

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA - 1º T.AD. FMDCA 008/2019

Recebemos na data de 24 de novembro de 2021, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **10ª Parcela no valor de R\$ 30.218,28 (trinta mil, duzentos e dezoito reais e vinte e oito centavos)**, dando origem ao **Processo 10-12/2021** –, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente — FMDCA			
ORDENADORA DESPESA: Anna Crhistina Barichello			FONE:
ENTIDADE BENEFICIADA: AMOR PRA DOWN			CNPJ: 04.132.172/0001-70
ENDEREÇO: 6ª Avenida, 440 – CEP 88.337-315			
E-MAIL:			
RESPONSÁVEL: Marcos Antonio Costa			CPF:
NOTA DE EMPENHO: 10/2021	VIGENCIA:	INÍCIO 01/01/2021	TÉRMINO 31/12/2021
GESTORA DA PARCERIA: Priscila dos Santos Vieira			CPF:

ANÁLISE CONCLUSIVA:

- A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
- Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
- A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
- Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem como sua respectiva liquidação.
- A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades
- Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
- Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **FMDCA** - Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e seus agentes.

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO - ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 24/11/2021

PRISCILA DOS SANTOS VIEIRA
Gestora da Parceira – Matr.23394

De acordo,
A Sra. Secretária, para deliberação

Anna Crhistina Barichello
Gestora do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
Portaria 23.689/2020

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 10/12-2021		RELATÓRIO: 02-22-09-2021		
ENTIDADE BENEFICIADA: AMOR PRA DOWN				
CNPJ:	04.132.172/0001-70	FONE: 3366-3155		
ENDEREÇO:	6ª Avenida, 440 – Balneário Camboriú – CEP: 88.337-315			
RESPONSÁVEL	Marcos Antonio Costa	CPF [REDACTED]		
PARCERIA FUNDO:	EMPENHO Nº	VALOR DA PARCELA	PARCELA Nº	REPASSE EM:
1º T.AD. FMDCA 008/2019	10/2021	R\$ 30.218,28	10ª	05/11/2021
Recebimento do Processo		DOC Nº 78.782/2021	DATA: 18/11/2021	
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				

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA - 1º T.AD. FMDCA 008/2019

Recebemos na data de 24 de novembro de 2021, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **10ª Parcela no valor de R\$ 30.218,28 (trinta mil, duzentos e dezoito reais e vinte e oito centavos**, dando origem ao **Processo 10-12/2021 – 11º/12**, no valor de R\$ 56.907,24 (cinquenta e seis mil novecentos e sete reais e vinte e quatro centavos), referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente — FMDCA			
ORDENADORA DESPESA: Anna Crhistina Barichello			FONE:
ENTIDADE BENEFICIADA: AMOR PRA DOWN			CNPJ: 04.132.172/0001-70
ENDEREÇO: 6ª Avenida, 440 – CEP 88.337-315			
E-MAIL:			
RESPONSÁVEL: Marcos Antonio Costa			CPF:
NOTA DE EMPENHO: 10/2021	VIGENCIA:	INÍCIO 01/01/2021	TÉRMINO 31/12/2021
GESTORA DA PARCERIA: Priscila dos Santos Vieira			CPF:

ANÁLISE CONCLUSIVA:

- A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
- Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
- A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
- Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem como sua respectiva liquidação.
- A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades
- Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
- Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **FMDCA** - Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e seus agentes.

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO - ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 24/11/2021

PRISCILA DOS SANTOS VIEIRA
Gestora da Parceira – Matr.23394

De acordo,
A Sra. Secretária, para deliberação

Anna Crhistina Barichello
Gestora do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
Portaria 23.689/2020

Ofício 019/2021/PARCERIAS FMAS/FMDCA

Balneário Camboriú, 18 de novembro de 2021.

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

Ilma. Sra.

ANNA CHRISTINA BARICHELLO

Secretária/Gestora FMAS/FMDCA

Assunto: Pagamento referente a 11ª parcela com a parceria com Amor pra Down

Senhora Secretária,

Vimos através deste, informar que foi recebida a 10ª prestação de contas da Entidade relacionada a seguir referente ao exercício 2021, e que esta, após análise prévia e sem prejuízo a análises posteriores, encontra-se em acordo com o Plano de Trabalho pactuado. E, deste modo, está apta a receber a parcela subsequente referente a parceria celebrada.

- Amor Pra Down

- TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 008/2019 – FMDCA

- PARCELA 11

- VALOR: **RS 56.907,24**

Finalizando, nos colocamos a inteira disposição para quaisquer informações e/ou esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

PRISCILA DOS SANTOS VIEIRA

Gestora de Parcerias FMAS

Decreto: 10.526/2021

RECIBO

NOME: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: ALAMEDA DELFIN DE PÁDUA PEIXOTO FILHO, 440

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIÚ

ESTADO: SC

CNPJ Nº: 04.132.172/0001-70

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
008/2019	11	10	56.907,24

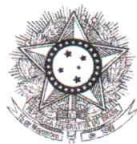
RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 11ª parcela do 1º Termo aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 008/2019, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado ao ATENDIMENTO A CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM SÍNDROME DE DOWN E SEUS FAMILIARES.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 18 DE novembro DE 2021.


Carimbo e Assinatura do Presidente

Associação Amor pra
Hamilton José Reis Junior
Presidente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.132.172/0001-70
Certidão nº: 54052702/2021
Expedição: 17/11/2021, às 09:10:23
Validade: 15/05/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.132.172/0001-70**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.132.172/0001-70

Razão Social: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

Endereço: AL DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 / MUNICIPIOS / BALNEARIO
CAMBORIU / SC / 88337-315

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 31/10/2021 a 29/11/2021

Certificação Número: 2021103103584868717132

Informação obtida em 17/11/2021 09:11:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 110001/2021

Data: 17/11/2021

Requerente: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Código: 144779

Identificação do Contribuinte

Nome:	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN	Código:	144779
Endereço:	AVENIDA SEXTA AVENIDA, 440 - ALAMEDA PARQUE ECO.RAIMUNDO MALTA - DOS		
Município:	BALNEARIO CAMBORIU	CEP:	88337-315
CNPJ/CPF:	04.132.172/0001-70	UF:	SC

Finalidade da Certidão

Finalidade:
Fins Próprios

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>>.

BALNEARIO CAMBORIU, 17 de novembro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **2021110001**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:44:49 do dia 26/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/04/2022.

Código de controle da certidão: **DBE4.3A17.AE6E.5894**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Certidão emitida em atendimento à decisão judicial do MS MANDADO DE SEGURANÇA Nº 5015018-96.2021.4.04.7208 SC 2ª Vara Federal de Itajaí



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN**
CNPJ/CPF: **04.132.172/0001-70**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

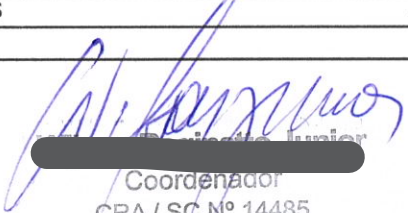
O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	210140159898061
Data de emissão:	09/11/2021 10:40:53
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	08/01/2022

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL				
COMPLEMENTO:				
ORDENADOR DA DESPESA: FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE				
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN				
CNPJ: [REDACTED]			FONE: 3366-3155	
ENDEREÇO: SEXTA AVENIDA, 440 - BAIRRO MUNICÍPIOS			CEP: 88.337-315	
E-MAIL: [REDACTED]				
RESPONSÁVEL: MARCOS ANTONIO COSTA			CPF: [REDACTED]	
NOTA DE EMPENHO Nº		DATA:	VALOR: R\$ 30.218,28	
CONVENIO PMBC FMDCA Nº 008/2019		DEPOSITO EM: 05/11/2021		
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº		DATA:		
HISTORICO DA FINALIDADE: ATENDIMENTO A PESSOAS COM SÍNDROME DE DOWN E SEUS FAMILIARES				
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
1		SALDO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 16.296,44	
2	04/11/2021	PAGAMENTO [REDACTED] FISIOTERAPEUTA.		R\$ 2.631,49
3	04/11/2021	PAGAMENTO [REDACTED], SECRETARIA.		R\$ 3.165,19
4	04/11/2021	PAGAMENTO [REDACTED] E, AUX.ADMINISTRATIVO		R\$ 3.165,19
5	04/11/2021	PAGAMENTO [REDACTED] TERAPEUTA OCUPACIONAL		R\$ 2.362,80
6	04/11/2021	PAGAMENTO [REDACTED] AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		R\$ 1.267,75
7	04/11/2021	TARIFA BANCÁRIA		R\$ 10,00
8	05/11/2021	DEPOSITO REF PARCELA TERMO COLABORAÇÃO	R\$ 30.218,28	
9	05/11/2021	FGTS		R\$ 1.220,84
10	05/11/2021	PAGAMENTO [REDACTED], COORD.TECNICA		5123,86
11	05/11/2021	PAGAMENTO PARA [REDACTED], FONOAUDIÓLOGA.		R\$ 3.752,45
12	09/11/2021	PAGAMENTO MÉDICA NEUROLOGISTA PEDIATRA		R\$ 1.800,00
13	09/11/2021	TARIFA BANCÁRIA		R\$ 10,45
14	10/11/2021	PAGAMENTO SERVIÇOS CONTÁBEIS - [REDACTED]		R\$ 1.425,66
15	11/11/2021	PAGAMENTO 1º PARCELA 13º SALÁRIO [REDACTED] [REDACTED] AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		R\$ 229,17
16	11/11/2021	PAGAMENTO 1º PARCELA 13º SALÁRIO - [REDACTED] [REDACTED] AUX.ADMINISTRATIVO		R\$ 1.816,37
17	11/11/2021	PAGAMENTO 1º PARCELA 13º SALÁRIO - [REDACTED] [REDACTED], COORD.TECNICA		3310,13
18	11/11/2021	PAGAMENTO 1º PARCELA 13º SALÁRIO - [REDACTED] [REDACTED] SECRETARIA.		R\$ 1.902,87
19	16/11/2021	PAGAMENTO DARF		R\$ 959,80
20	16/11/2021	PAGAMENTO DARF		R\$ 364,80
21	17/11/2021	PAGAMENTO INSS		3856,74
22	18/11/2021	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	41,41	
23	18/11/2021	APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$ 8.180,57
SALDO			R\$ 46.556,13	R\$ 46.556,13
			R\$	-
LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU, 18/11/2021				
ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA			 [REDACTED] Coordenador CRA / SC Nº 14485	



Consultas - Extrato de conta corrente

G333180852271534006
18/11/2021 08:57:20

Cliente - Conta atual

Agência 305-0
Conta corrente [REDACTED]
Período do extrato de 04 / 11 / 2021 até 18 / 11 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/11/2021		0305	99015	470 Transferência enviada 04/11 1489 28430-0 [REDACTED]	551.489.000.028.430	2.631,49 D	
04/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 04/11 16:56 [REDACTED]	110.401	3.165,19 D	
04/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 04/11 16:56 [REDACTED]	110.402	3.165,19 D	
04/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 04/11 16:56 [REDACTED]	110.403	2.362,80 D	
04/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 04/11 16:56 [REDACTED]	110.404	1.267,75 D	
04/11/2021		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 04/11/2021	823.081.200.347.222	10,00 D	
04/11/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	12.602,42 C	0,00 C
05/11/2021		1489	99015	870 Transferência recebida 05/11 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	551.489.000.190.140	30.218,28 C	
05/11/2021		0305	99015	470 Transferência enviada 05/11 0305 10098-6 ASSOCIACAO AMO	550.305.000.010.098	1.220,84 D	
05/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 05/11 15:15 [REDACTED]	110.501	5.123,86 D	
05/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 05/11 15:15 [REDACTED]	110.502	3.752,45 D	
05/11/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	20.121,13 D	0,00 C
09/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3249 03388797900011 [REDACTED]	110.901	1.800,00 D	
09/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2021	853.131.200.231.549	10,45 D	
09/11/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.810,45 C	0,00 C
10/11/2021		0305	99015	470 Transferência enviada 10/11 [REDACTED]	551.489.000.059.642	1.425,66 D	
10/11/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.425,66 C	0,00 C
11/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 11/11 10:40 [REDACTED]	111.101	229,17 D	
11/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 11/11 10:40 [REDACTED]	111.102	1.816,37 D	
11/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 11/11 1 [REDACTED]	111.103	3.310,13 D	
11/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	111.104	1.902,87 D	

16/11/2021	0305	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.010.098	1 R	959,80 D	
			16/11 0305 10098-6 ASSOCIACAO AMO				
16/11/2021	0305	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.010.098	1 R	364,80 D	
			16/11 0305 10098-6 ASSOCIACAO AMO				
16/11/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P		70	1.324,60 C	0,00 C
17/11/2021	0305	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.010.098	1 R	3.856,74 D	INSS
			[REDACTED]				
17/11/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P		70	3.856,74 C	0,00 C
18/11/2021	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

Invest.com Resgate Autom.							8.180,57 C
Saldo							8.180,57 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/11/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/12/2021
Saldo de fundos de investimento							
S.Público Automático							8.180,57

Esquenta Black Friday BB.
 Sao ofertas incriveis pra sua empresa.
 Confira em bb.com.br/blackfriday e aproveite.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331180928413551005
18/11/2021 09:32:09

Cliente

Agência 305-0

Conta

Mês/ano referência NOVEMBRO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/10/2021	SALDO ANTERIOR	16.296,44			4.322,169361		
04/11/2021	RESGATE	12.602,42			3.340,232347	3,772917178	981,937014
	Aplicação 31/08/2021	5.346,65			1.417,112561		
	Aplicação 07/10/2021	7.255,77			1.923,119786		
05/11/2021	APLICAÇÃO	20.121,13			5.331,892244	3,773731553	6.313,829258
09/11/2021	RESGATE	1.810,45			479,539573	3,775392276	5.834,289685
	Aplicação 07/10/2021	1.810,45			479,539573		
10/11/2021	RESGATE	1.425,66			377,537323	3,776209431	5.456,752362
	Aplicação 07/10/2021	108,47			28,724368		
	Aplicação 08/10/2021	1.317,19			348,812955		
11/11/2021	RESGATE	7.258,54			1.921,762115	3,777023151	3.534,990247
	Aplicação 08/10/2021	471,60			124,860118		
	Aplicação 05/11/2021	6.786,94			1.796,901997		
16/11/2021	RESGATE	1.324,60			350,547138	3,778664430	3.184,443109
	Aplicação 05/11/2021	1.324,60			350,547138		
17/11/2021	RESGATE	3.856,74			1.020,444077	3,779472179	2.163,999032
	Aplicação 05/11/2021	3.856,74			1.020,444077		
18/11/2021	SALDO ATUAL	8.180,57			2.163,999032		2.163,999032

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	16.296,44
APLICAÇÕES (+)	20.121,13
RESGATES (-)	28.278,41
RENDIMENTO BRUTO (+)	41,41
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	41,41
SALDO ATUAL =	8.180,57

Disponível p/ Resg =	8.180,57
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
05/11/2021	909.030.505	20.121,13	5.331,892244	2.163,999032

Valor da Cota

29/10/2021	3,770430631
18/11/2021	3,780302314

Rentabilidade

No mês	0,2618
No ano	1,7412
Últimos 12 meses	1,7569



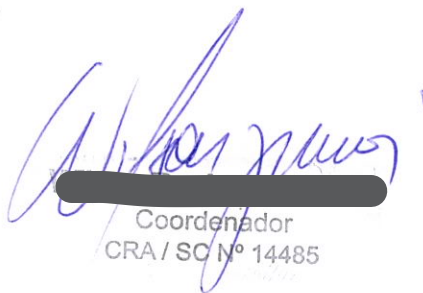
AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 30.218,28 relativo à parcela Nº 10 do ano de 2021 relativo ao convênio Nº PMBC/FMDCA 008/2019, 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 Amor pra Down, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

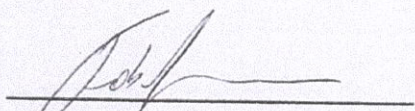
E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 18 dias do mês de novembro de 2021.


[Redacted Name]
Coordenador
CRA/SC Nº 14485

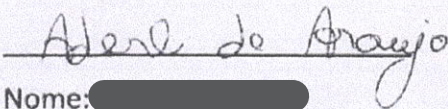
PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Associação Amor pra Down, CNPJ 04.132.172/0001-70, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame de documentos que compõem a Prestação de Contas relativa à parcela nº 10 do Termo de Colaboração PMBC FMDCA Nº008/2019, no valor de R\$ 30.218,28 manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinado pela aprovação.

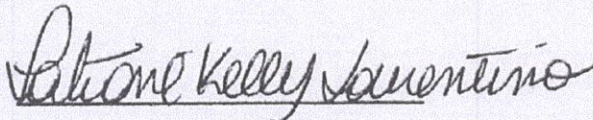
Balneário Camboriú, 18 de novembro de 2021



Nome: [REDACTED]
Presidente do Conselho Fiscal
CPF: [REDACTED]



Nome: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]



Nome: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
10

Série: **EA**

Data Emissão: **03/11/2021**

Certificação: **0B01E-D280B**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
 Nome Fantasia: [REDACTED]
 CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: **183383**
 Endereço: **RUA 2300**
 Bairro: **CENTRO**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
 E-mail: [REDACTED]
 PIS/PASEP: [REDACTED]
 N°: **537**
 Compl.: **APTO 301**
 UF: **SC** CEP: **88330-428**
 Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN**
 CNPJ/CPF: [REDACTED] Insc. Municipal: **144779**
 Endereço: **AVENIDA SEXTA AVENIDA**
 Bairro: **DOS MUNICIPIOS**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
 E-mail: [REDACTED]
 Insc. Estadual:
 N°: **440**
 Compl.: **- ALAMEDA PARQUE ECO.**
 UF: **SC** CEP: **88330-000**
 Telefone: [REDACTED]

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E CONSIGNADAS.
 BC
 Edite Franciele L.S.
 EM 18/11/21

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA	Sim	1,00	3.363,1000	3.363,10

Valor Tributável: R\$ 3.363,10	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.363,10
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.363,10	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 67,26
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\$ 3.363,10

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **03/11/2021 11:04:53**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
 CNAE: **8650004**
 Observações:

Impresso em: 05/11/2021 às 17:42:52

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: [REDACTED]

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
Agência 305-0
Conta corrente [REDACTED]

Creditado

Nome [REDACTED]
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 2.631,49
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por [REDACTED]

03/11/2021 17:09:19

04/11/2021 16:29:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE640691 HAMILTON JOSE REIS.

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.

BC
Edite Francisco L.S.
EM 18/11/21

Associação Amor pra Down CNPJ: [REDACTED]		CC: CMDCA BC Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
32	[REDACTED]	223605	1	1	
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	02/02/2015		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	3.363,10		
858	INSS AUTONOMO	20,00		672,62	
857	IRRF AUTONOMO	7,50		58,99	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.363,10	731,61	
			Valor Líquido →	2.631,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
0,00	3.363,10	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

30/10/2021

Data



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330416530701
04/11/2021 16:5

Agência 305-0
Conta corrente [REDACTED] A AMOR P DOWN SUB SOCIAL

Data 04/11/2021 Valor R\$ 3.165,19 D

Importe referente a PIX - Enviado, 04/11 16:56 [REDACTED]
[REDACTED] agência de origem 0305, documento 110.401, lote 00305,
lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Três mil e cento e sessenta e cinco reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por: [REDACTED] em 04/11/2021 16:57:46

Transação efetuada com sucesso por: J [REDACTED]

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Associação Amor pra Down		CC: CMDCA BC		Folha Mensal	
CNPJ: [REDACTED]		Mensalista		Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
21	[REDACTED]	422105	1	1	
	SECRETARIA	Admissão:	01/11/2011		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.459,75		
93	QUINQUENIO	1,00	172,99		
998	I.N.S.S.	9,91		359,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.632,74	467,55	
			Valor Líquido →	3.165,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcc. IRRF	Faixa IRRF
3.459,75	3.632,74	3.632,74	290,61	3.083,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

30/10/2021

Data

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES MELE CONSIGNADAS.
EM 18/11/21
Bla P. [REDACTED]



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330416530701
04/11/2021 16:5

Agência 305-0
Conta corrente [REDACTED] SOCIAL

Data 04/11/2021 Valor R\$ **3.165,19 D**
Importe referente a PIX - Enviado, 04/11 16:56 [REDACTED]
[REDACTED] agência de origem 0305, documento 110.402, lote 00305, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Três mil e cento e sessenta e cinco reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: [REDACTED] em 04/11/2021 16:57:56

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Associação Amor pra Down CNPJ: [REDACTED]		CC: CMDCA BC Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
40	[REDACTED]	411010	1	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:	01/04/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.632,74		
998	I.N.S.S.	9,91		359,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.632,74	467,55	
			Valor Líquido →	3.165,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.632,74	3.632,74	3.632,74	290,61	3.083,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 [Assinatura]
 Assinatura do Funcionário
 30/10/2021
 Data

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
CONDICÇÕES NELE CONSIGNADAS.
Rc 10/11/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
6

Série: EA

Data Emissão: 09/11/2021

Certificação: 8EC58-A5967

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social: [REDACTED]
 Nome Fantasia: [REDACTED]
 CNPJ/CPF: 025.557.750-80 Cód. único: 185981 PIS/PASEP: [REDACTED]
 Endereço: ALAMEDA DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO N°: 440
 Bairro: DOS MUNICIPIOS Compl.:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88337-315
 E-mail: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN Insc. Municipal: 144779 Insc. Estadual:
 CNPJ/CPF: [REDACTED] N°: 440
 Endereço: AVENIDA SEXTA AVENIDA Compl.: - ALAMEDA PARQUE ECO.
 Bairro: DOS MUNICIPIOS UF: SC CEP: 88330-000
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Telefone: [REDACTED]
 E-mail: [REDACTED]

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
 EM 18/11/21

BC
 Edita Franciele LS

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE TERAPIA OCUPACIONAL	Sim	1,00	2.362,8000	2.362,80

Valor Tributável: R\$ 2.362,80	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.362,80
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.362,80	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 47,26
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\$ 2.362,80

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 09/11/2021 10:56:30
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
 CNAE:
 Observações:

Impresso em: 10/11/2021 às 17:01:25

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: [REDACTED]

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330416530701
04/11/2021 16:51

Agência 305-0
Conta corrente [REDACTED]

Data 04/11/2021 Valor R\$ **2.362,80 D**
Importe referente a PIX - Enviado, 04/11 16:56 [REDACTED]
[REDACTED] agência de origem 0305, documento 110.403, lote 00305,
lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por [REDACTED] em 04/11/2021 16:58:08

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Associação Amor pra Down CNPJ: [REDACTED]		CC: CMDCA BC Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
73	[REDACTED]	223905	1	1	
TERAPEUTA OCUPACIONAL		Admissão:		12/05/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO				
858	INSS AUTONOMO	220,00	3.000,00		
857	IRRF AUTONOMO	20,00			600,00
		7,50			37,20
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.000,00	637,20	
			Valor Líquido →	2.362,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Fátima B. Almeida
Assinatura do Funcionário

30/10/2021
Data

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
EM 18/11/21.
30
[Handwritten signature]



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330416530701
04/11/2021 16:51

Agência 305-0

Conta corrente [REDACTED]

Data 04/11/2021 Valor R\$ 1.267,75 D

Importe referente a PIX - Enviado, 04/11 16:56 [REDACTED]
agência de origem 0305, documento 110.404, lote 00305, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e duzentos e sessenta e sete reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: [REDACTED] em 04/11/2021 16:58:16

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Associação Amor pra Down CNPJ: [REDACTED]		CC: CMDCA BC Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
74	[REDACTED]	514320	1	1	
AUXILIAR DE LIMPEZA		Admissão:		20/08/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.375,00		
998	I.N.S.S.	7,80		107,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.375,00	107,25	
			Valor Líquido →	1.267,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	1.375,00	1.375,00	110,00	1.267,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Silviana Linderman
Assinatura do Funcionário

30/10/2021

Data

CERTIFICADO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
OBRIGAÇÕES NELE CONSIGNADAS.

em [REDACTED] EM 10/11/21.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380509314583
05/11/2021 09:41

Agência 305-0
Conta corrente [REDACTED]

Data 05/11/2021 Valor R\$ 1.220,84 D
Importe referente a Transferência enviada, 05/11 0305 10098-6
ASSOCIACAO AMO, agência de origem 0305, documento
550.305.000.010.098, lote 00305, lançado a débito em sua conta corrente,
na data acima.
(Um mil e duzentos e vinte reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: [REDACTED] em 05/11/2021 09:40:43

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Transferência para pagamento FGTS

Associação Amor pra Down CNPJ: ██████████		CC: CMDCA BC Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
25	██████████	239405	1	1	
COORDENADORA TÉCNICA		Admissão:	01/06/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	6.305,00		
93	QUINQUENIO	1,00	315,25		
998	I.N.S.S.	11,36		751,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		744,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.620,25	1.496,39	
			Valor Líquido →	5.123,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa RRF
6.305,00	6.433,57	6.620,25	529,62	5.868,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data 30/10/2021

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.

EM 18/11/21
 Edite Franciele S. S.



Consultas - Extrato de conta corrente

G334051
05/11/20

Agência 305-0
Conta corrente 54785-9 A AMOR P DOWN SUB SOCIAL

Data 05/11/2021 Valor R\$ 5.123,86 D

Importe referente a PIX - Enviado, 05/11 15:15 [REDACTED]
[REDACTED] agência de origem 0305, documento 110.501, lote 00305,
lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Cinco mil e cento e vinte e três reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por [REDACTED] em 05/11/2021 15:16:16

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Associação Amor pra Down
 CNPJ: ██████████ CC: CMDCA BC Mensalista Folha Mensal Outubro de 2021

Código 10 Nome do Funcionário ██████████ FONOAUDIÓLOGO
 CBO 223810 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 09/08/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	5.026,32		
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.005,26	
857	IRRF AUTONOMO	22,50		268,61	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos 5.026,32	Total de Descontos 1.273,87	
			Valor Líquido →	3.752,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
0,00	5.026,32	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Rosana Buchele
 Assinatura do Funcionário
 30/10/2021
 Data

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
 EM 10/11/21
 Edite Francisco S.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3334051:
05/11/20

Agência 305-0

Conta corrente [REDACTED] SOCIAL

Data 05/11/2021 Valor R\$ 3.752,45 D

Importe referente a PIX - Enviado, 05/11 15:15 [REDACTED]
[REDACTED] agência de origem 0305, documento 110.502, lote
00305, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Três mil e setecentos e cinquenta e dois reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: [REDACTED] em 05/11/2021 15:16:26

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
172

Série: E

Data Emissão: 08/11/2021

Certificação: 1F0FA-9B41A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
 Nome Fantasia: [REDACTED]
 CNPJ/CPF: [REDACTED] Insc. Municipal: 173394 Insc. Estadual: [REDACTED]
 Endereço: RUA 3000 N°: 444
 Bairro: CENTRO Compl.: APT 302
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-336
 E-mail: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
 CNPJ/CPF: [REDACTED] Insc. Municipal: 144779 Insc. Estadual: [REDACTED]
 Endereço: AVENIDA SEXTA AVENIDA N°: 440
 Bairro: DOS MUNICIPIOS Compl.: - ALAMEDA PARQUE ECO.
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-000
 E-mail: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DRA. [REDACTED]
 CONTA PARA DEPÓSITO
 [REDACTED]

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DRA. [REDACTED]	Sim	1,00	1.800,000	1.800,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 PRECISANDO NES NFLE CONSIGNADAS.
 BC EM 18/11/21
 Edita Francisco S.

Valor Tributável: R\$ 1.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.800,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 36,00
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\$ 1.800,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 08/11/2021 14:03:31
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
 CNAE: 8630503
 Observações:

Impresso em: 08/11/2021 às 14:03:34

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: [REDACTED]
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 305-0
Conta corrente [REDACTED]

Creditado

Banco [REDACTED] BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) [REDACTED]
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CNPJ [REDACTED]
Nome favorecido [REDACTED]
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.901
Valor 1.800,00
Destinação 0
Data transferência 09/11/2021

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB EE1E3973A3ED5B9E

Assinada por [REDACTED] 09/11/2021 08:31:31

[REDACTED] 09/11/2021 08:33:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]

CMDCA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
24

Série: **E**

Data Emissão: **10/11/2021**

Certificação: **D8A77-741E3**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
Nome Fantasia: [REDACTED]
CNPJ/CPF: [REDACTED] Insc. Municipal: **173227**
Endereço: **RUA 2500** Insc. Estadual:
Bairro: **CENTRO** N°: **71**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.: **APT 301**
E-mail: [REDACTED] UF: **SC** CEP: **88330-392**
Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
CNPJ/CPF: [REDACTED]-70 Insc. Municipal: **144779**
Endereço: **AVENIDA SEXTA AVENIDA** Insc. Estadual:
Bairro: **DOS MUNICIPIOS** N°: **440**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.: **- ALAMEDA PARQUE ECO.**
E-mail: [REDACTED] UF: **SC** CEP: **88330-000**
Telefone: [REDACTED]

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE CONTABILIDADE REF AO MÊS OUTUBRO 2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE	Sim	1,00	1.425,6600	1.425,66

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
OBSERVAÇÕES MELE CONSIGNADAS.
EM 10/11/21
Edita Francisco S.

Valor Tributável: R\$ 1.425,66	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.425,66
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.425,66	Alíquota: 4,0000%	Valor do ISS: R\$ 57,03
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\$ 1.425,66

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **10/11/2021 08:47:02**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **6920601** Empresa Optante do Simples Nacional

Impresso em: 10/11/2021 às 08:47:08

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: [REDACTED]
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA



G337100850282820020
10/11/2021 08:54:58

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome [REDACTED]
Agência 305-0
Conta corrente [REDACTED]

Creditado

Nome [REDACTED]
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 1.425,66
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por [REDACTED]
[REDACTED] EDNEISON A SOUZA

10/11/2021 08:48:50

10/11/2021 08:54:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]



Consultas - Extrato de conta corrente

G336111035639E
11/11/2021 10:4:

Agência 305-0
Conta corrente [REDACTED]

Data 11/11/2021 Valor R\$ 229,17 D

Importe referente a PIX - Enviado, 11/11 10:40 [REDACTED]
[REDACTED] agência de origem 0305, documento 111.10 [REDACTED], lote 00505, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Duzentos e vinte e nove reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por: [REDACTED] em 11/11/2021 10:42:43

Transação efetuada com sucesso por [REDACTED]

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Associação Amor pra Down CNPJ: [REDACTED]		CC: CMDCA BC Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
74	[REDACTED]	514320	1	1	
AUXILIAR DE LIMPEZA		Admissão:		20/08/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	229,17		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			229,17	0,00	
			Valor Líquido →	229,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.375,00	0,00	229,17	18,33	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Silvana Cardoso

30/11/2021

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE NOVEMBRO ***

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.

EM 18/11/21
BC
Edite Francisco S



Consultas - Extrato de conta corrente

G336111035639E
11/11/2021 10:4:

Agência 305-0

Conta corrente [REDACTED]

Data 11/11/2021 Valor R\$ 1.816,37 D

Importe referente a PIX - Enviado, 11/11 10:40 [REDACTED] agência de origem 0305, documento 111.102, lote 00300, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e oitocentos e dezesseis reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por [REDACTED] A em 11/11/2021 10:42:53

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Associação Amor pra Down		CC: CMDCA BC		13o. Adiantamento	
CNPJ: [REDACTED]		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
40	[REDACTED]	411010	1	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:		01/04/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.816,37		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.816,37	0,00	
			Valor Líquido →	1.816,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.632,74	0,00	1.816,37	145,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Handwritten signature: Edite Francisco de S.
Assinatura do Funcionário

30/11/2021

Data

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
EM 18/11/21



Consultas - Extrato de conta corrente

G3361110356395
11/11/2021 10:4:

Agência 305-0

Conta corrente [REDACTED]

Data 11/11/2021 Valor R\$ 3.310,13 D

Importe referente a PIX - Enviado, 11/11 10:40 [REDACTED]
[REDACTED] agência de origem 0305, documento 111.103, lote 00305,
lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Três mil e trezentos e dez reais e treze centavos)

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

Documento emitido por: [REDACTED] em 11/11/2021 10:43:03

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Associação Amor pra Down CNPJ: [REDACTED]		CC: CMDCA BC Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
25	[REDACTED]	239405	1	1	
	COORDENADORA TÉCNICA	Admissão:	01/06/2013		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.152,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	157,63		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.310,13	0,00	
			Valor Líquido →	3.310,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.305,00	0,00	3.310,13	264,81	0,00	0,00

CMR 2021

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

30/11/2021

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIDERADAS



Consultas - Extrato de conta corrente

G3361110356395
11/11/2021 10:4:

Agência 305-0
Conta corrente 54785-9 A AMOR P DOWN SUB SOCIAL

Data 11/11/2021 Valor R\$ **1.902,87 D**

Importe referente a PIX - Enviado, 11/11 10:41 [redacted]
[redacted] gência de origem 0305, documento 111.104, lote 00305, lançado a
débito em sua conta corrente, na data acima.
(Um mil e novecentos e dois reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: [redacted] em 11/11/2021 10:43:14

Transação efetuada com sucesso por: [redacted]

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Associação Amor pra Down CNPJ: [redacted]		CC: CMDCA BC Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
21	[redacted]	422105	1	1	
	SECRETARIA	Admissão:	01/11/2011		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.729,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	172,99		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.902,87	0,00	
			Valor Líquido →	1.902,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.459,75	0,00	1.902,87	152,22	0,00	0,00

CMDCA

Assinatura do Funcionário

[Handwritten Signature]

30/11/2021

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
DISPOSIÇÕES NFLE CONSIGNADAS.
EM 10/11/2021



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR

01 NOME / TELEFONE
Associação Amor pra Down
(0047) 33663155

Veja no verso
Instruções para preenchimento

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 a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	[REDACTED]
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.833,02
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	1.833,02
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

101 30 CMDCA - R\$ 969,80

02 PRONAS - R\$ 357,03

05 FCEEBC - R\$ 390,43

03 COMDICA - R\$ 20,69

01 FCEEHS - R\$ 155,02

Corte aqui.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR

01 NOME / TELEFONE
Associação Amor pra Down
(0047) 33663155

Veja no verso
Instruções para preenchimento

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 a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	[REDACTED]
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.833,02
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	1.833,02
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.32.06
0305000305 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 305-0 CONTA: [REDACTED]

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0305 - AGENCIA ITAJAI SC
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
PERIODO DE APURACAO 31/10/2021
NUMERO DO CNPJ [REDACTED]
CODIGO DE RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA [REDACTED]
DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA [REDACTED]
PERCENTUAL [REDACTED]
VALOR DO PRINCIPAL 1.833,02
VALOR DA MULTA [REDACTED]
VALOR DOS JUROS [REDACTED]
VALOR TOTAL 1.833,02

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.773.CC6.312.DDC.501
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 111602

=====

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

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

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

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

Assinada por [REDACTED]

16/11/2021 09:27:42

16/11/2021 09:32:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por [REDACTED]



G336160926488200012
16/11/2021 09:29:12

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome [REDACTED] P DOWN SUB SOCIAL
Agência 305-0
Conta corrente [REDACTED]

Creditado

Nome [REDACTED]
Agência 305-0
Conta corrente [REDACTED]
Valor 959,80
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por [REDACTED]
[REDACTED]

16/11/2021 09:22:12

16/11/2021 09:29:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por [REDACTED]



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR

01 NOME / TELEFONE
 Associação Amor pra Down
 (0047) 33663155

Veja no verso
 Instruções para preenchimento

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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	[REDACTED]
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	622,26
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	622,26
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Lot 01 30 CMDCA - R\$ 364,80
 Lot 04 30 CMAS - R\$ 222,26
 Lot 01 Filial - R\$ 29,70

Corte aqui.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR

01 NOME / TELEFONE
 Associação Amor pra Down
 (0047) 33663155

Veja no verso
 Instruções para preenchimento

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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	[REDACTED]
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	622,26
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	622,26
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.32.06
0305000305 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 305-0 CONTA: [REDACTED]

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0305 - AGENCIA ITAJAI SC
CODIGO DE BARRAS [REDACTED]

=====

DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
PERIODO DE APURACAO	31/10/2021
NUMERO DO CNPJ	04.132.172/0001-70
CODIGO DE RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	622,26
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	622,26

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.B25.834.736.392.334
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 111603

=====

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

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

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

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

Assinada por [REDACTED]

16/11/2021 09:28:22

16/11/2021 09:32:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome [REDACTED]
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]

Creditado

Nome [REDACTED] - [REDACTED] - [REDACTED]
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 364,80
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por [REDACTED]
[REDACTED]

16/11/2021 09:25:34

16/11/2021 09:29:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
[REDACTED]

Razão Social
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Período de Apuração
Outubro/2021

Data de Vencimento
19/11/2021

Número do Documento
07.16.21316.8155316-0

Pagar este documento até
19/11/2021

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000010844524

Valor Total do Documento
10.301,96

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.326,56			5.326,56
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	4.975,40			4.975,40
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
Totais		10.301,96			10.301,96

filial

lot 01 - 1.032,28 - FCBIA V

lot 02 - 1.002,83 - FCEE V

lot 03 - 613,24 - COMDICA V

Materiais

lot 01 - 3.856,74 - CMDCA V

lot 02 - 1.142,31 - PRONAS V

lot 04 - 1.665,24 - CMAS V

lot 05 - 989,24 - FCEE BC V

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

12/11/2021 16:16:50

85840000103 1 01960385213 1 23071621316 2 81553160304 0

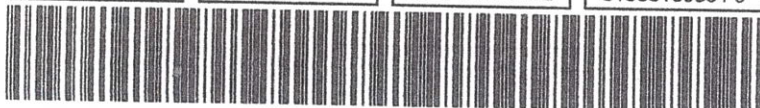
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000103 1 01960385213 1 23071621316 2 81553160304 0

CNPJ: 04.132.172/0001-70
Número: 07.16.21316.8155316-0
Pagar até: 19/11/2021
Valor: 10.301,96





G333170944520603008
17/11/2021 09:47:41

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.47.42
0305000305

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 305-0 CONTA: [REDACTED]
EFETUADO POR: [REDACTED] S

=====		
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85840000103-1	01960385213-1
	23071621316-2	81553160304-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		17/11/2021
Numero do Documento	07.16.21316.8155316-0	
Valor Total		10.301,96
=====		

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

=====

Esquenta Black Friday BB.
Sao ofertas incriveis pra sua empresa.
Confira em bb.com.br/blackfriday e aproveite.

Assinada por

[REDACTED]
[REDACTED]

17/11/2021 09:46:39

17/11/2021 09:47:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por [REDACTED]

CONNECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente REAL CONTABIL S/S LTDA:73438848000170 ,

Seu arquivo JxE0tIjw5D00002.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 26/10/2021 às 08:25:27.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040DA85004DBA35D613.

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:	REAL CONTABIL S/S LTDA:73438848000170
Inscrição Transmissor:	[REDACTED]
Responsável:	REAL CONTABIL SS LTDA
Inscrição Responsável:	[REDACTED]
Competência:	10/2021
NRA:	JxE0tIjw5D00002
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	150
Contato:	[REDACTED]
Telefone:	[REDACTED]

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

COMPETÊNCIA: 10/2021

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	JUROS/MULTA	COD PAGTO	TOTAL	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	JUROS/MULTA	COD PAGTO	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN			04.132.172/0001-70				2305	639
7.653,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.653,61		0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %								

EMPRESA: Associação Amor pra Down
 COMP: 10/2021 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 N° CONTROLE: HdtTdl6dJ10000-8 N° ARQUIVO: JXe011Jw5D0000-2
 TOMADOR/OSRA: LOGRADOURO: Delfim de Padua Peixoto Filho 440 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-315 BAIRRO: Municipios CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 TELEPHONE: 0047-33663155 CNAE: 9430800 INSCRIÇÃO: 1,00
 INSCRIÇÃO: 744 744 779 TOTAL

EMPREGADO	Empregados/Avulsos	3.710,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA	Contribuintes Individuais	3.943,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.943,12
	Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RAT - Agentes Noctivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
	(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR A RECOLHER - PREVIDENCIA SOCIAL	7.653,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.653,61
	OUTRAS ENTIDADES								
	RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL A RECOLHER	7.653,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.653,61

(*) 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, ÉQUIVALE A CONFISSÃO DE
 DIVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DIVIDA 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/DIVIDA,
 ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONCESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA
 FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO,
 AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERIODO.

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

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

858000000305 197801802112 107658180804 413217200017

DATA: 26/10/2021
 HORA: 08:24:42
 PÁG : 0004/0016

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 COMP: 10/2021 COD REC: 150 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO: 04.132.112/0001-70

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO	INSCRIÇÃO	
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN	10/2021	150	2305	639		1	2,0	04.132.172/0001-70	0,50	1,00	04.132.112/0001-70	
TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	GEO JAM
[REDACTED]		0,00			0,00		01/11/2011	01			290,61	04221
[REDACTED]		0,00			0,00		01/04/2017	01			290,61	04110
[REDACTED]		0,00			0,00		01/06/2013	01			529,62	02394
[REDACTED]		0,00			0,00		20/08/2021	01			110,00	05143
[REDACTED]		0,00			0,00		107,25					0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/10/2021
 HORA: 08:24:42
 PÁG: 0005/0016

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

858000000305 197801802112 107658180804 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 COMP: 10/2021 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTO	TAXAÇÃO	CBO
[REDACTED]	3.000,00	0,00	210.47341.88-5	0,00	600,00	13				0,00	02239
[REDACTED]	5.026,33	0,00	201.07093.07-8	0,00	1.005,26	13				0,00	02238
[REDACTED]	3.363,10	0,00	127.04369.72-2	0,00	672,62	13				0,00	02236

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 0,00 3.856,82 1.220,84 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SERFI 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/10/2021
 HORA: 08:24:42
 PÁG : 0006/0016

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

85800000305 197801802112 107658180804 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 COMP: 10/2021 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN Nº DE CONTROLE: DXVCXRBHFV50000-0
 LOGRADOURO: DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 UF: SC CEP: 88330-315 BAIRRO: MUNICIPIOS
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	4	15.260,73	0,00	15.260,73	0,00
13	3	11.389,42	0,00	11.389,42	0,00
TOTALS:	7	26.650,15	0,00	26.650,15	0,00

Nº ARQUIVO: JXE0111jw5D00000-2
 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 CNAE PREPONDERANTE 9430800
 CNAE: 9430800

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 COMP: 10/2021 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN N° DE CONTROLE: DXXCXBREVV50000-0
 LOGRADOURO: DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 BAIRRO: MUNICIPIOS
 CIDADE: BAIÑEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-315 TELEFONE: 0047 3366 3155 CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: CNAE: 9430800

SALÁRIO FAMÍLIA: 3.856,82 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 3.856,82
 SALÁRIO MATERINIDADE: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 13° SALÁRIO MATERINIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 T1:	0 T2:	0 T3:	0 T4:	0 T5:	0 T :	0 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z :	0 X :	0 X1:	0 Y :

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
 FPPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000
 TOMADOR/OBRA : ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
 LOGRADOURO
 DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440
 MODALIDADE : "Branco"-Recolhimento ao FGTS e Declaração à Previdência

VALORES PREVIDÊNCIA

REM SEM 13º SALÁRIO 26.650,15
 REM BASE CALC 13º SAL 0,00

TOTAL TRABALHADORES 7

VALORES FGTS - 8%

REM SEM 13º SALÁRIO 15.260,73
 REM 13º SALÁRIO 0,00
 DEPÓSITO 1.220,84
 ENCARGOS FGTS 0,00
 CONTRIB SOCIAL 0,00
 ENCARGOS CONTRIB SOC 0,00
 TOTAL TRABALHADORES 4

TOTAIS DO TOMADOR

VALORES PREVIDÊNCIA

REM SEM 13º SALÁRIO 26.650,15
 REM BASE CALC 13º SAL 0,00
 CONTR SEGURADOS DEVIDA 3.856,82
 VAL DEVIDO PREV SOC 3.856,82

TOTAL TRABALHADORES 7

VALORES FGTS - 8%

REM SEM 13º SALÁRIO 15.260,73
 REM 13º SALÁRIO 0,00
 DEPÓSITO 1.220,84
 ENCARGOS FGTS 0,00
 CONTRIB SOCIAL 0,00
 ENCARGOS CONTRIB SOC 0,00
 TOTAL TRABALHADORES 4

RESUMO - RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858000000305 197801802112 107658180804 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 COD REC: 150 COMP: 10/2021
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
N° ARQUIVO: JXe0t11jw5D00000-2
N° CONTROLE: HbtrTd16dJ10000-8

TOTAIS DA EMPRESA			
VALORES PREVIDÊNCIA	VALORES FGTS - 8%		
REM SEM 13° SALÁRIO	57.462,89	REM SEM 13° SALÁRIO	37.747,27
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	7.653,61	DEPÓSITO	3.019,78
VAL DEVIDO PREV SOC	7.653,61	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	18	TOTAL TRABALHADORES	12

TOTAL A RECOLHER 3.019,78



AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

RELATÓRIO DE ATIVIDADES OUTUBRO 2021

Este relatório apresenta os trabalhos realizados no mês de outubro de 2021, em conformidade ao disposto para o período de pandemia. É importante frisar que mantemos as recomendações, as resoluções e os protocolos de saúde no contexto de pandemia do COVID-19, para que possamos oferecer um atendimento de qualidade para nossos usuários e suas famílias, tendo em vista que, segundo o Ministério da Saúde, a pessoa com síndrome de Down, por seu quadro clínico, pode estar mais vulnerável e suscetível ao COVID-19, inserindo-se na população em grupo de risco.

No mês de outubro, priorizamos os atendimentos presenciais, com algumas exceções, para fazer teleatendimento em algum motivo de saúde, quando solicitado com antecedência pela família, totalizando 555 atendimentos presenciais, sendo 151 de terapia ocupacional, 174 de fonoaudiologia, 116 da fisioterapia, psicologia ao usuário 5 e 112 da psicopedagoga. Foram 9 teleatendimentos, sendo 3 de terapeuta ocupacional, 3 de fonoaudiologia, 1 de fisioterapia e 2 de psicopedagogia. Intensificamos a limpeza para garantir a higienização das salas com qualidade, com o trabalho de nossa auxiliar de serviços gerais. Fizemos uma escala de limpeza, já organizando os horários de limpeza de acordo com os atendimentos e áreas comuns.

Neste mês, as famílias mostraram-se bastante entusiasmadas com o retorno dos atendimentos presenciais, prioritariamente. No entanto, tivemos bastante faltas justificadas, devido a sintomas gripais e outros motivos que comprometeram a saúde do usuário ou de quem costuma trazê-lo no atendimento.

Neste período, também foram realizadas consultas médicas (neurologista infantil), que aconteceram nos dias 11 e 26 de outubro, totalizando 12 consultas.



AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

Nas estimulações dirigidas (EDs) foram encaminhadas por cada profissional, no decorrer do mês, respeitando a demanda e o desenvolvimento de cada usuário. Foram enviadas 517 estimulações dirigidas às famílias no mês referido; sendo 167 da fonoaudióloga, 86 da fisioterapeuta, 167 da terapeuta ocupacional e 97 da psicopedagoga.

Seguindo nosso procedimento institucional, os registros de atendimentos e teleatendimentos são feitos nos prontuários dos usuários (Plano Mensal de Desenvolvimento do Usuário) e em planilha específica, criada para monitoramento das ligações telefônicas, durante a pandemia.

Foram também realizados no mês de outubro, 449 contatos telefônicos com as famílias dos usuários, sendo 183 feitos pela supervisora e 266 feitos pela recepção.

Neste mês, além dos atendimentos clínicos, a equipe técnica teve uma reunião de planejamento (escrita do PMDU de outubro) e 3 reuniões de estudo de casos. Tivemos também a elaboração dos novos horários dos atendimentos presenciais, 6 reuniões presenciais com equipes de escola, 4 reuniões online com equipes de escola e 1 reunião online com a diretora do DEE; e a equipe da AAPD continua participando de reuniões, conferências e estudos online.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente

Balneário Camboriú, 18 de novembro de 2021

Coordenador Administrativo



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN**
CNPJ/CPF: **[REDACTED]**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	210140159898061
Data de emissão:	09/11/2021 10:40:53
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	08/01/2022

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: [REDACTED]

Certidão nº: 54052702/2021

Expedição: 17/11/2021, às 09:10:23

Validade: 15/05/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº [REDACTED], **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: [REDACTED]
Razão Social: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
Endereço: AL DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 / MUNICIPIOS / BALNEARIO
CAMBORIU / SC / 88337-315

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 31/10/2021 a 29/11/2021

Certificação Número: 2021103103584868717132

Informação obtida em 17/11/2021 09:11:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITO MUNICIPAL

N° 110001/2021

Requerente: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Data: 17/11/2021

Código: 144779

Identificação do Contribuinte

Nome:	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN	Código:	144779
Endereço:	AVENIDA SEXTA AVENIDA, 440 - ALAMEDA PARQUE ECO.RAIMUNDO MALTA - DOS		
Município:	BALNEARIO CAMBORIU	CEP:	88337-315
CNPJ/CPF:	[REDACTED]	UF:	SC

Finalidade da Certidão

Finalidade:
Fins Próprios

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>>.

BALNEARIO CAMBORIU, 17 de novembro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **2021110001**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ: [REDACTED]

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:44:49 do dia 26/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/04/2022.

Código de controle da certidão: **DBE4.3A17.AE6E.5894**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Certidão emitida em atendimento à decisão judicial do MS MANDADO DE SEGURANÇA Nº 5015018-96.2021.4.04.7208 SC 2ª Vara Federal de Itajaí