denanda Espatânea Data/ Nasc:

Responsável: Joqueline / Leonado

Profissional Responsável pelo Caso: Schubert

Início dos Atendimentos Psicológicos: 16.07.19

Mês de Referência: Março/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14.03.2020</u>	<u>09:00</u>	<u>Y</u>		<u>MAURICIO</u>
<u>23.03.2020</u>	<u>09:00</u>	<u>Y</u>		<u>MAURICIO</u>
<u>28.03.2020</u>	<u>09:00</u>	<u>Y</u>		<u>MAURICIO</u>

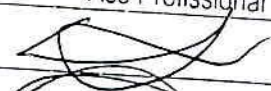






FICHA DE FREQUENCIA

Nome: E.C.P. Nº do Caso: 203/2019
Encaminhador: Secret. Educação Data/ Nasc:
Responsável: Eunice
Profissional Responsável pelo Caso: Schiolene
Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: Março/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14.03.2020</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>		<u>α falta</u>
<u>23.03.2020</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>		<u>* ELO4</u>
<u>28.03.2020</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>		<u>* ELO4</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: E. C. T. Nº do Caso: 103/2019
Encaminhador: Secret. Educação Data/ Nasc:
Responsável: Luciene
Profissional Responsável pelo Caso: Schulone
Início dos Atendimentos Psicológicos: 24.04.2019

Mês de Referência: Março / 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>19.03.20</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>		<u>E.</u>
<u>23.03.20</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>		<u>E.</u>
<u>28.03.20</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>		<u>E.</u>






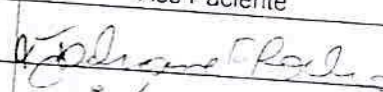


FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. A. R. T. Nº do Caso: 160/2019
Encaminhador: PAI Data/ Nasc: 03.08.2011
Responsável: Jabiane

Profissional Responsável pelo Caso: Eliziane Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 06.11.19

Mês de Referência: Junho/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>15.06.2020</u>	<u>17.00</u>	<u>ψ</u>		
<u>22.06.2020</u>	<u>17.00</u>	<u>ψ</u>		<u>a. S. S. S.</u>
<u>29.06.2020</u>	<u>17.00</u>	<u>ψ</u>		<u>+ M. S. S.</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: G. A. R. T.

Nº do Caso: 160/2019

Encaminhador: PAT

Data/ Nasc: 03.08.2011

Responsável: Fabrane

Profissional Responsável pelo Caso: Schibane Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 06.11.19

Mês de Referência: Janeiro / 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
15.01.2020	14:30	Y	[Signature]	E
22.01.2020	14:30	Y	[Signature]	E
29.01.2020	14:30	Y	[Signature]	E
				<u>* justificada</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. S. M. Nº do Caso: 264.02/2019

Encaminhador: Denanda Espinoza Data/ Nasc:

Responsável: Glória M.C.S.B.

Profissional Responsável pelo Caso: Elaine

Início dos Atendimentos Psicológicos: 28.05.2020

Mês de Referência: Março/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>27.abr</u>	<u>15:00</u>	<u>Y</u>		<u>Glória M.C.S.B.</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. M. P. Nº do Caso: 5381/2019

Encaminhador: Demanda Espontânea Data/Nasc: 19.03.2012

Responsável: Vanilda P.

Profissional Responsável pelo Caso: Schulene

Início dos Atendimentos Psicológicos: 14.10.19

Mês de Referência: <u>Março/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>13.03.20</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>faltar</u>
<u>20.03.20</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>α</u>
<u>27.03.20</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M.S. Nº do Caso:

Encaminhador: Demanda Espontânea Data/ Nasc:

Responsável: Bastiane

Profissional Responsável pelo Caso: Schiene Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 13.05.19

Mês de Referência: Março/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass.Paciente
13.03.2020	16:00	Ψ		+ phm ni fur
20.03.2020	16:00	Ψ		+ phm ni fur.
27.03.2020	16:00	Ψ		+ phm ni fur.





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. S. Nº do Caso:
 Encaminhador: Demanda Espontânea Data/ Nasc:
 Responsável: Parente
 Profissional Responsável pelo Caso: Évelin S.
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 13.05.19

Mês de Referência: Dezembro/2019

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>02/12/20</u>	<u>16:00</u>	<u>ψ</u>		<u>J. S.</u>
<u>09/12/20</u>	<u>16:00</u>	<u>ψ</u>		<u>Justificada</u>
<u>27/01/20</u>	<u>16:00</u>	<u>ψ</u>		<u>Justificativa Absorvida</u>

#18 174



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: M. S. Nº do Caso: 318/2019
Encaminhador: Judiciário Data/ Nasc: _____
Responsável: Mãe
Profissional Responsável pelo Caso: Shabone
Início dos Atendimentos Psicológicos: 26.07.19

Mês de Referência: Janeiro/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14.01.2020</u>	<u>14:00</u>	<u>4</u>		<u>Motus J.</u>
<u>15.01.2020</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>		<u>M. F.</u>
<u>22.01.2020</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>		<u>justificada</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Y. J. Nº do Caso: 148/2019

Encaminhador: Justiças Data/ Nasc:

Responsável: Quintus

Profissional Responsável pelo Caso: Thiber Sales

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
14.03.2019	16:00	ψ		C F
23.03.2019	16:00	ψ		C F
28.03.2019	16:00	ψ		C F <u>justiças</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: A. S. Nº do Caso: 348/2019
Encaminhador: Judiciário Data/ Nasc:
Responsável: Glória
Profissional Responsável pelo Caso: Schylene
Início dos Atendimentos Psicológicos: 36.07.19

Mês de Referência: Janeiro 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14.01.2020</u>	<u>11:00</u>	<u>4</u>		<u>Mateus F.</u>
<u>15.01.2020</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>		<u>M. F.</u>
<u>22.01.2020</u>	<u>16:00</u>	<u>4</u>		<u>a justificada</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: J. M. P. Nº do Caso: 558/2009

Encaminhador: Demanda Espontânea Data/Nasc: 09.01.2012

Responsável: Vanilda P.

Profissional Responsável pelo Caso: Schulene

Início dos Atendimentos Psicológicos: 04.10.09

Mês de Referência: <u>Março/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>03.03.20</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>faltar</u>
<u>20.03.20</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>α VP</u>
<u>27.03.20</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>α VP</u>





PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Y. I. P. Nº do Caso: 538/2019

Encaminhador: Demanda Espontânea Data/ Nasc:

Responsável: Vanilda P

Profissional Responsável pelo Caso: Schulene

Início dos Atendimentos Psicológicos: 24.10.19

Mês de Referência: <u>Março/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>23.03.2020</u>	<u>14:30</u>	<u>4</u>		<u>V. D. Galta</u>
<u>20.03.2020</u>	<u>14:30</u>	<u>4</u>		<u>V. D.</u>
<u>27.03.2020</u>	<u>14:30</u>	<u>4</u>		<u>V. D.</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Maria V. D. V. Nº do Caso: 460/2019

Encaminhador: Secretaria da Educação Data/Nasc:

Responsável: Sandra / Mãe

Profissional Responsável pelo Caso: Thelma Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15 09 19

Mês de Referência: <u>Janeiro / 2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>15.01.2019</u>	<u>09:00</u>	<u>Y</u>	Thelma Silva	<u>M. V.</u>
<u>22.01.2019</u>	<u>09:00</u>	<u>Y</u>	Thelma Silva	<u>M. V.</u>
<u>29.01.2019</u>	<u>09:00</u>	<u>Y</u>	Thelma Silva	<u>a justificada</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nicodli, Monik Nº do Caso: 460/2019

Encaminhador: Secretaria de Educação Data/ Nasc:

Responsável: Sandra / Mãe

Profissional Responsável pelo Caso: Elaine Silva

Início dos Atendimentos Psicológicos: 11.09.2019

Mês de Referência: <u>Jan/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>15.01.2020</u>	<u>14:30</u>	<u>ψ</u>		<u>4</u> <u>Capm</u>
<u>22.01.2020</u>	<u>14:30</u>	<u>ψ</u>		<u>4</u> <u>Capm</u>
<u>28.01.2020</u>	<u>14:30</u>	<u>ψ</u>		<u>2</u> <u>Capm</u> / <u>Falício</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Maídele V. D. V. Nº do Caso: 460/2019
 Encaminhador: Secretaria de Educação Data/ Nasc: _____
 Responsável: Sandra / mãe _____
 Profissional Responsável pelo Caso: Elisiane Silva _____
 Início dos atendimentos Psicológicos: 25.09.19 _____

Mês de Referência: <u>Março / 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>15.03.2020</u>	<u>15:30</u>	<u>ψ</u>	Elisiane Silva	<u>a N. V.</u>
<u>22.03.2020</u>	<u>15:30</u>	<u>ψ</u>	Elisiane Silva	<u>a N. V.</u>
<u>29.03.2020</u>	<u>15:30</u>	<u>ψ</u>	Elisiane Silva	<u>a justificada</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: S.S.C. Nº do Caso: 204/2019
Encaminhador: Judiciário Data/Nasc: 02.02.2006
Responsável: Normal

Profissional Responsável pelo Caso: Schylene

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15.04.2019

Mês de Referência: <u>Janerio/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass. Paciente
<u>14.01.2020</u>	<u>8:00</u>	<u>ψ</u>		<u>9 Férias</u>
<u>21.01.2020</u>	<u>8:00</u>	<u>ψ</u>		<u>- Férias</u>
<u>28.01.2020</u>	<u>8:00</u>	<u>ψ</u>		<u>9 Férias</u>



FICHA DE FREQUENCIA



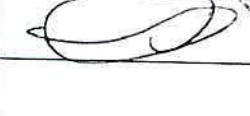
Nome: Z. S. C. Nº do Caso: 14/2019

Encaminhador: Judiciário Data/ Nac: 02.02.2006

Responsável: Abraão

Profissional Responsável pelo Caso: Shirleyne

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15.04.2019

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>16.01.2020</u>	<u>8.00</u>	<u>4</u>		<u>2 João</u>
<u>20.01.2020</u>	<u>8.30</u>	<u>4</u>		<u>1 João</u>
<u>27.01.2020</u>	<u>8.30</u>	<u>4</u>		<u>1 João</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: D.F. Nº do Caso:
Encaminhador: C. Tutor Data/ Nasc:
Responsável: Manuel
Profissional Responsável pelo Caso: Schiobone
Início dos Atendimentos Psicológicos: 23.11.19

Mês de Referência: Jan/20

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
14 03 2020	15:00	ψ		DAMIEL F. RAMOS
21 03 2020	15:00	ψ		DAMIEL F. RAMOS
28 03 2020	15:00	ψ		DAMIEL F. RAMOS





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: D. P. Nº do Caso:

Encaminhador: C. Tutelador Data/ Nac:

Responsável: Manuel

Profissional Responsável pelo Caso: Schubert

Início dos Atendimentos Psicológicos: 23.11.19

Mês de Referência: <u>Junho/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14.06.2020</u>	<u>15:30</u>	<u>4</u>		
<u>17.06.2020</u>	<u>15:30</u>	<u>4</u>		
<u>22.06.2020</u>	<u>15:30</u>	<u>4</u>		

Fls 189



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: D.F. Nº do Caso:

Encaminhador: C. F. Antenor Data/ Nasc:

Responsável: Heilene / Manuel

Profissional Responsável pelo Caso: Heilene

Início dos Atendimentos Psicológicos: 23.11.2009

Mês de Referência: Dezembro/2009

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>24/12/09</u>	<u>15:00</u>	<u>Y</u>		<u>g. Heilene A. D. Antenor</u>





PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: A. S.

Nº do Caso:

Encaminhador: Demanda Espontânea

Data/ Nasc:

Responsável: Ana

Profissional Responsável pelo Caso: Elaine

Início dos Atendimentos Psicológicos: 02.11.19

Mês de Referência: Março / 2020

Data	Horário	Categoria	Ass	
			Ass Profissional	Ass Paciente
15.03.2020	10:00	4	Elaine	Lucas
22.03.2020	10:00	4	Elaine	Lucas
28.03.2020	10:00	4	Elaine	Lucas



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Ricardo do Amaral Rosa Nº do Caso: 306/2019
Encaminhador: CRAS Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Raissa Taglietti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JANEIRO / 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>17/01/20</u>	<u>15:30</u>	<u>Ψ</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>* Ricardo do A. Rosa</u>
<u>24/01/20</u>	<u>15:30</u>	<u>Ψ</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>* Ricardo do A. Rosa</u>
<u>30/01/20</u>	<u>15:30</u>	<u>Ψ</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>N/C</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Nicolas Brocua Nº do Caso: 306/2019
Encaminhador: CRAS Data/ Nasc:
Responsável: Kleige do Amaral Rosa
Profissional Responsável pelo Caso: Raissa Taquetti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JANEIRO / 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>17/01/20</u>	<u>15:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>*NPGOLAS</u>
<u>24/01/20</u>	<u>15:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>*NPGOLAS</u>
<u>30/01/20</u>	<u>15:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>NIC.</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Natália Cristina Borges Lima Nº do Caso:

Encaminhador: C.T. Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Práxima Taglietti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JANEIRO/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>15/01/20</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>NIC</u>
<u>22/01/20</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>* Natália Cristina</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Samara Lombardi David Nº do Caso: 450/2019

Encaminhador: Judiciario Data/ Nasc:

Responsável: Juliana Lombardi gentil

Profissional Responsável pelo Caso: Rainha Taplietti

Início dos Atendimentos Psicológicos: 12/09/19

Mês de Referência: <u>JANEIRO /2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>16/01/20</u>	<u>17:00</u>	<u>Ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>N/C</u>
<u>23/01/20</u>	<u>17:00</u>	<u>Ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>N/C</u>
<u>30/01/20</u>	<u>17:00</u>	<u>Ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>N/C.</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Samantha Lombardi David Nº do Caso: 450/2019

Encaminhador: Judiciário Data/ Nasc:

Responsável: Juliana Lombardi Gentil

Profissional Responsável pelo Caso: Bairra Taqli etti

Início dos Atendimentos Psicológicos: 12/09/19

Mês de Referência: <u>Jan/20/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>16/01/20</u>	<u>17:30</u>	<u>ψ</u>	<u>BT.</u>	<u>Nie</u>
<u>23/01/20</u>	<u>17:30</u>	<u>ψ</u>	<u>BT.</u>	<u>Nie.</u>
<u>30/01/20</u>	<u>17:30</u>	<u>ψ</u>	<u>BT.</u>	<u>Nie.</u>

Fls 196



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Marciano Henry Monti Heller Nº do Caso: 558/2019

Encaminhador: PAI Data/ Nasc:

Responsável: Melita Lanca

Profissional Responsável pelo Caso: Raimon Tasfietti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JANEIRO / 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
15/01/20	16:00	Ψ	RT	N/C - férias excl.
22/01/20	16:00	Ψ	RT	N/C - férias excl.
29/01/20	16:00	Ψ	RT	N/C - férias excl.

Fis 194



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Vânia Bonilete Silveira Moraes Nº do Caso:

Encaminhador: Judiciário Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Rouina Taglietti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JANEIRO/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>18/01/20</u>	<u>9:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>NIC</u>
<u>25/01/20</u>	<u>9:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>NIC</u>

Fis 198





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Alexandra Winnickes N° do Caso: 467/2019

Encaminhador: Judiciário Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Paína Taplietti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JANEIRO 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>16/01/20</u>	<u>16:30</u>	<u>Ψ</u>	<u>BT.</u>	<u>NIC - férias esp.</u>
<u>23/01/20</u>	<u>16:30</u>	<u>Ψ</u>	<u>BT.</u>	<u>NIC - férias esp.</u>
<u>30/01/20</u>	<u>16:30</u>	<u>Ψ</u>	<u>BT.</u>	<u>NIC - férias esp.</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Ana Laura Winnickes Kay Nº do Caso: 467/2019

Encaminhador: Judiciário Data/ Nasc:

Responsável: Alexandra W.

Profissional Responsável pelo Caso: Bráima Taqlietti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JANEIRO/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>16/01/20</u>	<u>16:00</u>	<u>Ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>N/C - férias esc.</u>
<u>23/01/20</u>	<u>16:00</u>	<u>Ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>N/C - férias esc.</u>
<u>30/01/20</u>	<u>16:00</u>	<u>Ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>N/C - férias esc.</u>

Fis 200





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Ederson da Silva Silveira Nº do Caso: 291/2019

Encaminhador: Judiciário Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Raíma Taglietti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JANEIRO / 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>29/01/20</u>	<u>8:30</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>*Ederson S.S.</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Mateus Aquino Dias Ferreira nº do Caso: 2911 2019

Encaminhador: Data/ Nasc:

Responsável: Neusa Dias Prestes

Profissional Responsável pelo Caso: Rouina Taglietti

Início dos atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: JANEIRO/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
29/01/20	8:00	Y	RJ.	MATEUS





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Neusa Dias Prestes Nº do Caso: 291/2019

Encaminhador: Judiciário Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Raima Taglietta

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JANEIRO / 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>15/01/20</u>	<u>8:00</u>	<u>4</u>	<u>RA</u>	<u>N/C - férias escolares</u>
<u>22/01/20</u>	<u>8:00</u>	<u>4</u>	<u>RA</u>	<u>N/C - férias escolares</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Izabel Valentim Estevão Nº do Caso: 069/2019

Encaminhador: Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Raíssa Taquieth

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JANEIRO / 2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>29/01/20</u>	<u>9:00</u>	<u>Ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>*Izabel Valentim</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Julia Gomes de Oliveira N° do Caso: 038/2019

Encaminhador: Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Rainha Taglietti

Início dos Atendimentos Psicológicos: 23/05/19

Mês de Referência: <u>JANEIRO/2019</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>16/01/20</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>Rh.</u>	<u>* Julia Gomes</u>
<u>23/01/20</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>Rh.</u>	<u>* Julia Gomes</u>
<u>30/01/20</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>Rh.</u>	<u>* Julia Gomes</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Rafael Dal Bó Pereira Nº do Caso: 352/2019

Encaminhador: PAI Data/ Nasc:

Responsável: Simone Dal Bó Pereira

Profissional Responsável pelo Caso: Raíma Taglietta

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JANEIRO/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>16/01/20</u>	<u>15:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>NIC</u>
<u>23/01/20</u>	<u>15:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>NIC</u>
<u>30/01/20</u>	<u>15:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>Simone Pereira</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Rosane da Silva Nº do Caso:

Encaminhador: Data/Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Raíma Taglietti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JANEIRO / 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>30/01/20</u>	<u>9:00</u>	<u>Ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>*Rosane da Silva</u>

Fls 207



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Luiz Roberto Urdre Filho Nº do Caso:

Encaminhador: Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Rainie Taglietti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: JANEIRO/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>15/01/20</u>	<u>10:00</u>	<u>ψ</u>	<u>R.T.</u>	<u>* Luiz Roberto</u>
<u>22/01/20</u>	<u>10:00</u>	<u>ψ</u>	<u>R.T.</u>	<u>* Luiz Roberto</u>
<u>29/01/20</u>	<u>10:00</u>	<u>ψ</u>	<u>R.T.</u>	<u>* Luiz Roberto</u>





PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Cunice Correia Rodrigues Nº do Caso: 209.02/2019

Encaminhador: Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Braine Tassietti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JANEIRO / 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>22/01/20</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>		<u>Cunice Correia Rodrigues</u>
<u>29/01/20</u>	<u>17:00</u>	<u>4</u>		<u>Cunice Correia Rodrigues</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Carlos Guilherme Ferreira N° do Caso:

Encaminhador: Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Raima Taglietti

Início dos Atendimentos Psicológicos: 27/09/19

Mês de Referência: <u>JANEIRO/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>17/01/20</u>	<u>17:30</u>	<u>ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>CARLOS GUIMARÃES</u>
<u>24/01/20</u>	<u>17:30</u>	<u>ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>CARLOS GUIMARÃES</u>
<u>31/01/20</u>	<u>17:30</u>	<u>ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>CARLOS GUIMARÃES</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Ingrid Rafaelly Ferrarezi N° do Caso:

Encaminhador: Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Rainie Taafietti

Início dos Atendimentos Psicológicos: 27/09/19

Mês de Referência: <u>JANEIRO/20</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>17/01/20</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>x Ingrid</u>
<u>24/01/20</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>x Ingrid</u>
<u>31/01/20</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>x Ingrid</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Gabriela Spender Ribeiro Nº do Caso: 078/2019

Encaminhador: Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Rainna Taglietti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JANEIRO/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>17/01/20</u>	<u>16:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>Gabriella</u>
<u>24/01/20</u>	<u>16:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>Gabriella</u>
<u>31/01/20</u>	<u>16:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT.</u>	<u>* Gabriella</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Jaqueline Muller Elizio Nº do Caso: 037/2018

Encaminhador: Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Raissa Toafietti

Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>JANEIRO/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>17/01/20</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>X Jaquelyne Muller Elizio</u>
<u>24/01/20</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>X Jaquelyne Muller Elizio</u>
<u>31/01/20</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>	<u>RT</u>	<u>X Jaquelyne Muller Elizio</u>





PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Marcos Ferreira Mendonça Nº do Caso: 480/2019

Encaminhador: PAI Data/ Nasc:

Responsável: Gracielle Freitas Pereira dos Santos

Profissional Responsável pelo Caso: Rainna Taquetti

Início dos Atendimentos Psicológicos: 31/01/20

Mês de Referência: <u>JAN/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>31/01/20</u>	<u>9:00</u>	<u>4</u>	<u>RT.</u>	<u>marcos</u>





PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Graciele Freitas Ferreira dos Santos Nº do Caso: 480/2019

Encaminhador: PAI Data/Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Quirina Taafietto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 31/01/20

Mês de Referência: <u>JANEIRO / 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>31/01/20</u>	<u>9:30</u>	<u>Ψ</u>	<u>QT</u>	<u>Graciele F. Freitas Santos</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Pablo Bichling Nº do Caso: 508/2019
 Encaminhador: Papo Rete Data/ Nasc:
 Responsável: Edna

Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Beisza

Início dos Atendimentos Psicológicos: 31.10.2019

Mês de Referência: Janeiro/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
16/01	08:00	ψ		Pablo Gure
23/01	08:00	ψ		Pablo Gure
30/01	08:00	ψ		Pablo Gure



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Boseli da Silva Nº do Caso: 569/2019
 Encaminhador: CREAS Data/ Nasc:
 Responsável: "Vó Lara"
 Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Beisala
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 11/10/19

Mês de Referência: jan/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
15/01	14:00	ψ	[Assinatura]	[Assinatura]
22/01	14:00	ψ	[Assinatura]	[Assinatura]
29/01	14:00	ψ	[Assinatura]	[Assinatura]



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Lara Becker Nº do Caso: 569/2019

Encaminhador: CREAS Data/ Nasc:

Responsável: Roseli da Silva

Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Basola

Início dos Atendimentos Psicológicos: 11/12/2019

Mês de Referência: janheiro

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
15/01	14:00	ψ	~	LARA
22/01	14:00	ψ	~	LARA
29/01	14:00	ψ	~	Salta justificada PARA



PAIS

Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Jane Aparecida Nº do Caso: 3042/2019

Encaminhador: Companha tutelar Data/Nasc:

Responsável: mãe

Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Bricola

Início dos Atendimentos Psicológicos: 12/01/19

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>					
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente	
<u>13/01</u>	<u>08:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[Signature]</u>	<u>Jane</u>	
<u>20/01</u>	<u>08:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[Signature]</u>	<u>Jane</u>	
<u>27/01</u>	<u>08:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[Signature]</u>	<u>Jane</u>	

Fis 219



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Slavia Regina Nº do Caso: 575/2019.....
 Encaminhador: Conselho Tutelar Data/Nasc: 17/09/2008
 Responsável: "Mãe ouzeta".....
 Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Brisola.....
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 20/01/2020.....

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>20/01</u>	<u>10:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[Signature]</u>	<u>SLAVIA</u>
<u>27/01</u>	<u>10:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[Signature]</u>	<u>SALTA</u>

Fis 220



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Corla Daisy Nº do Caso:

Encaminhador: PAI Data/ Nasc:

Responsável: "mãe Bethuel"

Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Brisola

Início dos Atendimentos Psicológicos: 25/11/19

Mês de Referência: <u>Jan/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>13/01</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Salta</u>
<u>20/01</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Cuf:</u>
<u>27/01</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Salta</u>



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Arthur Jorja Nº do Caso:

Encaminhador: PAI Data/ Nasc:

Responsável: Corla Daisy

Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Brisola

Início dos Atendimentos Psicológicos: 25/11/19

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>13/01</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[Signature]</u>	<u>Solta</u>
<u>20/01</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[Signature]</u>	<u>ARTHUR</u>
<u>27/01</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[Signature]</u>	<u>Solta</u>



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Bruna de Mello Nº do Caso: 330/2019
Encaminhador: PRI Data Nasc: 20/12/2006
Responsável: Vera de Mello
Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Reisola
Início dos Atendimentos Psicológicos: 27/01/2020

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>27/01</u>	<u>09:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>Bruna</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Vera de Melo Nº do Caso: 330/2019

Encaminhador: PAI Data/ Nasc:

Responsável: "mãe Bruna"

Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Beisaa

Início dos atendimentos Psicológicos: 27/01/2020

Mês de Referência: <u>jan/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>27/01</u>	<u>09:00</u>	<u>Ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Vera Kerschner</u>

Fis 224



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Isabella Rossatto N° do Caso: 372/2018
Encaminhador: PAI Data/ Nasc:
Responsável: Cleonice
Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Briscia
Início dos Atendimentos Psicológicos: 14/01/2020

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14/01</u>	<u>08:00</u>	<u>ψ</u>		<u>Isabella</u>
<u>21/01</u>	<u>08:00</u>	<u>ψ</u>		<u>Isabella</u>
<u>28/01</u>	<u>08:00</u>	<u>ψ</u>		<u>Isabella</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Cleu nice Bossato Nº do Caso: 372/2019
Encaminhador: PAI Data/ Nasc: _____
Responsável: "mãe Isabella"
Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Baisola
Início dos Atendimentos Psicológicos: 14/01/2020

Mês de Referência: Janeiro

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
14/01	08:00	ψ		
21/01	08:00	ψ		
28/01	08:00	ψ		



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: OLIVIA CLARA Nº do Caso: 432/2019

Encaminhador: Poder Judiciário Data/Nasc: 24/12/2007

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Brisola

Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/09/2019

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14/01</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Salta</u>
<u>21/01</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Salta</u>
<u>28/01</u>	<u>14:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Salta</u>

Fis 227



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Kethlyn Reese N° do Caso: _____
 Encaminhador: Docler Judic Data Nasc: _____
 Responsável: _____
 Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Brisola
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 28/01/2020

Mês de Referência: <u>Jan/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>28/01</u>	<u>15:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>

Fis 228



PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: João Lucas Nº do Caso: 534/2019

Encaminhador: PAI Data:

Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Borsari

Início dos Atendimentos Psicológicos: 14/01/2020

Mês de Referência: Janeiro

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
14/01	11:00	ψ	[Signature]	João
21/01	11:00	ψ	[Signature]	João
28/08	11:00	ψ	[Signature]	João
Fls				229

Fone: (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Franciele Adelaide Nº do Caso: 534/2019

Encaminhador: PAI Data/ Nasc:

Responsável: Mãe João

Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Brisola

Início dos Atendimentos Psicológicos: 14/01/2020

Mês de Referência: <u>Jan/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14/01</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Francielle</u>
<u>21/01</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Francielle</u>
<u>28/01</u>	<u>11:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Francielle</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: EdUARDE da SILVA Nº do Caso: 331/2019
Encaminhador: Demanda Espon Data/Nasc: 09/11/2004
Responsável: Marcia
Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Brisola
Início dos Atendimentos Psicológicos: 14/01/2020

Mês de Referência: Janeiro/2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14/01</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[Signature]</u>	<u>EdUARDE F.</u>
<u>21/01</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[Signature]</u>	<u>EdUARDE F.</u>
<u>28/01</u>	<u>17:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[Signature]</u>	<u>EdUARDE</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: MARCIA CRISTINA Nº do Caso: 331/2019
Encaminhador: Demanda esp Data/ Nasc: 09/11/2004
Responsável: "mãe eduardo"
Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Brisola
Início dos Atendimentos Psicológicos: 14/01/2020

Mês de Referência:

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
14/01	17:00	Ψ		Marcia Tajao
21/01	17:00	Ψ		Marcia Tajao





PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQÜENCIA

Nome: Pedro Piven Nº do Caso: 290/2019
Encaminhador: Roseane Data Nasc: 05/11/2013
Responsável:
Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Brisola
Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/07/2019

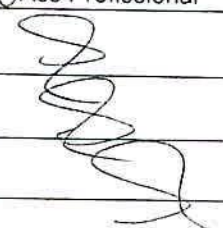
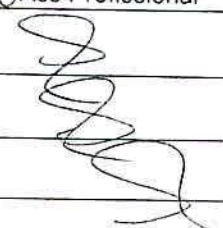
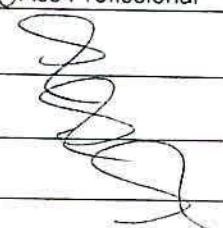

Mês de Referência: <u>Jan/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14/01</u>	<u>10:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>SERIOS</u>
<u>21/01</u>	<u>10:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>SERIOS</u>
<u>08/01</u>	<u>10:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>PA OAB</u>



FICHA DE FRÉQUENCIA

Nome: Roseane Nº do Caso: 290/2019
Encaminhador: Sec. educação Data Nasc:
Responsável:
Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Brisola
Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/07/2019

Mês de Referência: Janeiro

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14/01</u>	<u>10:00</u>	<u>ψ</u>		<u>SÉRIOS</u>
<u>21/01</u>	<u>10:00</u>	<u>ψ</u>		<u>Serios.</u>
<u>28/01</u>	<u>10:00</u>	<u>ψ</u>		

Fis 234



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Camile Remus Nº do Caso: 511/2019
Encaminhador: Papa Reto Data/ Nasc: 15/12/2002
Responsável: Ana
Profissional Responsável pelo Caso: Vanessa Brasolli
Início dos Atendimentos Psicológicos: 29.10.2019

Mês de Referência: <u>Janeiro/2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14/01</u>	<u>09:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Salta/Séris</u>
<u>21/01</u>	<u>09:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Salta/Séris</u>
<u>28/01</u>	<u>09:00</u>	<u>ψ</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Salta/Séris</u>



Fls 235



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Eloá Cristina Terquatto..... Nº do Caso: 103/2019.....

Encaminhador: Secret. Educação..... Data/ Nasc: 20/07/2011.....

Responsável: Luizice.....

Profissional Responsável pelo Caso: Daniela.....

Início dos Atendimentos Psicológicos: 20/01/2020.....

Mês de Referência: Janeiro

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>20/01/2020</u>	<u>15h</u>	<u>PED</u>	<u>DR</u>	<u>ELOA</u>
<u>27/01/2020</u>	<u>15h</u>	<u>PED</u>	<u>DR</u>	<u>ELOA</u>

Fis 236



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Júlia Nº do Caso:

Encaminhador: APAE Data/ Nasc:

Responsável: Rosemara Fabiana

Profissional Responsável pelo Caso: Daniela

Início dos Atendimentos Psicológicos: 07/11/19

Mês de Referência: <u>Janeiro 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>16/01/2020</u>	<u>8h</u>	<u>PED</u>	<u>DA</u>	<u>xu > 0h PA</u>
<u>16/01/2020</u>	<u>8h</u>	<u>PED</u>	<u>DS</u>	<u>facente</u>
<u>23/01/2020</u>	<u>Falta</u>	<u>Justificada</u>	<u>da Profissional DA</u>	
<u>30/01/2020</u>	<u>8h</u>	<u>PED</u>	<u>DA</u>	<u>re FOLTA</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Eduardo Fogaça da Silva Nº do Caso: 33112018
Encaminhador: Demanda espontânea Data/Nasc: 09/11/2004
Responsável: Márcia
Profissional Responsável pelo Caso: Daniela Jema
Início dos Atendimentos Psicológicos: 21/01/2020

Mês de Referência: <u>Janineiro</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>21/01/2020</u>	<u>16h</u>	<u>PED</u>	<u>DR</u>	<u>Marcial Fogaça</u>
<u>21/01/2020</u>	<u>16h</u>	<u>PED</u>	<u>DS</u>	<u>Eduardo F.</u>
<u>28/01/2020</u>	<u>16h</u>	<u>PED</u>	<u>J</u>	<u>Eduardo</u>



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013

Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Jãoas Luca Nº do Caso: 534/2019

Encaminhador: PH Data/ Nasc:

Responsável: Franciele

Profissional Responsável pelo Caso: Daniela

Início dos Atendimentos Psicológicos: 16/01/2020

Mês de Referência:

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
16/01	14h	PED	DA	*Franciele
16/01	14h	PED	DA	JOÃO LUCAS
30/01/2020	14h	PED	DA	JOÃO LUCAS

Fls 239



Ficha de Atendimento

Assistente Social

Mês/Ano de referência: Janeiro 2020

Profissional Responsável: Cleonice

	Data	Nome	Assinatura
1	15/01	CHANELI PITTER VINCENSI	
2	15/01	SINTIA SARITA NERVES	Chaneli Pitter Vincenzi
3	20/01	CRISTINA PASSOS EWERS	Sentia S. Nerves
4	20/01	PAULA REICHARDT	Cristina P. Ewers
5	21/01	NATALIA APAREIDA S. PETKONIUK	Reichardt
6	21/01	ROSANE DA SILVA	Natalia A. S. Petkonjuk
7	22/01	ENIO RUDINEI BARBOSA	Rosane Silva
8	22/01	KAMILA OLIVEIRA	Enio Rudinei Barbosa
9	22/01	KEILA CRISTINA FREIRE	Kamila Oliveira
10	23/01	ADRIANO FIGUEIRO BOTTA	Keila Cristina Freire
11	28/01	KATELYN REESE	Adriano Figueiro Botta
12	23/01	ELIENI VAMARSET	Katelyn Reese
13	28/01	BRIGITTE MARY B. SANCHEZ	Elieni Vamarset
14	29/01	DAIANE CRISTINA OSÓRIO SALUSTIANO	Brigitte Mary B. Sanchez
15	29/01	FERNANDA PEDRON SCHARLES	Daiane C. O. Salustiano
16			Fernanda Pedron Scharles
17			





PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Yan Honra Nº do Caso: 014/2019

Encaminhador: C.T Data/ Nasc: 13/02/07

Responsável: João Luiz A. Honra

Profissional Responsável pelo Caso: Paula memm

Início dos Atendimentos Psicológicos: 09/10/18

Mês de Referência: Janeiro 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
13/01/20	12h	✓	d.	Yan
20/01/20	11h	✓	d.	Yan
27/01/20	11h	✓	d.	Yan



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: George Luis A. Hanna Nº do Caso: 0141/2019
Encaminhador: C.T Data/ Nasc:
Responsável: de Yon Hanna (genitor)
Profissional Responsável pelo Caso: Paula momm
Início dos Atendimento Psicológicos: 09/10/18

Mês de Referência: Janeiro 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
13/01/20	11h	U	d.	Paula momm
20/01/20	11h	U	d.	Paula momm
27/01/20	11h	U	d.	Paula momm





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Kauon Polita Nº do Caso: 30412019
Encaminhador: CT Data/Nasc: 31/01/11
Responsável: Dyane Lp Schwartz (genitora)
Profissional Responsável pelo Caso: Paula memm
Início dos Atendimentos Psicológicos: 05/11/19

Mês de Referência: <u>Jan 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>13/01/20</u>	<u>8h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>KAVAN</u>
<u>20/01/20</u>	<u>8h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>KAVAN</u>
<u>27/01/20</u>	<u>8h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>KAVAN</u>





PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Diane Ap. Schwartz Nº do Caso: 30412019
Encaminhador: C.F. Data/ Nasc: _____
Responsável: de Kauon Polio (genitor)
Profissional Responsável pelo Caso: Paula Romm
Início dos Atendimentos Psicológicos: 05/11/19

Mês de Referência: Janeiro 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
13/01/20	8h	✓	d	Diane
20/01/20	8h	✓	d	Diane
27/01/20	8h	✓	d	Diane





PAIS

Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Emily Oliveira do N Nº do Caso: 305-02/2019
Encaminhador: C.T Data/ Nasc: 22/09/02
Responsável: Maria B. S. O. C. Silva (genitora)
Profissional Responsável pelo Caso: Paula momm
Início dos Atendimentos Psicológicos: 02/12/19

Mês de Referência: <u>Janeiro 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>13/01/20</u>	<u>9h</u>	<u>↓</u>	<u>J.</u>	<u>Emily.</u>
<u>20/01/20</u>	<u>9h</u>	<u>↓</u>	<u>J.</u>	<u>Letícia Just.</u>
<u>27/01/20</u>	<u>9h</u>	<u>↓</u>	<u>J.</u>	<u>Emily.</u>

Fls 245





PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Elizabeth de O. Domianki Nº do Caso: 003-011-2019

Encaminhador: D.E Data/ Nasc:

Responsável:

Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paula memm

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/01/19

Mês de Referência: <u>Janeiro 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>13/01/20</u>	<u>10h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Elizabeth</u>
<u>20/01/20</u>	<u>10h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Falta just.</u>
<u>27/01/20</u>	<u>10h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Elizabeth</u>



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Margara R. Nunes Nº do Caso: 417-0112019
Encaminhador: Cláudio Data/ Nasc: 20/03/12
Responsável: de Loucos y. Rocha Aoyag
Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paula memm
Início dos Atendimentos Psicológicos: 14/08/19

Mês de Referência: <u>Junho 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>21/01/20</u>	<u>10h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Margara</u>
<u>27/01/20</u>	<u>10h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Margara</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Abraham W. C. Clow Nº do Caso: 265/2019
Encaminhador: Pai Data/Nasc: 18/08/08
Responsável: Maria Lere W. de Souza (genitora)
Profissional Responsável pelo Caso: Paula Momm
Início dos Atendimentos Psicológicos: 10/12/19

Mês de Referência: Janéis 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14/01/20</u>	<u>11h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Salta</u>
<u>21/01/20</u>	<u>11h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>falta just.</u>
<u>28/01/20</u>	<u>11h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Abraham</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: marilene W. de Souza Nº do Caso: 26512019

Encaminhador: Pai Data/Nasc: 18/08/108

Responsável: de Cibrombon W. Ginto Clow

Profissional Responsável pelo Caso: ✓ Paula memm

Início dos Atendimentos Psicológicos: 10/12/19

Mês de Referência: Jan 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>18/01/19</u>	<u>11h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Marlene</u>



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Antony G. S. Sampa Nº do Caso: 270/2019
Encaminhador: Pai Data/Nasc: 13/12/12
Responsável: Julia Sthopazzen
Profissional Responsável pelo Caso: Paula memm
Início dos Atendimentos Psicológicos: 21/01/20

Mês de Referência: <u>Janeiro 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>21/01/20</u>	<u>14h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>ANTONY</u>
<u>28/01/20</u>	<u>14h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>falta just</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: ... Julia Stopozzen Nº do Caso: 270/2019
Encaminhador: Pai Data/ Nasc: 13/12/12
Responsável: e Antony G S Souza
Profissional Responsável pelo Caso: Paula Momen
Início dos Atendimentos Psicológicos:

Mês de Referência: <u>Janeiro 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>21/01/20</u>	<u>14h</u>	<u>4</u>	<u>d</u>	<u>Julia</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Luciano Alexandre Garcia N° do Caso: 517/2019
Encaminhador: C.T Data/ Nasc: 20/07/19
Responsável: Freemae (genitor)
Profissional Responsável pelo Caso: Paula memm
Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/10/19

Mês de Referência: <u>Janeiro 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14/01/20</u>	<u>15h</u>	<u>U</u>	<u>L.</u>	<u>Salta (férias)</u>
<u>21/01/20</u>	<u>15h</u>	<u>U</u>	<u>L.</u>	<u>Luciano</u>
<u>28/01/20</u>	<u>13h</u>	<u>U</u>	<u>L.</u>	<u>Luciano</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Ismael Garcia Nº do Caso: 517/2019

Encaminhador: C.T Data/ Nasc:

Responsável: de Luciane A. Garcia

Profissional Responsável pelo Caso: ✓ Paula memm

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/10/19

Mês de Referência: <u>Janeiro 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>24/10/20</u>	<u>15h</u>	<u>✓</u>	<u>d.</u>	<u>JOSEM</u>
<u>27/10/20</u>	<u>15h</u>	<u>✓</u>	<u>d.</u>	<u>JOSEM</u>



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Ana Luiza J. Stelle Nº do Caso: 17812019
Encaminhador: P.S Data/Nasc: 06/06/06
Responsável: Cintia V. B. (genitora)
Profissional Responsável pelo Caso: ✓ Paula momm
Início dos Atendimentos Psicológicos: 18/07/19

Mês de Referência: <u>Janeiro 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14/01/20</u>	<u>16h</u>	<u>✓</u>	<u>d.</u>	<u>Ana Luiza F.S.</u>
<u>21/01/20</u>	<u>16h</u>	<u>✓</u>	<u>d.</u>	<u>Ana Luiza F.S. G</u>
<u>29/01/20</u>	<u>16h</u>	<u>✓</u>	<u>d.</u>	<u>Consulta med. ped.</u>





PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Julia S. Stelle Nº do Caso: 17812019
Encaminhador: P.S Data/ Nasc: 13/01/11
Responsável: Antia V. J. (genitora)
Profissional Responsável pelo Caso: Paula memm
Início dos Atendimentos Psicológicos: 18/07/19

Mês de Referência: <u>Janeiro 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14/01/20</u>	<u>16h</u>	<u>8</u>	<u>d.</u>	<u>JULIA</u>
<u>21/01/20</u>	<u>16h</u>	<u>4</u>	<u>d.</u>	<u>JULIA</u>
<u>29/01/20</u>	<u>16h</u>	<u>4</u>	<u>d.</u>	<u>Cont. nov. prof.</u>

Fls 256



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Antia D. S. Nº do Caso: 17812019
Encaminhador: P. J. Data/ Nasc: _____
Responsável: de Julia S. S.
Profissional Responsável pelo Caso: Paula momm
Início dos Atendimentos Psicológicos: 18/07/19

Mês de Referência: <u>Junho 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14/01/20</u>	<u>16h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>21/01/20</u>	<u>16h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>[assinatura]</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Cristina J. S. Nº do Caso: 178 / 2019.

Encaminhador: P.S Data/ Nasc:

Responsável: de Ana Luísa J. S.

Profissional Responsável pelo Caso: ✓ Paula memm

Início dos Atendimentos Psicológicos: 18/07/19

Mês de Referência: <u>Janeiro 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>14/01/20</u>	<u>16h</u>	<u>✓</u>	<u>d.</u>	<u>[Signature]</u>
<u>21/01/20</u>	<u>16h</u>	<u>✓</u>	<u>d.</u>	<u>[Signature]</u>



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Isabella O. O. Jardim Nº do Caso:

Encaminhador: Sec. Educação Data/ Nasc: 06/02/12

Responsável: Rafael Jardim

Profissional Responsável pelo Caso: ✓ Paula momm

Início dos Atendimentos Psicológicos: 16/04/19

Mês de Referência: Junho 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>24/01/20</u>	<u>17h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>ISABELLA</u>
<u>29/01/20</u>	<u>17h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Citad med. prof.</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Leomonda Fuchs Nº do Caso:
Encaminhador: Sec. Educação Data/ Nasc:
Responsável: de Isabella J. O. Jordens
Profissional Responsável pelo Caso: 4 Paula memm
Início dos Atendimentos Psicológicos: 16/04/19

Mês de Referência: Junho 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
14/01/20	17h	4	d	<u>Paula</u>
21/01/20	17h	4	d	<u>Paula</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Samuel Rodrigues Nº do Caso: 345 -01/2019
 Encaminhador: Pai Data/ Nasc: 18/01/13
 Responsável: Jenaina Rodrigues (genitora)
 Profissional Responsável pelo Caso: ✓ Paula momm
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 24/07/19

Mês de Referência: Janerio 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
15/01/20	8h	✓	J.	Falta just.
21/01/20	8h	✓	J.	SAMUEL
28/01/20	8h	✓	J.	SAMUEL



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Jamaina Rodrigues N° do Caso: 345-0112019

Encaminhador: Pai Data/ Nasc:

Responsável: de Samuel Rodrigues

Profissional Responsável pelo Caso: ✓ Paula memm

Início dos Atendimentos Psicológicos: 24/07/19

Mês de Referência: <u>Janerio 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>22/01/20</u>	<u>8h</u>	<u>✓</u>	<u>[Signature]</u>	<u>Jamaina Rodrigues</u>
<u>29/01/20</u>	<u>8h</u>	<u>✓</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: matheus m. melo Nº do Caso: 48712019
Encaminhador: Pa Data/ Nasc: 23/11/14
Responsável: lilian m. (genitoro)
Profissional Responsável pelo Caso: ✓ Paula momm
Início dos Atendimentos Psicológicos: 25/09/19

Mês de Referência: Janeiro 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>15/01/20</u>	<u>10h</u>	<u>✓</u>	<u>d</u>	<u>MATHEUS</u>
<u>22/01/20</u>	<u>10h</u>	<u>✓</u>	<u>d</u>	<u>MATHEUS</u>



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Bibion melo Nº do Caso: 487/2019
Encaminhador: Pa Data/ Nasc:
Responsável: de matheus melo
Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paula memm
Início dos Atendimentos Psicológicos: 25/09/19

Mês de Referência: <u>Janeiro 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>15/01/20</u>	<u>10h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Recebeu</u>
<u>22/01/20</u>	<u>10h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Recebeu</u>
<u>29/01/20</u>	<u>10h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Recebeu</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Brazon da Silva Nº do Caso: 471-01/2019
Encaminhador: Pa Data/ Nasc: 25/05/09
Responsável: Giveli Dignoli
Profissional Responsável pelo Caso: ψ Paula memm
Início dos Atendimentos Psicológicos: 27/11/19

Mês de Referência: Janeiro 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>15/01/20</u>	<u>11h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Brazon</u>
<u>21/01/20</u>	<u>11h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Brazon</u>
<u>29/01/20</u>	<u>11h</u>	<u>ψ</u>	<u>d.</u>	<u>Brazon</u>





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Guelli Oragnoli Nº do Caso: 417.01/2019
 Encaminhador: Pai Data/ Nasc: 20/1
 Responsável: mt Bragança da Silva (mãe)
 Profissional Responsável pelo Caso: Paula Memm
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 27/11/19

Mês de Referência:				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
22/01/20	11h	↓	<i>[Signature]</i>	Guelli



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Crístion B. de Almeida Nº do Caso: 46512019
 Encaminhador: CT Data/Nasc: 13/11/04
 Responsável: Rayza Reana B. (genitor)
 Profissional Responsável pelo Caso: Y Paula mmm
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 12/09/19

Mês de Referência: Junho 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
16/01/20	8h	ψ	d.	Crístion
23/01/20	8h	ψ	d.	Crístion
30/01/20	8h	ψ	d.	Crístion





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Natali Antônia B. Severina Nº do Caso: 411-02/2019

Encaminhador: P.S.I.C.T Data/ Nasc: 07/11/07

Responsável: Carina C. Borges (mãe)

Profissional Responsável pelo Caso: Ψ Paula Momm

Início dos Atendimentos Psicológicos: 31/10/19

Mês de Referência: <u>Janeiro 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>16/01/20</u>	<u>14h</u>	<u>Ψ</u>	<u>d.</u>	<u>fest. ferias</u>
<u>23/01/20</u>	<u>14h</u>	<u>Ψ</u>	<u>d.</u>	<u>fest. ferias</u>
<u>30/01/20</u>	<u>14h</u>	<u>Ψ</u>	<u>d.</u>	<u>fest. ferias</u>

Fls 269





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Isabeli C. da Rosa Nº do Caso: 455-02/2019
Encaminhador: C.T. Pai Data/ Nasc: 13/03/07
Responsável: me Luinete (Tuga)
Profissional Responsável pelo Caso: Paula Momm
Início dos Atendimentos Psicológicos: 21/11/19

Mês de Referência: <u>Janeiro 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>16/01/20</u>	<u>17h</u>	<u>ψ</u>	<u>d</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>23/01/20</u>	<u>17h</u>	<u>ψ</u>	<u>d</u>	<u>[assinatura]</u>
<u>30/01/20</u>	<u>17h</u>	<u>ψ</u>	<u>d</u>	<u>Falta just.</u>

Fis 269-2



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Maia Karine de Oliveira Nº do Caso: 455-02/2019

Encaminhador: C + 1 Pai Data/ Nasc:

Responsável: de Jureli C. da Rosa

Profissional Responsável pelo Caso: ✓ Paula momm

Início dos Atendimentos Psicológicos: 21/11/19

Mês de Referência: <u>Janeiro 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>16/01/20</u>	<u>17h</u>	<u>✓</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>[Assinatura]</u>
<u>23/01/20</u>	<u>17h</u>	<u>✓</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>[Assinatura]</u>



FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Amanda da Silva G. Nº do Caso: 51212019

Encaminhador: Pai Data/Nasc: 28/03/19

Responsável: maria Isabel da Silva (mãe)

Profissional Responsável pelo Caso: ✓ Paula memm

Início dos Atendimentos Psicológicos: 06/11/19

Mês de Referência: <u>Janeiro 2020</u>				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
<u>15/01/20</u>	<u>9h</u>	<u>✓</u>	<u>d.</u>	<u>AMANDA DA SI</u>

Fis 271

720 51



PAIS Associação de Proteção
Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Maria Izabel da Silva Nº do Caso: 512/2019

Encaminhador: Pai Data/ Nasc:

Responsável: de Amanda S.G. (ou)

Profissional Responsável pelo Caso: Ψ Paula momm

Início dos Atendimentos Psicológicos: 06/11/19

Mês de Referência: January 2020

Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
15/01/20	9h	Ψ	d	Maria Izabel da Silva





FICHA DE FREQUENCIA

Nome: Lucas Y. Rocha Azevedo Nº do Caso: 417-01/2019
 Encaminhador: Cibuco Data/ Nasc: 20/03/12
 Responsável: Mariana R. Nunes (genitora)
 Profissional Responsável pelo Caso: v Paula Momm
 Início dos Atendimentos Psicológicos: 14/08/19

Mês de Referência: Janeiro 2020				
Data	Horário	Categoria	Ass Profissional	Ass Paciente
14/01/20	10h	v	d.	Salta
21/01/20	10h	v	d.	Lucas
28/01/20	10h	v	d.	Lucas

Fls 273

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

PROCESSO	01/12/2020 - Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
UNIDADE	PAIS-ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
RESPONSÁVEL	EDUARDO DE CAMARGO ASSIS
ASSUNTO	PRESTAÇÃO DE CONTAS - 01ª PARCELA DE 12
RELATÓRIO Nº	01-21-02-2020

Recebemos, na data de 19 de fevereiro de 2020, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, dando origem ao Processo 01/12/2020, referente à 01ª parcela do Termo de Colaboração FMDCA 011/2019 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: PAIS-ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL		
CNPJ: 10.2013.178/0001-74	FONE: 47-3264.1692	
ENDEREÇO: Rua Bom Retiro, 1251 Bairro dos Municípios	CEP:	
E-MAIL: paisbcinclusãosocial@live.com		
RESPONSÁVEL: EDUARDO CAMARGO DE ASSIS	CPF: ██████████	
VIGÊNCIA DA PARCERIA : 1 ANO	INÍCIO: 01/2020 TÉRMINO: 12/2020	VALOR R\$ 53.303,61
TERMO DE COLABORAÇÃO: FMDCA 011/2019	DATA: DEZ/2019	REPASSE EM: 06/02/2020
GESTORA DA PARCERIA:	HAYDÉE ASSANTI Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017 CPF: 747.137.287-72	

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 às 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, exceto a ressalvada no item 8, abaixo.
- 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, ainda que com as ressalvas abaixo elencadas.
- 8- RESSALVAS:
- A) Despesas bancárias no valor de R\$ 80,10 e juros e multas pagos (Hugnet: R\$ 6,76 e Oi: 5,34) com recurso da parceria. Quanto a esse item do Plano de Trabalho apresentado pela entidade e aprovado pelo CMDCA, foi enviada consulta, em 20/02/2020 à Controladoria a PMBC, para a qual aguardamos parecer, e de acordo com parecer do órgão competente, os valores deverão ser ressarcidos e os comprovantes incluídos na próxima prestação de contas.
- B) Recibo de Aluguel valor R\$ 3.321,00 emitido pela A.C.E.S.A. datado de 10/02/2020, enquanto o carimbo de certificação data de 06/02/2020, data do pagamento. Irregularidade já apontada em diversas ocasiões anteriores. Pág. 055
- 9- OBSERVAÇÃO:
- A) Devolução de recursos Valor R\$ 321,53 para conta do FMDCA em 18/02/2020. Comprovante Pág. 106

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas da PAIS-ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL em referência, e seus agentes.

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

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais.

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO

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



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

20/02/2020

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

Ana Chritina Barrichelo
Gestora do Fundo