

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

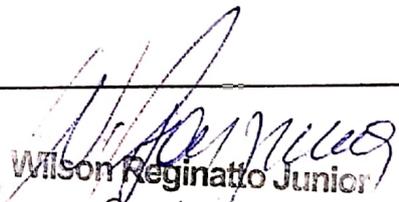
UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
 COMPLEMENTO:
 ORDENADOR DA DESPESA: FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
 ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
 CNPJ: 04.132.172/0001-70 FONE: 3366-3155
 ENDEREÇO: SEXTA AVENIDA, 440 - BAIRRO MUNICÍPIOS CEP: 88.337-315
 E-MAIL: GESTOR@AMORPRADOWN.ORG
 RESPONSÁVEL: MARCOS ANTONIO COSTA CPF: 9
 NOTA DE EMPENHO Nº DATA: VALOR: R\$ 30.218,28
 CONVENIO PMBC FMDCA Nº 008/2019 DEPOSITO EM: 01/06/2021
 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\$ 4.182,02	
2	01/06/2021	DEPOSITO REF PARCELA TERMO COLABORAÇÃO	R\$ 30.218,28	
3	01/06/2021	PAGAMENTO [REDACTED], FISIOTERAPEUTA.		R\$ 2.631,49
4	01/06/2021	PAGAMENTO [REDACTED] AUX.ADMINISTRATIVO		R\$ 3.165,19
5	01/06/2021	PAGAMENTO [REDACTED] AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		R\$ 240,50
6	01/06/2021	PAGAMENTO PARA [REDACTED] FONOAUDIÓLOGA.		R\$ 3.752,45
7	01/06/2021	PAGAMENTO [REDACTED] COORD.TECNICA		R\$ 5.123,86
8	01/06/2021	PAGAMENTO [REDACTED] SECRETARIA.		R\$ 3.165,19
9	01/06/2021	PAGAMENTO P [REDACTED] TERAPEUTA OCUPACIONAL		R\$ 1.520,00
10	01/06/2021	TARIFA BANCÁRIA		R\$ 10,45
11	02/06/2021	FGTS		R\$ 1.131,65
12	02/06/2021	DARF		R\$ 327,60
13	02/06/2021	DARF		R\$ 959,80
14	09/06/2021	PAGAMENTO SERVIÇOS CONTÁBEIS - [REDACTED] CONTABILIDADE		R\$ 1.425,66
15	09/06/2021	PRAIANA PRODUTOS HOSPITALARES - EPI		R\$ 405,40
16	11/06/2021	PAGAMENTO MÉDICA NEUROLOGISTA PEDIATRA		R\$ 1.800,00
17	11/06/2021	RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 5,64	
118	11/06/2021	APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$ 8.746,70
			R\$ 34.405,94	R\$ 34.405,94
SALDO			R\$	-

LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU, 11/06/2021

ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA


Wilson Reginatto Junior
 Coordenador
 CRA / SC Nº 14485



Consultas - Extrato de conta corrente

03321111228350671
11/06/2021 11:24:57

Cliente - Conta atual

Agência 305-0
Conta corrente 54785-9 A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

DL balancete	DL movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	30.218,28 C	
				01/06 1489 190140-0 PMBG FMDCA MOV			
01/06/2021		0305	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.028.430	2.631,49 D	
				01/06 [REDACTED] IA			
01/06/2021		0305	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.054.378	3.165,19 D	
				01/06 [REDACTED]			
01/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.101	240,50 D	
				033 [REDACTED]			
01/06/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	60.102	3.752,46 D	
				01/06 16:59 [REDACTED]			
01/06/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	60.103	5.123,86 D	
				01/06 17:00 [REDACTED]			
01/06/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	60.104	3.165,19 D	
				01/06 17:00 [REDACTED] T			
01/06/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	60.105	1.520,00 D	
				01/06 17:20 [REDACTED]			
01/06/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.521.200.160.223	10,45 D	
				Cobrança referente 01/06/2021			
01/06/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	10.609,15 D	0,00 C
02/06/2021		0000	13105	375 Impostos	60.201	1.131,65 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
02/06/2021		0000	13105	375 Impostos	60.202	327,60 D	
				DARF - 04.132.172/0001-70 -0588			
02/06/2021		0000	13105	375 Impostos	60.203	959,80 D	
				DARF - 04.132.172/0001-70 -0561			
02/06/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.419,05 C	0,00 C
09/06/2021		0305	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.059.642	1.425,66 D	
				09/06 1489 59642-6 [REDACTED]			
09/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.901	405,40 D	
				PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA			
09/06/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.831,06 C	0,00 C
11/06/2021		0305	00305	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.101	1.800,00 D	
				756 3249 033887979000110 [REDACTED]			
11/06/2021		0000	00000	999 S A L D O			1.800,00 D

Invest.com Resgate Autom.

10.546,70 C

Saldo

8.746,70 C

Juros *

0,00

Data de Debito de IOF

01/07/2021

Saldo de fundos de investimento

S.Público Automático

10.546,70

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332111122835067007
11/06/2021 11:25:26

Ciente

Agência 305-0
Conta 54785-9 A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
Mês/ano referência JUNHO/2021

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2021	SALDO ANTERIOR	4.182,02			1.122,795912		
01/06/2021	APLICAÇÃO	10.609,15			2.848,182173	3,724884629	3.970,978085
02/06/2021	RESGATE	2.419,05			649,388700	3,725118715	3.321,589385
	Aplicação 04/05/2021	2.419,05			649,388700		
09/06/2021	RESGATE	1.831,06			491,420126	3,726058224	2.830,169259
	Aplicação 04/05/2021	1.741,75			467,451244		
	Aplicação 05/05/2021	10,01			2,687754		
	Aplicação 06/05/2021	12,18			3,268214		
	Aplicação 01/06/2021	67,12			18,012914		
11/06/2021	SALDO ATUAL	10.546,70			2.830,169259		2.830,169259

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	4.182,02
APLICAÇÕES (+)	10.609,15
RESGATES (-)	4.250,11
RENDIMENTO BRUTO (+)	5,64
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	5,64
SALDO ATUAL =	10.546,70
Disponível p/ Resg =	10.546,70
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
01/06/2021	909.030.501	10.609,15	2.848,182173	2.830,169259

Valor da Cota

31/05/2021	3,724650441
11/06/2021	3,726527047

Rentabilidade

No mês	0,0503
No ano	0,2939
Últimos 12 meses	0,4057

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 11/06/2021 - Cota: 3,726527047

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 30.218,28 relativo à parcela Nº 05 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 11 dias do mês de Junho de 2021.


Wilson Reginatto Junior
Coordenador
CRA / SC Nº 14485

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
amorpradown.org



Balneário Camboriú, SC
Alameda Delfin de Pádua
Peixoto nº440 - Municípios
☎ (47) 3366-3155
contatobc@amorpradown.org

Itajaí, SC
R. Leonardo Teto, 190
Fazenda.
☎ (47) 3083-4155
contatoitajaí@amorpradown.org

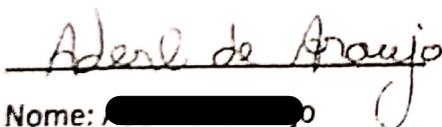
PARECER DO CONSELHO FISCAL

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 5 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, 11 de junho de 2021



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



Nome: [REDACTED]
CPF: [REDACTED] 3



Nome: [REDACTED]
CPF: [REDACTED] 0



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
5

Série: EA

Data Emissão: 01/06/2021

Certificação: 73030-3DB0A

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
Nome Fantasia: [REDACTED]
CNPJ/CPF: [REDACTED]
Endereço: [REDACTED]
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: [REDACTED]

PIS/PASEP
Nº: 537
Compl.: [REDACTED]
UF: SC
Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWM
CNPJ/CPF: 04.132.172/0001-70
Endereço: AVENIDA SEXTA AVENIDA
Bairro: DOS MUNICÍPIOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: gestor@amorpradown.org

Insc. Municipal: 144779

Insc. Estadual
Nº: 440
Compl.: ALAMEDA PARQUE ECO.
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone: 4733863155

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
EM 11/06/21

Edite Francisco G S

Item	Tributável Sim	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 fonocardiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAF: 8650004
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 01/06/2021 21:29:07

Impresso em: 07/06/2021 às 16:10:13

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

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 5
Certificação
73030-3DB0A



G333011652164167012
01/06/2021 16:57:24

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome [REDACTED]
Agência 1489-3
Conta corrente [REDACTED]
Valor 2.631,49
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JC150405 EDNILSON A SOUZA 01/06/2021 15:25:03
JE640691 HAMILTON JOSE REIS 01/06/2021 16:57:24

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 EM 11/06/21
Edita Francisco L.S.

Associação Amor pra Down
CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	[REDACTED]	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	02/02/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	3.363,10	672,62	
858	INSS AUTONOMO	20,00		58,99	
857	IRRF AUTONOMO	7,50			
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.363,10	731,61	
			Valor Líquido →	2.631,49	
Salário Base	Ref. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
0,00	3.363,10	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Handwritten Signature]

Assinatura do Funcionário

31/05/2021

Data



G334011714308067009
01/06/2021 17:19:32

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome [REDACTED]
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 3.165,19
Destinação 0
Data Nesta data

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

30 EM 11/06/21
Edite Francisco G.S.

Assinada por JE640691 HAMILTON JOSE REIS 01/06/2021 17:10:09
JC150405 EDNILSON A SOUZA 01/06/2021 17:19:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

Associação Amor pra Down
CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
40	[REDACTED] ROOTE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010	1	1
		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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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.
Edite Francisco G.S.
Assinatura do Funcionário

31/05/2021

Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 Agência (sem DV) 3872 BALNEARIO CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) [REDACTED]
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido [REDACTED]
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 60.101
 Valor 240,50
 Destinação 0
 Data transferência 01/06/2021
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB B02C57D5E973883A
 Assinada por JC150405 EDNILSON A SOUZA
 JE640691 HAMILTON JOSE REIS

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
 EM 11/06/21

BC
 Edita Francisco P.S.

01/06/2021 15:22:44

01/06/2021 16:57:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE640691 HAMILTON JOSE REIS.

Associação Amor pra Down
 CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
72	[REDACTED] A	514320	1	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	25/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	44,00	260,00	
998	I.N.S.S.	7,50		19,50

Total de Vencimentos	260,00	Total de Descontos	19,50
Valor Líquido	⇒ 240,50		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	260,00	260,00	20,80	240,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
Edna B. Pereira

31/05/2021

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
6

Série: EA

Data Emissão: 28/05/2021

Certificação: 6D0B6-A661D

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
Nome Fantasia: ROSANA
CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: 179181
Endereço: ENEDINA DAVILA FERREIRA
Bairro: CORDEIROS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: [REDACTED]

PIS/PASEP:

Nº: [REDACTED]

Compl.: CASA

UF: SC CEP: [REDACTED]

Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ/CPF: 04.132.172/0001-70 Insc. Municipal: 144779
Endereço: AVENIDA SEXTA AVENIDA
Bairro: DOS MUNICIPIOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: gestor@amorpradown.org

Insc. Estadual:

Nº: 440

Compl.: - ALAMEDA PARQUE ECO.

UF: SC CEP: 88330-000

Telefone: 4733663155

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA.

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

EM 11/06/21
34
Edita Franckle S

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA	Sim	1,00	5.026,3200	5.026,32

Valor Tributável: R\$ 5.026,32	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.026,32
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.026,32	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 100,53
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\$ 5.026,32	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMações

Mês de Competência: 05/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8650006
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 28/05/2021 10:20:01

Impresso em: 09/06/2021 às 15:31:30

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 6



Consultas - Extrato de conta corrente

G333011702199C
01/06/2021 17:01

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

Data 01/06/2021 Valor R\$ 3.752,45 D

Importe referente a PIX - Enviado, 01/06 16:59 [REDACTED]
[REDACTED], agência de origem 0305, documento 60.102, 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: HAMILTON JOSE REIS em 01/06/2021 17:08:16

Transação efetuada com sucesso por: JE640691 HAMILTON JOSE REIS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

BC
Edika Francisco L.S.
EM 11/06/21

Associação Amor pra Down
CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
10	[REDACTED]	223810	1	1
	FONOAUDIÓLOGO	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 Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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.

Rosane B. Sule
Assinatura do Funcionário

31/05/2021

Data



Consultas - Extrato de conta corrente

G333011702199C
01/06/2021 17:01

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

Data 01/06/2021 Valor R\$ 5.123,86 D

Importe referente a PIX - Enviado, 01/06 17:00 [REDACTED]
[REDACTED] agência de origem 0305, documento 60.103, 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: HAMILTON JOSE REIS em 01/06/2021 17:08:27

Transação efetuada com sucesso por: JE640691 HAMILTON JOSE REIS.

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: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
25	[REDACTED]	239405	1	1
	COORDENADORA TÉCNICA	Admissão:	01/06/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
4	SALARIO MATERNIDADE	220,00	6.305,00	
8047	QUINQUENIO LIC.MATERN	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 Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
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

31/05/2021

Data

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

EM 01/06/21
Edita Francisco S.

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G333011702199C
01/06/2021 17:01

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

Data 01/06/2021 Valor R\$ 3.165,19 D

Importe referente a PIX - Enviado, 01/06 17:00 [REDACTED], agência de origem 0305, documento 60.104, 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: HAMILTON JOSE REIS em 01/06/2021 17:08:38

Transação efetuada com sucesso por: JE640691 HAMILTON JOSE REIS.

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: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha 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]
 Assinatura do Funcionário
 31/05/2021
 Data

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DE SALÁRIO / SERVIÇO
 CONSTANDO QUE O DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS
 NELE CONSIGNADAS
 EM 11/06/21
 Edite Francisco L.S.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
1

Série: EA

Data Emissão: 09/06/2021

Certificação: 1ABB5-9D469

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
Nome Fantasia: [REDACTED]
CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: 185981
Endereço: ALAMEDA DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO
Bairro: DOS MUNICIPIOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: [REDACTED].com

PIS/PASEP: [REDACTED]
Nº: 440
Compl.:
UF: SC CEP: 88337-315
Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ/CPF: 04.132.172/0001-70 Insc. Municipal: 144779
Endereço: AVENIDA SEXTA AVENIDA
Bairro: DOS MUNICIPIOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: gestor@amorpradown.org

Insc. Estadual:
Nº: 440
Compl.: - ALAMEDA PARQUE ECO.
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone: 4733663155

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TERAPEUTA OCUPACIONAL

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

BC EM 11/06/21
Edite Francisco S.5

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
TERAPEUTA OCUPACIONAL	Sim	1,00	1.900,0000	1.900,00

Valor Tributável: R\$ 1.900,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.900,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.900,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 38,00
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\$ 1.900,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 09/06/2021 14:19:13
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE:
Observações:

Impresso em: 11/06/2021 às 13:38:32

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

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

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1
Certificação
1ABB5-9D469



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310117162479691
01/06/2021 17:20:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.59
0305000305 0065

COMPROVANTE PIX

CLIENTE: A AMOR P DOWN SUB SOCIAL

AGENCIA: 0305-0 CONTA: 54.785-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020210601201842588439401
CNPJ: 4.132.172/0001-70
VALOR: 1.520,00
TARIFA: 0,00
DATA: 01/06/2021 - 17:20:19

PAGO PARA: [REDACTED]
CPF: [REDACTED] **
INSTITUICAO: [REDACTED]
AGENCIA: 0305 - CONTA: [REDACTED]

Notificacao enviada em: 01/06/2021 - 17:20:21

DOCUMENTO: 060105
AUTENTICACAO SISBB: 0.843.AE5.FAE.9B1.8EA

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

EM 11/06/21
Edite Francisco B.S

Transação efetuada com sucesso por: JE640691 HAMILTON JOSE REIS.

Associação Amor pra Down
CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
73	[REDACTED]	223905	1	1
	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Admissão:	12/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8909	SERVICOS AUTONOMO	139,33	1.900,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		380,00

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.900,00	380,00
	Valor Líquido	1.520,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Fórmula IRRF
0,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Assinatura do Funcionário
Pâmela B. Almeida

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

31/05/2021
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MAIO ***

CMUCA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/05/2021 - 07:56:39

GFIP - SEFIP 8.40

01 - RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN				02 - DDD/TELEFONE (0047) 33663155
03 - FIAS 639	04 - SIMPLES 1	05 - REMUNERAÇÃO 14.145,73	06 - QTDE TRABALHADORES 4	07 - ALÍQUOTA FGTS 8
08 - CÓD RECOLHIMENTO 150	09 - ID RECOLHIMENTO 018080-1	10 - INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.132.172/0001-70	11 - COMPETÊNCIA 05/2021	12 - DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13 - DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.131,65	14 - ENCARGOS 0,00	15 - TOTAL A RECOLHER 1.131,65
--	-----------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

858800000113 316501802105 607653180808 413217200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/05/2021 - 07:56:39

GFIP - SEFIP 8.40

01 - RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN				02 - DDD/TELEFONE (0047) 33663155
03 - FIAS 639	04 - SIMPLES 1	05 - REMUNERAÇÃO 14.145,73	06 - QTDE TRABALHADORES 4	07 - ALÍQUOTA FGTS 8
08 - CÓD RECOLHIMENTO 150	09 - ID RECOLHIMENTO 018080-1	10 - INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.132.172/0001-70	11 - COMPETÊNCIA 05/2021	12 - DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13 - DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.131,65	14 - ENCARGOS 0,00	15 - TOTAL A RECOLHER 1.131,65
--	-----------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

858800000113 316501802105 607653180808 413217200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.44.49
0305000305

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
AGENCIA: 305-0 CONTA: 54.785-9
EFETUADO POR: EDNILSON A SOUZA

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8588000011-3 31650180210-5
60765318080-8 41321720001-7
Data do pagamento 02/06/2021
CNPJ/CEI/CPF 04132172/0001-70
COMPETENCIA 05/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 150
VENCIMENTO 07/06/2021
VALOR DEPOSITO 1.131,65
Valor Total 1.131,65

Pagamento agendado.

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

Assinada por JE640691 HAMILTON JOSE REIS
JC150405 EDNILSON A SOUZA

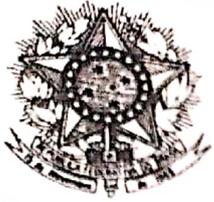
02/06/2021 09:29:24

02/06/2021 09:44:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA,

CMDCA



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

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	04.132.172/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA →	0588
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL →	327,60
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	327,60
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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

SERVIÇO 1 AAPD
CONTRIBUINTE

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

Corte aqui.



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

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	04.132.172/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA →	0588
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL →	327,60
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	327,60
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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

SERVIÇO 1 AAPD
CONTRIBUINTE

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

pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.49
0305000305 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
AGENCIA: 305-0 CONTA: 54.785-9

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 02/06/2021
PERIODO DE APURACAO 31/05/2021
NUMERO DO CNPJ 04.132.172/0001-70
CODIGO DE RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 327,60
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 327,60

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.E36.006.34B.A7B.367
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 060202

=====

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 JE640601 HAMILTON JOSE REIS
JC150405 EDNILSON A SOUZA

02/06/2021 09:00

02/06/2021 09:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

CMDCA

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	04.132.172/0001-70
<p>01 NOME / TELEFONE Associação Amor pra Down (0047) 33663155</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<p>SERVIÇO 1 AAPD EMPREGADOS</p>	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	959,80
<p>ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	959,80
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	04.132.172/0001-70
<p>01 NOME / TELEFONE Associação Amor pra Down (0047) 33663155</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<p>SERVIÇO 1 AAPD EMPREGADOS</p>	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	959,80
<p>ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	959,80
	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
02/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.49
0305000305 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
AGENCIA: 305-0 CONTA: 54.785-9

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 02/06/2021
PERIODO DE APURACAO 31/05/2021
NUMERO DO CNPJ 04.132.172/0001-70
CODIGO DE RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 959,80
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 959,80

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.6D3.871.C66.261.747
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 060203

=====

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

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

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

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

Assinada por JE640691 HAMILTON JOSE REIS
JC150405 EDNILSON A SOUZA

02/06/2021 09:30

02/06/2021 09:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
18

Série: **E**

Data Emissão: **09/06/2021**

Certificação: **55DB8-516E6**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED] **DA**
 Nome Fantasia: [REDACTED]
 CNPJ/CPF: [REDACTED] Insc. Municipal: **173227**
 Endereço: [REDACTED]
 Bairro: **CENTRO**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
 E-mail: [REDACTED]

Insc. Estadual:
 Nº: **71**
 Compl.: [REDACTED]
 UF: **SC** CEP: [REDACTED] **2**
 Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN**
 CNPJ/CPF: **04.132.172/0001-70** Insc. Municipal: **144779**
 Endereço: **AVENIDA SEXTA AVENIDA**
 Bairro: **DOS MUNICIPIOS**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
 E-mail: **gestor@amorpradown.org**

Insc. Estadual:
 Nº: **440**
 Compl.: **- ALAMEDA PARQUE ECO.**
 UF: **SC** CEP: **88330-000**
 Telefone: [REDACTED]

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE CONTABILIDADE

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

EM 11/06/21
 Edite Francielle B. S.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTABILIDADE REF. MÊS DE MAIO 2021 TC008/2019	Sim	1,00	1.425,6600	1.425,66

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: **06/2021**
 Recolhimento: **Sem Retenção**
 CNAE: **6920601**
 Observações:

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

Data Geração: **09/06/2021 08:30:06**



Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 09/06/2021 Valor R\$ 1.425,66 D

Importe referente a Transferência enviada, 09/06 1489 59642-6 [REDACTED]
[REDACTED] S C LTDA, agência de origem 0305, documento 551.489.000.059.642, lote
00305, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e quatrocentos e vinte e cinco reais e sessenta 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: HAMILTON JOSE REIS em 09/06/2021 08:34:45

Transação efetuada com sucesso por: JE640691 HAMILTON JOSE REIS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 0722
Para deficientes audição

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

RUA 3300, 381 - COM 3. AVENIDA - CENTRO
88330-272 BALNEARIO CAMBORIU - SC
47 3268-4060

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

262.715
SÉRIE 6
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0582 8589 0300 0172 5500 6000 2627 1512 2711 0550

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 MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210090880903 20/05/2021 10:21:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252.182.480

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
82.858.903/0001-72

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

CNPJ
04.132.172/0001-70

DATA DA EMISSÃO
20/05/2021

ENDEREÇO
ALAMEDA DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO, 440 - CASA
MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU

BARRIO / DISTRITO
MUNICIPIOS

CEP
88337-315

DATA DA SAÍDA
20/05/2021

UF
SC

TELEFONE / FAX
47 3366-3155

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:22:20

FATURA / DUPLICATA

262715/001 20/06/2021 405.40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
305,50	51,93	0,00	0,00	405,40		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
1243400	LUVA LATEX SEM TALCO COM 100 UNIDADES UNIGLOVES CREME	40151900	000	5102	CX	1	119,90	119,90	119,90	20,38	17	0,00
2570500	SAPATILHA PROPE 50 PARES DEJAMARO	63079010	000	5102	UN	1	23,40	23,40	23,40	3,98	17	0,00
2767500	AVENTAL DESCARTAVEL SLIM SOFT MANGA LONGA BRANCO GR 20 10 UNIDADES ANADONA	62101000	000	5102	PT	4	40,55	162,20	162,20	27,57	17	0,00
2816600	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO BRANCA COMBO COM 3 CAIXAS DESCARPACK	90211010	040	5102	CX	1	99,90	99,90	0,00	0,00		0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
CONDICÕES DE NF-E CONSIGNADAS.

SC
Edite Francisco S.
EM 16/06/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
.526 - CAMILA BRAZ

RESERVADO AO FISCO

UmNFe | NF-e OPEN Source | www.unnfe.com.br

Gerado em 20/05/2021 às 10:37 pelo UmDANFE 3.7.10 Free | www.unnfe.com.br

RECEBEMOS DE PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 262.715. EMISSÃO: 20/05/2021 VALOR TOTAL: 405.40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN - ALAMEDA DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO, 440, MUNICIPIOS, 88337-315-BALNEARIO CAMBORIU-SC

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
262.715
SÉRIE 6

Local de Pagamento EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 20/06/2021
Beneficiário PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP - CNPJ: 82.858.903/0001-72					Agência / Código Beneficiário 4287-0/6176208
Data do Documento 20/05/2021	Número do Documento NF 262715/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2021	Nosso Número 000005437428 6
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 405,40
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DIÁRIA DE 3%AO MÊS, APÓS 5 DIAS DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO. NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO COM CHEQUE - ATENÇÃO LIBERADO PARA PAGAMENTO SOMENTE 3 DIAS APÓS A EMISSÃO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN ALAMEDA DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 CASA - Municípios, Balneário Camboriú / SC - 88337-3					CPF / CNPJ 04.132.172/0001-70
Sacador/ PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP - CNPJ: 82.858.903/0001-72					Código de Baixa
Avalista: RUA 3300 381 COM 3ª AVENIDA - CENTRO, Balneário Camboriú / SC - 88330-272					Autenticação Mecânica
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 20/06/2021
Beneficiário PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP - CNPJ: 82.858.903/0001-72					Agência / Código Beneficiário 4287-0/6176208
Data do Documento 20/05/2021	Número do Documento NF 262715/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2021	Nosso Número 000005437428 6
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 405,40
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DIÁRIA DE 3%AO MÊS, APÓS 5 DIAS DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO. NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO COM CHEQUE - ATENÇÃO LIBERADO PARA PAGAMENTO SOMENTE 3 DIAS APÓS A EMISSÃO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN ALAMEDA DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 CASA - Municípios, Balneário Camboriú / SC - 88337-3					CPF / CNPJ 04.132.172/0001-70
Sacador/ PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP - CNPJ: 82.858.903/0001-72					Código de Baixa
Avalista: RUA 3300 381 COM 3ª AVENIDA - CENTRO, Balneário Camboriú / SC - 88330-272					Autenticação - Ficha de Compensação



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

BC
Edita Francisco do S.
EM 4/06/21



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:24:16
030500305 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 54.785-9

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399617652080000054737428601019186570000040540

BENEFICIARIO:
PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT
NOME FANTASIA:

PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT
CNPJ: 82.858.903/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:
PRAIANA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT
CNPJ: 82.858.903/0001-72

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

NR. DOCUMENTO	60.901
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	405,40
VALOR COBRADO	405,40

=====

NR.AUTENTICACAO F.2C3.CCB.995.311.6ED

=====

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

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

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

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

Assinada por JE640691 HAMILTON JOSE REIS
JC150405 EDNILSON A SOUZA

09/06/2021 08:23:07
09/06/2021 08:24:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
117

Série: E

Data Emissão: 10/06/2021

Certificação: EBAF7-06418

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
Nome Fantasia: WA SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/CPF: [REDACTED] Insc. Municipal: 173394
Endereço: [REDACTED]
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: [REDACTED]

Insc. Estadual:
Nº: 444
Compl.: APT 302
UF: SC CEP: [REDACTED]
Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
CNPJ/CPF: 04.132.172/0001-70 Insc. Municipal: 144779
Endereço: AVENIDA SEXTA AVENIDA
Bairro: DOS MUNICÍPIOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: gestor@amopradowm.org

Insc. Estadual:
Nº: 440
Compl.: - ALAMEDA PARQUE ECO.
UF: SC CEP: 88330-000
Telefone: 4733663155

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DRA ALINE FELICIO OLIVO PALOPOLI

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

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

EM 11/06/21
[Assinatura]

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DRA. ALINE FELICIO OLIVO PALOPOLI	Sim	1,00	1.800,0000	1.800,00

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: 06/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 10/06/2021 13:17:30
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8630503
Observações:

Impresso em: 11/06/2021 às 07:48:59

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 117
Certificação
EBAF7-06418

Data

Assinatura do Recebedor



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco [REDACTED] BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) [REDACTED] SICOOB SC CREDIODONTO
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CNPJ [REDACTED]
Nome favorecido [REDACTED]
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.101
Valor 1.800,00
Destinação 0
Data transferência 11/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8716115EEEC4CBDF

Assinada por JC150405 EDNILSON A SOUZA
JE640691 HAMILTON JOSE REIS

11/06/2021 08:19:54

11/06/2021 08:23:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE640691 HAMILTON JOSE REIS.

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente REAL CONTABIL S/S LTDA:73438848000170 ,

Seu arquivo FxC8HQEE0FU00004.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 26/05/2021 às 15:44:38.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F2404040404040D9C5051B0EE85613.

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:	73.438.848/0001-70
Responsável:	REAL CONTABIL SS LTDA
Inscrição Responsável:	73.438.848/0001-70
Competência:	05/2021
NRA:	FxC8HQEE0FU00004
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	150
Contato:	ROBERTO CARLOS CASTI
Telefone:	004730479600

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

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858800000113 316501802105 607653180808 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70 N° ARQUIVO: Fxc8HQEE0FU0000-4
FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 COD REC: 150 COMP: 05/2021
N° CONTROLE: Bp05NNuRZKu0000-0

TOMADOR/OBRA : ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70 N° CONTROLE: AZ1qg90ETJ40000-7
LOGRADOURO BAIRRO CIDADE CEP UF
DELFINO DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 MUNICIPIOS BALNEARIO CAMBORIU 88330315 SC

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

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	18.681,57	REM SEM 13° SALÁRIO	14.145,73
REM BASE CALC 13° SAL	216,67	REM 13° SALÁRIO	0,00
		DEPÓSITO	1.131,65
		ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	8	TOTAL TRABALHADORES	4

TOTAIS DO TOMADOR

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	18.681,57	REM SEM 13° SALÁRIO	14.145,73
REM BASE CALC 13° SAL	216,67	REM 13° SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	3.630,32	DEPÓSITO	1.131,65
VAL DEVIDO PREV SOC	-6.489,93	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	8	TOTAL TRABALHADORES	4

RESUMO - RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858800000113 316501802105 607653180808 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

Nº ARQUIVO: FxC8HQEE0FU0000-4
Nº CONTROLE: Bp05NNuRZKu0000-0
COD REC: 150 COMP: 05/2021

TOTAIS DA EMPRESA

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13º SALÁRIO	18.681,57	REM SEM 13º SALÁRIO	14.145,73
REM BASE CALC 13º SAL	216,67	REM 13º SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	3.630,32	DEPÓSITO	1.131,65
VAL DEVIDO PREV SOC	-6.489,93	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	8	TOTAL TRABALHADORES	4
		TOTAL A RECOLHER	1.131,65

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/05/2021
HORA: 15:40:53
PÁG : 0001/0009

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

858800000113 316501802105 607653180808 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 05/2021 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

NO ME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
	6.620,25	0,00		0,00	751,97	01/06/2013	01	05	28/04/2021 Q1	529,62	02394 0,00

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

858800000113 316501802105 607653180808 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 05/2021 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
TOMADOR/OBRA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
[REDACTED]	866,67	216,67	[REDACTED]	216,67	81,25	06/04/2021	01		20/05/2021	I3		05143
										0,00		0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/05/2021
HORA: 15:40:53
PÁG : 0003/0009

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

858800000113 316501802105 607653180808 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 05/2021 COD REC:150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

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	CBC JAM
[REDACTED]			[REDACTED]-0		01/11/2011	01			04221
[REDACTED]	3.632,74	0,00	0,00	359,86				290,62	0,00
[REDACTED]	3.632,74	0,00	[REDACTED]	359,86	01/04/2017	01			04110
[REDACTED]			[REDACTED]	359,86				290,61	0,00
[REDACTED]	260,00	0,00	[REDACTED]	19,50	25/05/2021	01			05143
								20,80	0,00

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

858800000113 316501802105 607653180808 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 COMP: 05/2021 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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
[REDACTED]	1.900,00	0,00	[REDACTED]	380,00		13		0,00	02239 0,00
[REDACTED]	3.320,32	0,00	[REDACTED]	1.005,26		13		0,00	02238 0,00
[REDACTED]	3.383,10	0,00	[REDACTED]	672,62		13		0,00	02236 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/05/2021
HORA: 15:40:53
PÁG : 0005/0009

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

858800000113 316501802105 607653180808 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 05/2021 COD REC: 150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: FxC8HQEE0FU0000-4
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

Nº DE CONTROLE: AZ1qg90ETJ40000-7

LOGRADOURO: DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-315

BAIRRO: MUNICIPIOS

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	5	14.145,73	0,00	8.392,15	216,67
13	3	10.289,42	0,00	10.289,42	0,00
TOTAIS:	8	24.435,15	0,00	18.681,57	216,67

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN N° ARQUIVO: FxC8HQEE0FU0000-4
 COMP: 05/2021 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 TOMADOR/OBRA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN N° DE CONTROLE: AZ1qg90ETJ40000-7 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 LOGRADOURO: DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 BAIRRO: MUNICIPIOS INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-315 TELEFONE: 0047 3366 3155 CNAE PREPONDERANTE 9430800
 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: -6.489,93 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 3.630,32
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	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

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

858800000113 316501802105 607653180808 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 05/2021 COD REC: 150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Bp05NNuRZKu0000-0
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: FxC8HQEE0FU0000-4
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-315

BAIRRO: MUNICIPIOS

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	5	15.012,40	216,67	8.392,15	216,67
13	3	10.289,42	0,00	10.289,42	0,00
TOTAIS:	8	25.301,82	216,67	18.681,57	216,67

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

858800000113 316501802105 607653180808 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 05/2021 COD REC: 150 COD GPS: 2305
TOMADOR/UBRA:

Nº DE CONTROLE: Bp05NNuR2Ku0000-0
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: FxCSHQZEE0FU0000-4
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC

CEP: 88330-315

BAIRRO: MUNICIPIOS

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

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

FGTS - 84

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

14.145,73
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

4

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.131,65	0,00	0,00	0,00	1.131,65

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 05/2021 COD REC:150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Bp05NNuRZKu0000-0
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: Fx8HQQEE0FU0000-4
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC

CEP: 88330-315 BAIRO: MUNICIPIOS
TELEFONE: 0047 3366 3155

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:
SALÁRIO FAMÍLIA:
SALÁRIO MATERNIDADE:
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:

-6.489,93 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 3.630,32
0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
10.120,25 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL:
VALOR ABATIDO:

PERÍODO FINAL:
0,00 VALOR A COMPENSAR:

VALOR SOLICITADO: 0,00
0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

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

25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H : 0 I1: 0 I2: 0 I3: 1 I4: 0 J : 0 K : 0 L : 0 M : 0 N1: 0
N2: 0 N3: 0 O1: 0 O2: 0 O3: 0 P1: 0 P2: 0 P3: 0 Q1: 1 Q2: 0
Q3: 0 Q4: 0 Q5: 0 Q6: 0 Q7: 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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 26/05/2021

GFIP - GFIP 8.40 (24/12/2020)

HORA: 15:40:53

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

COMPETÊNCIA: 05/2021

CÓD REC: 150

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

4

REMUNERAÇÃO

14.145,73

DEPÓSITO

1.131,65

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

1.131,65

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/06/2021

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.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 05/2021

EMPRESA			INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN			04.132.172/0001-70			2305	639	
3.630,32	0,00	0,00	10.120,25	0,00	0,00	-6.489,93	6.489,93	

OBSERVAÇÃO : DEDUÇÃO FPAS NÃO EFETUADA : R\$ 6.489,93
PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 26/05/2021
HORA: 15:40:53
PÁG : 001

RELATÓRIO DE REEMBOLSO

COMPETÊNCIA: 05/2021

EMPRESA	INSCRIÇÃO	FPAS	OUTRAS ENT	COD PAGTO
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN	04.132.172/0001-70	639	0000	2305

VALORES DAS CONTRIBUIÇÕES, COMPENSAÇÕES E DEDUÇÕES

SEGURADOS	:	3.630,32
EMPRESA	:	0,00
OUTRAS ENTIDADES	:	0,00
RETENÇÃO SOBRE NOTA FISCAL/FATURA	:	0,00
DEDUÇÃO FPAS	:	10.120,25
DEDUÇÃO FPAS EFETUADA	:	3.630,32
DEDUÇÃO FPAS NÃO EFETUADA	:	6.489,93
TOTAL A REEMBOLSAR	:	6.489,93

M E N S A G E M

PARA REEMBOLSO OU QUITAÇÃO, APRESENTE ESTE RELATÓRIO A
UMA UNIDADE DE ATENDIMENTO DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
DO BRASIL - RFB DA CIRCUNSCRIÇÃO DO SEU ENDEREÇO,
JUNTAMENTE COM O COMPROVANTE DE ENTREGA DA GFIP.

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

EMPRESA: AssociaCao Amor pra Down N° CONTROLE: KxvNzP0tz7c0000-1 N° ARQUIVO: NS0UE4K8cEp0000-6
 COMP: 05/2021 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 LOGRADOURO: Delfim da Padua Peixoto Filho 440 BAIRRO: Municipios CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-315 TELEFONE: 0047-33663155 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGRADO	639	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	1.675,24	0,00	0,00	0,00	1.675,24
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IAT - 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
Ivento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.675,24	0,00	0,00	0,00	1.675,24
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.675,24	0,00	0,00	0,00	1.675,24

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

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

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO 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.

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

Nº ARQUIVO: FxCSBQZEGCFJ0000-4

EMPRESA: Associação Amor pra Down

Nº CONTROLE: Bp05NNPzREKu0000-0

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

COMP: 05 2021 COD REC: 150

COD GPS: 2305

FIAS: 639

OUTRAS ENT: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

FAP: 0,50

RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADORA DEBTA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Delfim de Padua Feixoto Filho 440

BAIRRO: Municipios

CNAE PREPONDERANTE: 9430800

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-315

TELEFONE: 0047-33663155

CNAE: 9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

639

620

744

779

TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	1.572,44	0,00	0,00	0,00	1.572,44
Contribuintes Individuais	2.057,88	0,00	0,00	0,00	2.057,88

EMPRESA

Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IAT - Agentes Nativos	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	3.630,32	0,00	0,00	0,00	3.630,32
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS ENTIDADES 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

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

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

TOTAL A RECOLHER 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

(*) 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) CREDITO(S) PASSIVEL(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, ATIDA 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 COMPROVATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CREDITO 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.



AMORPRADOWN

TOPOGRAFIA DE
ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

RELATÓRIO DE ATIVIDADES MAIO 2021

Este relatório apresenta os trabalhos realizados no mês de maio 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.

Os atendimentos dos usuários foram divididos em quatro grupos, intercalando os atendimentos presenciais e online (grupo amarelo: presencial na primeira semana, e online na segunda semana; grupo azul: online na primeira semana e presencial na segunda semana; e assim sucessivamente e, grupo rosa segue online, pois é grupo de risco ou tem problema com mobilidade para comparecer nos atendimentos presenciais e o grupo verde com atendimentos presenciais toda semana, para potencializar as terapias de alguns usuários ou por que a família não tem dispositivo de internet a disposição. Intercalamos na agenda dos profissionais um horário presencial e um horário de tele atendimento; totalizando 151 atendimentos presenciais, sendo 7 de terapia ocupacional, 64 de fonoaudióloga, 51 da fisioterapeuta e 29 da psicopedagoga. Foram 127 teleatendimentos, sendo 1 de terapeuta ocupacional, 56 de fonoaudióloga, 35 de fisioterapia e 35 de psicopedagogia.



AMOR PRA DOWN

10003-3000

Desta forma, podemos 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.

Nas estimulações dirigidas (EDs) mantiveram sua intensidade, e foram encaminhadas por cada profissional semanalmente, respeitando a demanda e o desenvolvimento de cada usuário.

Foram enviadas 100 estimulações dirigidas às famílias no mês referido; sendo 28 da fonoaudióloga, 14 da fisioterapeuta e 58 da psicopedagoga. A diminuição de atendimentos, teleatendimentos e estimulações dirigidas com a terapeuta ocupacional, deu-se por desligamento de uma profissional e contratação de outra. Neste período, a nova profissional, estava se capacitando e fazendo leituras dos prontuários de cada usuário.

Segundo 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 maio, 433 contatos telefônicos com as famílias dos usuários, sendo 144 feitos pela supervisora e 289 pela recepção.

Neste período, também foram realizadas consultas médicas (neurologista infantil), que aconteceram nos dias 18 e 25 de maio, totalizando 12 consultas.

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
amorpradown.org



Balneário Camboriú, SC
Alameda Delfino de Pádua
Peixoto nº440 - Municípios
☎ (47) 3366-1155
contatobce@amorpradown.org

Itajaí, SC
R. Leonardo Teto, 190
Fazenda
☎ (47) 3083-8155
contatoitajai@amorpradown.org



AMOR PRA DOWN

TODOS SOMOS UM

Desta forma, podemos 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.

Nas estimulações dirigidas (EDs) mantiveram sua intensidade, e foram encaminhadas por cada profissional semanalmente, respeitando a demanda e o desenvolvimento de cada usuário.

Foram enviadas 100 estimulações dirigidas às famílias no mês referido; sendo 28 da fonoaudióloga, 14 da fisioterapeuta e 58 da psicopedagoga. A diminuição de atendimentos, teleatendimentos e estimulações dirigidas com a terapeuta ocupacional, deu-se por desligamento de uma profissional e contratação de outra. Neste período, a nova profissional, estava se capacitando e fazendo leituras dos prontuários de cada usuário.

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 maio, 433 contatos telefônicos com as famílias dos usuários, sendo 144 feitos pela supervisora e 289 pela recepção.

Neste período, também foram realizadas consultas médicas (neurologista infantil), que aconteceram nos dias 18 e 25 de maio, totalizando 12 consultas.



AMOR PRA DOWN

TODOS SOMOS UM

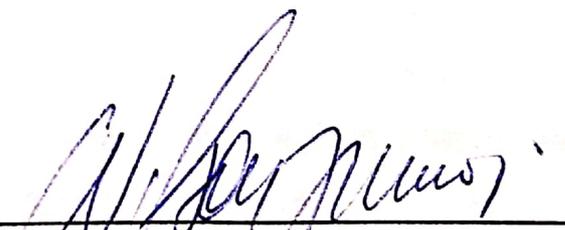
Neste mês, além dos atendimentos clínicos, a equipe técnica teve uma reunião de planejamento (PMDU) e 4 reuniões de estudo de casos. Tivemos também a elaboração dos novos horários de atendimento e teleatendimento, entrevistas com 2 novas famílias, 2 reuniões com o departamento de educação especial, 7 reuniões escolares e 1 roda de conversa com as famílias sobre higiene bucal na infância, com a odontopediatra Júlia Kappel.

A equipe continua participando de reuniões, conferências e estudos online e manteve-se presente e em articulação com os conselhos de direitos que a Amor pra Down participa.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente

Balneário Camboriú, 11 de junho de 2021.



Wilson Reginatto Júnior
Coordenador Administrativo



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: 18135434/2021
Expedição: 08/06/2021, às 09:25:46
Validade: 04/12/2021 - 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.



SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO MUNICIPAL

Nº 60513/2021

Requerente: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Data: 08/06/2021

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:	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, 8 de junho de 2021.

Código de Controle da Certidão: 202160513

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Digitalizado com CamScanner



SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITO MUNICIPAL

Nº 60513/2021

Requerente: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Data: 08/06/2021

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:	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, 8 de junho de 2021.

Código de Controle da Certidão: **202160513**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias



**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: **210140072497260**
Data de emissão: **31/05/2021 15:50:28**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,
modificado pelo artigo 18 da Lei n
15.510/11.): **30/07/2021**

**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>**



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

**CERTIDÃO 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 18:50:40 do dia 15/02/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/08/2021.

Código de controle da certidão: **297A.2178.045E.BB76**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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: 10/04/2021 a 07/08/2021

Certificação Número: 2021041004495033241042

Informação obtida em 08/06/2021 10:17:43

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



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 008/2019

Recebemos nesta Secretaria, na data de **17 de julho de 2021**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **5ª Parcela**, no valor **R\$ 30.218,28** (trinta mil, duzentos e dezoito reais e vinte e oito centavos), dando origem ao Processo **2019036916**, 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 DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 008/2019
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN	FONE: 3366-3155
ENDEREÇO: SEXTA AVENIDA, Nº 440, BAIRRO DAS NAÇÕES – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 88337-315
CNPJ: 04.132.172/0001-70	VIGÊNCIA: 31/12/2021
	INÍCIO 14/01/2021
	TÉRMINO 31/12/2021
E-MAIL: gestor@amorpradown.org	
RESPONSÁVEL: MARCOS ANTONIO COSTA	CPF: 902.277.949-15
GESTOR DA PARCERIA: DOUGLAS BRANCO DE CAMARGO	CPF: 039.910.849-10

ANÁLISE CONCLUSIVA

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



ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

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

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

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

Em, 24/06/2021

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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, 24/06/2020

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