

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 09/12-2021		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:
3º T.AD. FMAS 004/2018	4/2021	R\$ 8.500,00	9ª	07/10/2021
Recebimento do Processo		DOC Nº 69.7652021	DATA: 18/102021	
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 - 3º T.AD. FMAS 004/2018

Recebemos na data de 18 de Outubro de 2021, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **9ª Parcela**, dando origem ao **Processo 09-12/2021 – 9º/12**, no valor de R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais e vinte e oito 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 de Assistência Social — FMAS			
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: 04/2021	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 **FMAS** - Fundo Municipal de Assistência Social 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, 27/10/2021

PRISCILA DOS SANTOS VIEIRA
Gestora da Parceria – 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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL				
COMPLEMENTO:				
ORDENADOR DA DESPESA: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS				
ENTIDADE BENEFICIADA: [REDACTED]				
CNPJ: [REDACTED]			FONE: 3366-3155	
ENDEREÇO: [REDACTED]			CEP: 88.337-315	
E-MAIL: [REDACTED]				
RSPONSAVEL: [REDACTED]			CPF: [REDACTED]	
NOTA DE EMPENHO Nº		DATA:	VALOR: R\$ 8.500,00	
TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC CMAS Nº 004/2018		DATA:	DEPOSITO EM: 07/10/2021	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº		DATA:		
HISTORICO DA FINALIDADE: Atendimento Socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com síndrome de Down				
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	DATA			
1	07/10/2021	Transferência PMBC FMAS	R\$ 8.500,00	
2	07/10/2021	Pgto [REDACTED] assistente social, CPF [REDACTED]		R\$ 2.631,49
3	07/10/2021	Pgto [REDACTED] MEDEIROS agente social, [REDACTED]		R\$ 288,00
4	07/10/2021	Pgto [REDACTED] BONFADA, psicóloga		R\$ 2.631,49
5	07/10/2021	Tarifa Bancária		R\$ 12,85
6	08/10/2021	Transf [REDACTED] para pagamento de INSS		R\$ 1.345,24
7	08/10/2021	DARF		R\$ 117,98
8	15/10/2021	Recurso proprio	12,85	
9	15/10/2021	Pgto [REDACTED] BESSAN DONEDA, psicóloga.		R\$ 1.000,00
10	15/10/2021	Devolução de valor ao Fundo		R\$ 487,24
11	15/10/2021	RENDIMENTO BANCÁRIO	R\$ 1,44	
TOTALIS			R\$ 8.514,29	R\$ 8.514,29
				0,00
LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU, 18/10/2021				
ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA			ADMINISTRADOR	


 [REDACTED]
 Coordenador



Consultas - Extrato de conta corrente

G3371510126249951
15/10/2021 10:15:24

Cliente - Conta atual

Agência 305-0

Conta corrente [REDACTED]

Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/09/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/10/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	8.500,00 C	
				07/10 1489 230508-9 PMBC FMAS MOVI			
07/10/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	100.701	2.631,49 D	
				07/10 13:52 [REDACTED]			
07/10/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	100.702	288,00 D	
				07/10 13:52 [REDACTED]			
07/10/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	100.703	2.631,49 D	
				07/10 13:52 [REDACTED]			
07/10/2021		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.801.200.137.106	12,85 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 07/10/2021			
07/10/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	2.936,17 D	0,00 C
08/10/2021		0305	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.010.098	1.345,24 D	
				08/10 [REDACTED] ASSOCIACAO AMO			
08/10/2021		0305	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.010.098	117,98 D	
				08/10 [REDACTED]			
08/10/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.463,22 C	0,00 C
15/10/2021		0305	00305	870 Transferência recebida	550.305.000.010.098	12,85 C	
				15/10 [REDACTED]			
15/10/2021		0305	00305	144 PIX - Enviado	101.501	1.000,00 D	
				15/10 10:09 [REDACTED]			
15/10/2021		0305	00305	144 Transferência enviada	551.489.000.230.508	487,24 D	
				15/10 1489 [REDACTED]			
15/10/2021		0000	00000	999 S A L D O			1.474,39 D
Invest.com Resgate Autom.							1.474,39 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/10/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/11/2021
Saldo de fundos de investimento							
S.Público Automático							1.474,39

Transação efetuada com sucesso por [REDACTED]



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337151012624995012
15/10/2021 10:15:56

Cliente

Agência 305-0
Conta [REDACTED]
Mês/ano referência OUTUBRO/2021

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2021	SALDO ANTERIOR	0,00					
07/10/2021	APLICAÇÃO	2.936,17			780,671930	3,761080530	780,671930
08/10/2021	RESGATE	1.463,22			388,977514	3,761708442	391,694416
	Aplicação 07/10/2021	1.463,22			388,977514		
15/10/2021	SALDO ATUAL	1.474,39			391,694416		391,694416

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	2.936,17
RESGATES (-)	1.463,22
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,44
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,44
SALDO ATUAL =	1.474,39

Disponível p/ Resg =	1.474,39
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
07/10/2021	909.030.507	2.936,17	780,671930	391,694416

Valor da Cota

30/09/2021	3,758007682
15/10/2021	3,764128091

Rentabilidade

No mês	0,1628
No ano	1,3059
Últimos 12 meses	1,3325

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 15/10/2021 - Cota: 3,764128091

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

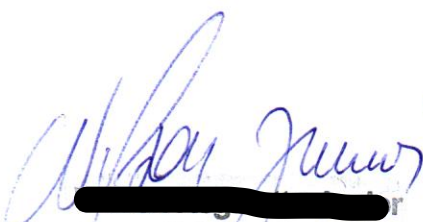
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 8.500,00 relativo à parcela Nº 09 do ano de 2021 relativo ao convênio CMAS nº 004/2018, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação Amor pra Down, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

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

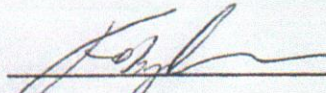


Coordenador

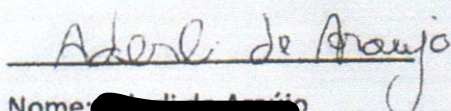
PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da [REDACTED] 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 9 do Termo de Colaboração PMBC CMAS Nº004/2018, no valor de R\$ 8.500,00 manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinado pela aprovação.

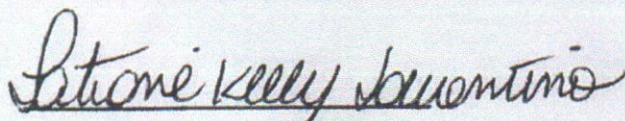
Balneário Camboriú, 18 de 10 de 21



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



Nome: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]



Nome: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
14

Série: **EA**

Data Emissão: **07/10/2021**

Certificação: **1F0DC-E9E25**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
Nome Fantasia: [REDACTED]
CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: **180517**
Endereço: **RUA 1101**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: [REDACTED]
PIS/PASEP:
Nº: **385**
Compl.: **APTO 12**
UF: **SC** CEP: **88330-774**
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

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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

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

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 18/10/21

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: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 84,08
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

27.01 - Serviços de assistência social.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **07/10/2021 14:55:07**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 11/10/2021 às 10:07:03

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: 14
Certificação
1F0DC-E9E25

Associação Amor pra Down
 CNPJ: ██████████ CC: CMAS BC Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2021

Código: 63 Nome do Funcionário: ██████████ CBO: 251605 Departamento: 1 Filial: 1
 ASSISTENTE SOCIAL Admissão: 20/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	3.363,10	672,62
858	INSS AUTONOMO	20,00		
857	IRRF AUTONOMO	7,50		

Matrícula INSS:		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.363,10	731,61
conta:	Agência:	Valor Líquido →	2.631,49
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
0,00	3.363,10	0,00	0,00
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 30/09/2021
 Assinatura do Funcionário
 Data

Associação Amor pra Down
 CNPJ: ██████████ CC: CMAS BC Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2021

Código: 63 Nome do Funcionário: ██████████ CBO: 251605 Departamento: 1 Filial: 1
 ASSISTENTE SOCIAL Admissão: 20/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	3.363,10	672,62
858	INSS AUTONOMO	20,00		
857	IRRF AUTONOMO	7,50		

Matrícula INSS:		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.363,10	731,61
conta:	Agência:	Valor Líquido →	2.631,49
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
0,00	3.363,10	0,00	0,00
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 30/09/2021
 Assinatura do Funcionário
 Data

**CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NLE CONSIGNADAS.**
 BC
 Edita Francisco de S.
 EM 18/10/21.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370713463481
07/10/2021 13:5:

Agência 305-0
Conta corrente [REDACTED]

Data 07/10/2021 Valor R\$ 2.631,49 D

Importe referente a PIX - Enviado, 07/10 13:52 [REDACTED]
agência de origem 0305, documento 100.701, lote 00305, lançado a débito
em sua conta corrente, na data acima.

(Dois mil e seiscentos e trinta e um reais e quarenta e nove 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 07/10/2021 13:55:24

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

2

Série: EA

Data Emissão: 07/10/2021

Certificação: 37974-77318

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
 Nome Fantasia: [REDACTED]
 CNPJ/CPF: 061.117.239-95 Cód. único: 188876 PIS/PASEP: 14015371883
 Endereço: SARGENTO MARIO MANOEL RODRIGUES N°: 23
 Bairro: SAO JUDAS TADEU Compl.:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88338-480
 E-mail: anamedeirostv@gmail.com Telefone: 4799731183

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
 CNPJ/CPF: [REDACTED] Insc. Municipal: [REDACTED] Insc. Estadual:
 Endereço: [REDACTED] 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

SERVIÇO DE AGENTE SOCIAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE AGENTE SOCIAL	Sim	1,00	360,0000	360,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
 BC
 Edika Francisco S.
 EM 18/10/21.

Valor Tributável: R\$ 360,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 360,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 360,00	Alíquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 9,00
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\$ 360,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 07/10/2021 15:32:16
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
 CNAE:
 Observações:

Impresso em: 15/10/2021 às 17:41:40

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

Recebi(emos) de: [REDACTED]
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal foram prestados por meio de Serviços Eletrônicos.

 Data

 Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 2
 Certificação
 37974-77318

Associação Amor pra Down
 CNPJ: 04.132.172/0001-70
 CC: CMDCA ITAPEMA Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2021

Código 75 Nome do Funcionário [REDACTED] CBO 223810 Departamento 1 Fila 1
 FONOAUDIÓLOGO Admissão: 13/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	132,00	360,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		72,00	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			360,00	72,00	
			Valor Líquido →	288,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
600,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 30/09/2021
 Assinatura do Funcionário
 Data

Associação Amor pra Down
 CNPJ: 04.132.172/0001-70
 CC: CMDCA ITAPEMA Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2021

Código 75 Nome do Funcionário [REDACTED] CBO 223810 Departamento 1 Fila 1
 FONOAUDIÓLOGO Admissão: 13/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	132,00	360,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		72,00	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			360,00	72,00	
			Valor Líquido →	288,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
600,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 30/09/2021
 Assinatura do Funcionário
 Data

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
 EM 18/10/21
 Edita Lameire L.S.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370713463481
07/10/2021 13:5:

Agência 305-0

Conta corrente [REDACTED]

Data 07/10/2021 Valor R\$ 288,00 D

Importe referente a PIX - Enviado, 07/10 13:52 [REDACTED]
[REDACTED] agência de origem 0305, documento 100.702, lote 00305,
lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Duzentos e oitenta e oito reais)

* 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 07/10/2021 13:55:16

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED] CONSULTA

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

7

Série: EA

Data Emissão: 12/10/2021

Certificação: 78A6D-FC7B9

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
 Nome Fantasia: [REDACTED]
 CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. Único: 184441 PIS/PASEP:
 Endereço: ANITAPOLIS N°: 78
 Bairro: DOS MUNICIPIOS Compl.: QUITINETE 03
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88337-520
 E-mail: [REDACTED]m Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
 CNPJ/CPF: [REDACTED] Insc. Municipal: 144779 Insc. Estadual:
 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 DE PSICOLOGIA - TC 004/2018

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS DE PSICOLOGIA	Sim	1,00	3.363,1000	3.363,10

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NFLE CONSIGNADAS.
 EM 18/10/21
 Edita Franciele L.S.

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

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 12/10/2021 19:25:05
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
 CNAE:
 Observações:

Impresso em: 15/10/2021 às 10:06:41

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

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

_____/_____/_____
 Data

 Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 7
 Certificação
 78A6D-FC7B9

CC: CMAS BC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2021

Código: 66 Nome do Funcionário: [REDACTED] CBO: 251530 Departamento: 1 Fíliar: 1
PSICOLOGA Admissão: 25/03/2021

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	
conta:			3.363,10	731,61	
Agência:			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.

Paulo Brusson Perade
Assinatura do Funcionário

30/09/2021

Data

CC: CMAS BC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2021

Código: 66 Nome do Funcionário: [REDACTED] CBO: 251530 Departamento: 1 Fíliar: 1
PSICOLOGA Admissão: 25/03/2021

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	
conta:			3.363,10	731,61	
Agência:			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.

Paulo Brusson Perade
Assinatura do Funcionário

30/09/2021

Data

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

BC
Edite Francisco S.
EM 18/10/21



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370713463481
07/10/2021 13:5:

Agência [REDACTED]

Conta corrente [REDACTED]

Data 07/10/2021

Valor R\$ 2.631,49 D

Importe referente a PIX - Enviado, 07/10 13:52 [REDACTED]
[REDACTED] agência de origem 0305, documento 100.703, lote 00305,
lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dois mil e seiscentos e trinta e um reais e quarenta e nove 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] 07/10/2021 13:55:04

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 entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome [REDACTED]
Agência 305-0
Conta corrente [REDACTED]
Valor 1.345,24
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por [REDACTED] 08/10/2021 11:50:03
[REDACTED] 08/10/2021 11:56:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por [REDACTED]



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome [REDACTED]
Agência 305-0
Conta corrente [REDACTED]
Valor 12,85
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por [REDACTED] 15/10/2021 10:08:20
[REDACTED] 15/10/2021 10:08:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
8

Série: **EA**

Data Emissão: **12/10/2021**

Certificação: **56358-67F39**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
Nome Fantasia: [REDACTED]
CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: **184441**
Endereço: **ANITAPOLIS**
Bairro: **DOS MUNICIPIOS**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: [REDACTED]

PIS/PASEP:
Nº: **78**
Compl.: **QUITINETE 03**
UF: **SC** CEP: **88337-520**
Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: [REDACTED]
CNPJ/CPF: [REDACTED]
Endereço: **AVENIDA SEXTA AVENIDA**
Bairro: **DOS MUNICIPIOS**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: [REDACTED]

Insc. Municipal: **144779**

Insc. Estadual:
Nº: **440**
Compl.: **- ALAMEDA PARQUE ECO.**
UF: **SC** CEP: **88330-000**
Telefone: **4** [REDACTED]

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE PSICOLOGIA

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS DE PSICOLOGIA	Sim	1,00	1.000,0000	1.000,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
EM 18/10/21
Edite Francisco L. S.

Valor Tributável: R\$ 1.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 20,00
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\$ 1.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **12/10/2021 19:31:42**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 15/10/2021 às 10:04:26

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: 8 Certificação 56358-67F39
--	-------------------------	--



Consultas - Extrato de conta corrente

G3371510156374
15/10/2021 10:11

Agência 305-0
Conta corrente [REDACTED] AMQP PPA DOWN

Data 15/10/2021 Valor R\$ **1.000,00 D**
Importe referente a PIX - Enviado, 15/10 10:09 [REDACTED]
D [REDACTED] de origem 0305, documento 101.501, lote 00305,
lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Um mil reais)

* 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 15/10/2021 10:18:44

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 entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome [REDACTED] EMAS MOVIMENTO
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 487,24
Destinação 0
Identificador 1 4132172000170
Identificador 3 04132172000170
Data Nesta data

Assinada por [REDACTED]
[REDACTED]

15/10/2021 10:13:51

15/10/2021 10:14:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: [REDACTED]

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente [REDACTED]

Seu arquivo FOzsP3sWApq00005.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 28/09/2021 às 11:38:40.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040DA61F7442E939E03.

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: [REDACTED]
Inscrição Transmissor: [REDACTED]-70
Responsável: [REDACTED] DA
Inscrição Responsável: 7 [REDACTED] 70
Competência: 09/2021
NRA: FOzsP3sWApq00005
Base de Processamento: SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento: 150
Contato: [REDACTED]
Telefone: [REDACTED] U

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

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

EMPRESA: Associação Amor pra Down N° CONTROLE: N1htR2355TL0000-9 N° ARQUIVO: F0zsP3sW3ppq0000-5
 COMP: 09/2021 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 9430800

LOGRADOURO: Delfim de Padua Peixoto Filho 440 BAIRRO: Municipios CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-315 TELEFONE: 0047-33653155 CNAE: 9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	639	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	3.783,22	0,00	0,00	0,00	3.783,22
Contribuintes Individuais	3.695,12	0,00	0,00	0,00	3.695,12
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	4.151,17	0,00	0,00	0,00	4.151,17
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.327,17	0,00	0,00	0,00	3.327,17
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	3.327,17	0,00	0,00	0,00	3.327,17

(* 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 INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

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

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

8589000000310 727701802118 007657180804 413217200017

EMPRESA: ██████████ INSCRIÇÃO: ██████████ N° ARQUIVO: F0zSP3sWApq0000-5
 FAPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 COD REC: 150 COMP: 09/2021 N° CONTROLE: N1htrR2355TL0000-9
 TOMADOR/OBRA : FUNDO NACIONAL DE SAUDE INSCRIÇÃO: 00.530.493/0001-71 N° CONTROLE: IE8eviHscRF0000-1
 LOGRADOURO BAIRRO CIDADE UF
 DINAMARCA 320 PREEFITURA M 320 NACOES BALNEARIO CAMBORIU 88338900 SC

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

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	12.000,00	REM SEM 13° SALÁRIO	12.000,00
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
		DEPÓSITO	960,02
		ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	4	TOTAL TRABALHADORES	4

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	12.000,00	REM SEM 13° SALÁRIO	12.000,00
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	1.142,31	DEPÓSITO	960,02
VAL DEVIDO PREV SOC	1.142,31	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	4	TOTAL TRABALHADORES	4

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET
8589900000310 727701802118 007657180804 413217200017

EMPRESA: [REDACTED]

INSCRIÇÃO: [REDACTED]

Nº ARQUIVO: FozSP3swApq0000-5

Nº CONTROLE: N1htR235STL0000-9

FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 COD REC: 150 COMP: 09/2021

TOMADOR/OBRA : ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

Nº CONTROLE: KzweePrzno10000-0

LOGRADOURO

BAIRRO

CIDADE

UF

DELFIN DE PADUA PEIXOTO FILHO 440

MUNICIPIOS

BAINEARIO CAMBORIU

CEP 88330315

SC

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

VALORES PREVIDÊNCIA

VALORES FGTS - 8%

REM SEM 13º SALÁRIO 28.489,11

REM SEM 13º SALÁRIO 17.099,69

REM BASE CALC 13º SAL 0,00

REM 13º SALÁRIO 0,00

DEPÓSITO 1.367,95

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC 0,00

TOTAL TRABALHADORES 4

TOTAL TRABALHADORES 7

TOTAIS DO TOMADOR

VALORES PREVIDÊNCIA

VALORES FGTS - 8%

REM SEM 13º SALÁRIO 28.489,11

REM SEM 13º SALÁRIO 17.099,69

REM BASE CALC 13º SAL 0,00

REM 13º SALÁRIO 0,00

CONTR SEGURADOS DEVIDA 3.856,82

DEPÓSITO 1.367,95

VAL DEVIDO PREV SOC -294,35

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC 0,00

TOTAL TRABALHADORES 4

TOTAL TRABALHADORES 7

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858900000310 727701802118 007657180804 413217200017

EMPRESA: ██████████ INSCRIÇÃO: ██████████ N° ARQUIVO: F0zSP3swApq00000-5
 FAPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 COD CONTROLE: N1hLR235STL0000-9
 TOMADOR/OBRA : PROJETO CMAS INSCRIÇÃO: 83.102.285/0001-07 N° CONTROLE: 01TFM8D3nZU0000-3
 LOGRADOURO BAIRRO CIDADE UF
 DINAMARCA 320 PREFEITURA M 320 NACOES BALNEARIO CAMBORIU 88338900 SC

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

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	7.086,20	REM SEM 13° SALÁRIO	0,00
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
		DEPÓSITO	0,00
		ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	3	TOTAL TRABALHADORES	0

TOTALS DO TOMADOR		VALORES FGTS - 8%	
VALORES PREVIDÊNCIA			
REM SEM 13° SALÁRIO	7.086,20	REM SEM 13° SALÁRIO	0,00
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	1.417,24	DEPÓSITO	0,00
VAL DEVIDO PREV SOC	1.417,24	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	3	TOTAL TRABALHADORES	0

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

8589000000310 727701802118 007657180804 413217200017

EMPRESA: ██████████ INSCRIÇÃO: ██████████ N° ARQUIVO: F0zSP3sWApq0000-5
 FAPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 COD REC: 150 COMP: 09/2021
 TOMADOR/OBRA : FCEE INSCRIÇÃO: 83.900.522/0001-77 N° CONTROLE: LXI01nNen1c0000-7
 LOGRADOURO BAIRRO CIDADE UFF
 PAULINO PEDRO HERMES 2785 NOSSA SENHORA DO SAO JOSE 88110693 CEP 88110693 UFF SC

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

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	10.192,78	REM SEM 13° SALÁRIO	10.192,78
REM BASE CALC 13° SAL	1.285,20	REM 13° SALÁRIO	367,20
		DEPÓSITO	844,80
		ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	4	TOTAL TRABALHADORES	4

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	10.192,78	REM SEM 13° SALÁRIO	10.192,78
REM BASE CALC 13° SAL	1.285,20	REM 13° SALÁRIO	367,20
CONTR SEGURADOS DEVIDA	1.061,97	DEPÓSITO	844,80
VAL DEVIDO PREV SOC	1.061,97	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	4	TOTAL TRABALHADORES	4

RESUMO - RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858900000310 727701802118 007657180804 413217200017

EMPRESA [REDACTED] N° ARQUIVO: F0zSP3sWÄpq0000-5
FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 COD REC: 150 COMP: 09/2021
N° CONTROLE: N1h+R235STL0000-9

TOTAIS DA EMPRESA

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	57.768,09	REM SEM 13° SALÁRIO	39.292,47
REM BASE CALC 13° SAL	1.285,20	REM 13° SALÁRIO	367,20
CONTR SEGURADOS DEVIDA	7.478,34	DEPÓSITO	3.172,77
VAL DEVIDO PREV SOC	3.327,17	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	18	TOTAL TRABALHADORES	12

TOTAL A RECOLHER 3.172,77

FGTS - FUNDC DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 28/09/2021

HORA: 11:37:53

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ██

COMPETÊNCIA: 09/2021

CÓD REC: 150

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-76

SIMPLES: 1

Q/DE TRABALHADORES	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO	39.659,67
DEPÓSITO	3.172,77
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	3.172,77

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2021

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: 09/2021

EMPRESA	EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN	0,00	0,00	04.132.172/0001-70	0,00	0,00	2305	639
3.327,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.327,17	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %
 VALOR COMPENSADO: R\$ 4.151,17

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

DATA: 28/09/2021
HORA: 11:37:53
PÁG : 001/001

RELATÓRIO DE COMPENSAÇÕES

COMPETÊNCIA: 09/2021

CÓDIGO DE RECOLHIMENTO: 150

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

FPAS	VALOR SOLICITADO	VALOR COMPENSADO	VALOR NÃO COMPENSADO
639	4.151,17	4.151,17	0,00

VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30% (SOMATÓRIO DE TODOS OS FPAS): 1.907,67

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA:	EMPRESA/PROJETO CMAS	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70	FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,00	INSCRIÇÃO: 63.102.283/0001-07	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
			360,00	0,00	140.15371,88-3	0,00				72,00	13	0,00			0,00	02238	
			[REDACTED]	0,00	207.49265,46-3	0,00				672,62	13	0,00			0,00	02516	
			3.363,10	0,00	210.54723,79-8	0,00				672,62	13	0,00			0,00	02515	
			3.363,10	0,00		0,00									0,00	0,00	

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 7.086,20 0,00 0,00 1.417,24 0,00 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: [REDACTED] N° ARQUIVO: F0zSP3sWApq0000-5
 COMP: 09/2021 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS N° DE CONTROLE: 01TFM8D3nzU0000-3 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 EAP: 0,50 INSCRIÇÃO: 83.142.285/U001-07
 LOGRADORO: DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 BAIRRO: MUNICÍPIOS CNAE PREPONDERANTE 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORITU UF: SC CEP: 88330-315 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	3	7.086,20	0,00	7.086,20	0,00
TOTAIS:	3	7.086,20	0,00	7.086,20	0,00

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

EMPRESA: [REDACTED]
 COMP: 09/2021 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: PROJETO CMAS N° DE CONTROLE: 01TEM8D3nZU0000-3
 LOGRADOURO: DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 BAIRRO: MUNICÍPIOS CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-315 TELEFONE: 0047 3366 3155 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.417,24 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.417,24
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
 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) 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00
 VALOR INFORMADO: 0,00

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

2. DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES DO PLANO DE APLICAÇÃO

2.1 Oficinas com usuários acompanhados

O presente eixo tem por objetivo apresentar os resultados do mês de Setembro das atividades coletivas organizadas em oficinas com os usuários inscritos no Programa Socioassistencial Down Social. Durante o mês de Setembro realizamos 3 encontros com o Grupo de Jovens e Adultos – GJA, com início às 15h, no salão de jovens da AAPD. No dia 14 de Setembro aconteceu o primeiro encontro do mês, que contou com 05 participantes. Neste dia refletimos sobre a importância da natureza e quais atividades, em nosso dia a dia, auxiliam em sua conservação e preservação. Essa atividade foi alusiva ao dia da Amazônia e dia Internacional de Combate a Camada de Ozônio. Posteriormente, iniciamos a construção dos acordos, utilizando imagens, bem como, as palavras: respeito, amor e compromisso, a fim de auxiliar nessa reflexão.

No encontro do dia 21 de Setembro, com a presença de 05 usuários, realizamos atividade alusiva ao dia Nacional de Luta das Pessoas com Deficiência, através de colagem de imagens e reflexão sobre os direitos das pessoas com deficiência, como exemplo: saúde, trabalho, habitação, sexualidade, maternidade, educação, cultura, lazer. Os jovens e adultos interagiram muito, evidenciando experiências de vida com os direitos escolhidos na colagem. O último encontro do mês, ocorrido no dia 28 de Setembro, contou com a presença de 06 usuários. Neste dia conversamos sobre as habilidades sociais, especificamente as questões voltadas às interações sociais, tendo em vista as dificuldades encontradas no grupo.

2.2. Atendimento Individual

No mês de Setembro foram realizados 9 atendimentos individuais pela psicologia, sendo online e presenciais, com os usuários inseridos no programa socioassistencial de defesa e garantia de direito. Ressalta-se que os atendimentos psicológicos acontecem quando os mesmos demonstram significativas alterações de comportamento e ou psíquicas, através de atendimentos semanais. Atualmente, do Programa Socioassistencial Down Social, temos 4 usuários em acompanhamento psicológico semanal.

2.3 Atendimentos familiares:

No que se refere aos atendimentos familiares, durante o mês de Setembro, ocorreram 95 atendimentos familiares. A respeito dos contatos telefônicos, foram realizados 73 contatos telefônicos para orientações e acompanhamentos. Neste mês os atendimentos familiares ocorreram com orientações e suportes nas demandas de acesso à alimentação, à educação; à solicitação de transporte, à renovação do aluguel social, ao passe intermunicipal, à superação da situação de vulnerabilidade socioeconômica vivenciada; à organização familiar; e ao fortalecimento de vínculos familiares. Também, tiveram o acolhimento das demandas emocionais frente ao contextos familiares, e demais orientações de matéria da Psicologia.

2.4 Visita e atendimento domiciliar

No mês de Setembro realizaram-se 05 visitas domiciliares com a finalidade de monitorar as situações que demandam maior acompanhamento por parte da equipe, tais como, vulnerabilidade socioeconômica; acesso à direitos.

2.5 Ações de Informação, Comunicação e Defesa e Garantia de Direitos

No dia 14/09/2021 ocorreu a Roda de conversa “Educar sem violência”, promovido pela AAPD, com a participação da psicóloga Paula Doneda Bressan, da AAPD, e a psicóloga Josiane Hoepers, coordenadora técnica da Associação PAIS.

2.6 Reuniões com grupos usuários do CRAS

Não houve ações referentes a este eixo no mês Setembro, seguindo a Instrução Normativa 002/2020.

2.7 Reuniões com a Rede intersetorial

Durante o mês de Setembro tivemos as seguintes reuniões:

- 10/09 Reunião Comissão Edital do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA;
- 14/09 Reunião do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA;
- 20/09 Reunião do Conselho Municipal da Assistência Social – CMAS;
- 21/09 Reunião Comissão Edital do Conselho Municipal da Assistência Social – CMAS;
- 21/09 Reunião do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA;
- 24/09 Reunião Comissão Edital do Conselho Municipal da Assistência Social – CMAS;
- 28/09 Reunião do Conselho Municipal de Saúde – COMUS; e
- 29/09 Reunião Comissão Orçamento do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA;

Quadro resumo Setembro 2021: metas do plano de aplicação

Atividades a serem executadas	Unidade	Quantidade prevista	Atividades executadas Setembro 2021	% executado
Oficina com usuários acompanhados	Oficina anual	12	03	300%
Atendimento individual	Atendimento mensal	10	09	90%
Atendimento familiar	Atendimento mensal	10	95	950%
Ação de Informação, Comunicação e Defesa e Garantia de Direitos (anual)	Atividade anual	08	01	100%
Visita e atendimento domiciliar	Atendimento Mensal	10	05	50%
Reunião com grupos usuários do CRAS	Grupo anual	06	00	0%
Reunião com a rede intersetorial	Reunião mensal	06	08	133%

ANEXOS

Anexo I

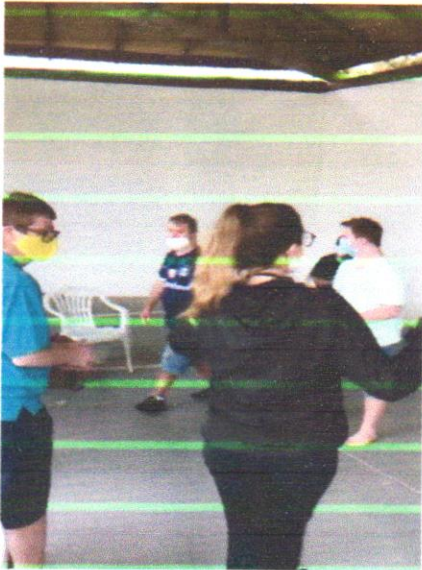
Registros fotográficos do Eixo 2.1



14/09

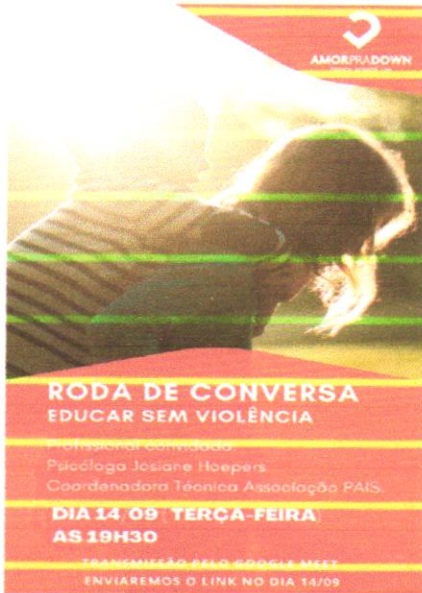


21/09



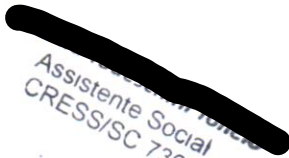
28/09

Registros fotográficos do Eixo 2.5



14/09 – Roda de conversa “Educar sem violência”.

Balneário Camboriú, 17 de Outubro de 2021


Assistente Social
CRESS/SC 7361

Natália T. Tonello


Assistente Social AAPD

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: [REDACTED]
Razão Social: [REDACTED] 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.

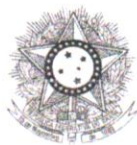
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/10/2021 a 10/11/2021

Certificação Número: 2021101204450203610700

Informação obtida em 18/10/2021 10:42:35

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: [REDAZIDO]
CNPJ: [REDAZIDO]
Certidão nº: 39028801/2021
Expedição: 18/10/2021, às 10:43:25
Validade: 15/04/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que [REDAZIDO] (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº [REDAZIDO] 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.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): [REDACTED]
CNPJ/CPF: 0 [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:	210140129160501
Data de emissão:	14/09/2021 16:36:18
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	13/11/2021

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>



SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 101309/2021

Requerente: [REDACTED]

Data: 18/10/2021

Código: [REDACTED]

Identificação do Contribuinte

Nome:	[REDACTED]	Código:	[REDACTED]
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, 18 de outubro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **2021101309**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Tipo documento: **CAPA PROCESSO**
Evento: **abertura**

PROCESSO

[REDACTED]

Capa do**Processo**

Nº do Processo: [REDACTED] Data de autuação: [REDACTED] Situação: MOVIMENTO
Órgão Julgador: Juízo Federal da 2ª VF de Itajaí Juiz(a): JURANDI BORGES PINHEIRO
Competência: Tributária Subseção de origem: ITAJAÍ Classe da ação: MANDADO DE SEGURANÇA

Assuntos

Código	Descrição	Principal
03111302	Expedição de Certidão Positiva de Débito com Efeito de Negativa, CND/Certidão Negativa de Débito, Crédito Tributário, DIREITO TRIBUTÁRIO	Sim

Partes e Representantes

IMPETRANTE	IMPETRADO
[REDACTED] Pessoa Jurídica	<input checked="" type="checkbox"/> Auditor Chefe da Receita Federal Brasil - UNIÃO - FAZENDA NACIONAL - Joinville - Autoridade
INTERESSADO	
[REDACTED]	[REDACTED]
MPF	
[REDACTED]	[REDACTED]

Informações Adicionais

Chave Processo: 979266256321	Valor da Causa: R\$ 1.000,00	Nível de Sigilo do Processo: Sem Sigilo (Nível 0)
Anexos Eletrônicos: Não há anexos	Ação Coletiva de subst. processual: Não	Antecipação de Tutela: Requerida
Criança e Adolescente: Não	Doença Grave: Não	Grande devedor: Não
Justiça Gratuita: Não requerida	Opção por Juízo 100% Digital: Sim	Penhora no rosto dos autos: Não
Penhora/apreensão de bens: Não	Pessoa com deficiência: Não	Petição Urgente: Não
Possui bem Apreendido: Não	Reconvenção: Não	Vista Ministério Público: Sim

Evento 1

Evento:

DISTRIBUIDO_POR_SORTEIO__SCITA02F_

Data:

15/10/2021 17:51:12

Usuário:

[REDACTED]

Processo:

[REDACTED]

Sequência Evento:

1

EXCELENTÍSSIMO SENHOR JUIZ DE FEDERAL DA SUBSEÇÃO JUDICIÁRIA DE ITAJAÍ – SEÇÃO JUDICIÁRIA DE SANTA CATARINA

PEDIDO URGENTE!

A [REDACTED] organização da sociedade civil, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ [REDACTED] localizada na rua Leonardo Teto, 190 no bairro Fazendinha, em Itajaí – SC, por seu Presidente, conforme estatuto, vem, por seu procurador ao fim assinado, com fulcro no art. 5º, LXIX, da Constituição Federal de 1988 (CF/88) e na Lei 12.016/2009, impetrar o presente MANDADO DE SEGURANÇA em face do ILMO. SR. DELEGADO DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DA DELEGACIA DA RECEITA FEDERAL DA CIDADE DE JOINVILLE EM SANTA CATARINA, com endereço ao lado do IGP - R. Prof. Helmuth Fallgatter, 221 - Boa Vista, Joinville - SC, 89205-300, ou de quem lhe faça as vezes, Autoridade Administrativa vinculada à UNIÃO FEDERAL, neste ato representada pela Procuradoria da Fazenda Nacional em Santa Catarina, com endereço na Rua Arcipreste Paiva, 107 Centro, Florianópolis -SC, CEP: 88010-530 pelas razões de fato e de direito a seguir aduzidas.

1) DAS INTIMAÇÕES, NOTIFICAÇÕES E REPRESENTAÇÃO

Requer o Requerente que todas as intimações, notificações e publicações sejam feitas sempre e exclusivamente em nome da procuradora devidamente constituída, HAMILTON JOSÉ REIS JÚNIOR, OAB/SC 17.124, sob pena de nulidade, neste ato de forma "pro bono".

Relevante destacar que este procurador também é o atual PRESIDENTE EM EXERCÍCIO da ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN, nos termos do estatuto em aeno, sendo que neste caso excepcional, requer a dispensa de procuração para representação por questão de economia processual

2) DOS FATOS:

A Impetrante, Associação Amor Pra Down (AAPD), é uma organização da sociedade civil, de direito privado, sem fins lucrativos, de caráter beneficente, que no ano de 2000, no dia 21 de março, iniciou formalmente suas atividades definindo seu estatuto e elegendo a primeira diretoria. Em janeiro de 2008, a associação aluga uma sala de 20m² e passa a ter estrutura física própria com um funcionário, realizando atendimentos de fonoaudiologia e educação especial. Em outubro de 2008, com o objetivo de atender as crianças que estavam em lista de espera e iniciar outros projetos, muda o endereço para um espaço maior. Ao mesmo tempo, realiza o seu primeiro planejamento estratégico e estabelece, com a participação dos associados e comunidade, o propósito de sua atuação, representado por sua missão e visão de futuro.

Esta visão tem por objetivo o reconhecimento como um referencial de apoio à pessoa com síndrome de Down e seus familiares, em todos os aspectos - institucional, familiar, emocional, social, educacional e de saúde. Um espaço de acolhimento, troca de conhecimentos e experiências, tendo como missão, promover acolhimento, apoio e inclusão de pessoas com síndrome de Down e seus familiares, por meio de atendimentos especializados, criando ações para a sua independência e autonomia, defendendo seus direitos, em todas as etapas de suas vidas.

A Associação Amor pra Down em Balneário Camboriú tem uma estrutura com uma área de 320m², salas amplas, equipadas e preparadas para atendimentos de alto padrão e qualidade para as pessoas com síndrome de Down e seus familiares. Com a presença de associados, equipe técnica, diretoria, benfeitores, entidades, autoridades e simpatizantes ao projeto, a "Casa da Tia Lindinha", abriu suas portas.

A obra tem 12 ambientes criados e decorados pelo projeto NCD Solidário do Núcleo Catarinense de

Decoração Regional Litoral. O projeto do NCD Solidário de 2016 contou com a participação de dezoito escritórios de arquitetura e cerca de vinte e três profissionais voluntários, que fizeram os projetos e execução da ambientação interna com móveis e decoração doados pelos empresários da região.

No momento, a nossa luta é pela construção da nossa sede em Itajaí que tem uma necessidade de atendimentos maior do que Balneário Camboriú. Em 2021 temos 278 associados, 74 pessoas em atendimento e 25 em fila de espera.

Atendemos nas áreas de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Psicopedagogia, Terapia Ocupacional, Assistência Social e Neurologia Pediátrica.

Os PROJETOS que financiam o trabalho da Impetrante:

- Fortalecendo a Inclusão de pessoas com síndrome de Down no mercado de trabalho:

“este projeto foi aprovado com o Programa Nacional de Apoio à Atenção da Saúde da Pessoa com Deficiência (PRONAS/PCD) e as empresas parceiras (WEG, ZM, BRDE, Indumak e Lunelli) iniciou em julho de 2020 com duração de 2 (dois) anos que tem por objetivo implantar o serviço de preparação e inclusão de pessoas com síndrome de Down no mercado de trabalho formal, além disso, busca sensibilizar pessoas com síndrome de Down e seus familiares sobre a relevância da inclusão no mercado de trabalho; oferecer oficinas de orientação profissional; realizar a inclusão no mercado de trabalho por meio da metodologia do Emprego Apoiado e fornecer assessoria às empresas para proposição de ações e práticas inclusivas. A inserção das pessoas com síndrome de Down no mercado de trabalho ocorrerá a partir da metodologia do Emprego Apoiado, em que se respeitam as escolhas, interesses, habilidades, pontos fortes e necessidade de apoio, além de partir do projeto de vida de cada um, dessa forma, essa metodologia é individualizada e centrada na pessoa.

- Fundação Catarinense de Educação Especial:

O CAESP atuará na estimulação precoce dos bebês e crianças, com serviços de pedagogia e educação física, porém o serviço contará também com profissionais de outras áreas, como fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, psicologia e serviço social. O objetivo geral do Programa de Estimulação Precoce da Amor pra Down é contribuir para o desenvolvimento e aprendizagem de bebês e crianças com síndrome de Down, por meio de atendimentos de estimulação precoce, para atingi-lo foram definidos os seguintes objetivos específicos: acolher, apoiar e orientar as famílias dos bebês e crianças com síndrome de Down; e realizar atendimentos de pedagogia e educação física.

- Projeto Jiu Jitsu Inclusivo:

Este projeto tem como objeto a oferta de 40 vagas para aulas de Jiu Jitsu em turmas mescladas de pessoas com síndrome de Down e crianças e jovens em situação de vulnerabilidade social do município de Balneário Camboriú. A atual política de atenção a pessoa com deficiência, embasada em dispositivos constitucionais, propõe um olhar mais profundo para a rotina de vida das pessoas com síndrome de Down, visando a promoção da inclusão em todos os espaços e fortalecendo a sua participação social.

- Conselho Municipal da Criança e Adolescente de Balneário Camboriú (CMDCA) :

Atendimento a pessoas (crianças e adolescentes) com síndrome de Down e seus familiares. O principal propósito é dar atendimentos que favorecerão o pleno desenvolvimento de suas habilidades para que possam ter uma melhor qualidade de vida, preparando-os para as atividades de vida diária, o acesso às escolas regulares, o mercado de trabalho, e possibilitando sua inclusão na sociedade.

- Conselho Municipal de Assistência Social de Balneário Camboriú (CMAS):

Atendimento socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com síndrome de Down e suas famílias

- Conselho Municipal da Criança e Adolescente de Itajaí (CONDICA):

O principal propósito é dar atendimentos que favorecerão o pleno desenvolvimento de suas habilidades para que possam ter uma melhor qualidade de vida, preparando-os para as atividades de vida diária, o acesso às escolas regulares, o mercado de trabalho, e possibilitando sua inclusão na sociedade.

Além dos projetos temos a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ao poder público municipal, em parceria substitutiva:

- Sistema Único de Saúde (SUS): As unidades de Balneário Camboriú e Itajaí são conveniadas e recebem recursos dos atendimentos de nossos usuários.

- Avaliação Auditiva - Oferecemos serviço de avaliação auditiva para pessoas com síndrome de Down, e atendemos a demanda do município de Balneário Camboriú com a parceria da Prefeitura municipal através dos encaminhamentos da secretaria de saúde.

Desde a sua fundação, os gestores da AAPD sempre mantiveram viva a chama de oferecer aos associados espaço adequado, com serviços de qualidade, oferecendo conforto e atenção necessários para o sucesso das terapias e atividades, meta trilhada incansavelmente pelas gestões administrativas desde então.

Nossa grande motivação é lutar para um futuro melhor, em que todos possam ser protagonistas de sua própria história, tendo no amor, no respeito e na solidariedade a mola mestra, que nos impulsiona a seguir.

Ciente de sua regularidade fiscal junto à RCB, ora Impetrada, a Impetrante tentou emitir a dita CND, sendo surpreendida pelo impedimento de emissão de tal, em razão de pendência referente a entrega da DCTF de novembro de 2018, assim de imediato, a Impetrante buscou contato com sua assessoria contábil, sendo informada que, houve erro de preenchimento da forma de tributação das DCTF's, isto porque a Impetrante é imune, já que detentora dos seguintes registros de imunidade:

Utilidade Pública Municipal nº Decreto municipal nº 4978 de 28/02/2008

Utilidade Pública Estadual nº Lei 14.906 de 23 de outubro de 2009

Utilidade Pública Federal nº CEBAS: Portaria 149 de 29/11/2016 foi publicada no diário oficial da união do dia 05/12/2016.

Hoje estamos sem os repasses necessários para o prosseguimento dos trabalhos, como se prova com o Ofício FCEEGEAFC n 3332021 -NEGATIVA DE EFETIVACAO DE TRANSFERENCIA DE RECURSO, ante a demora por parte da RECEITA FEDERAL em analisar e proceder as correções já apresentadas pela Impetrante, conforme despacho e protocolo em anexo, para que se possa gerar a CND necessária aos entes públicos para repasse de verbas.

Vejamos:

Constatada a falha, o setor contábil da Impetrante entrou em contato com a Impetrada, a fim de que fosse sanado o problema, visto que se trata de situação atípica. A orientação dada pela Impetrada fora de que deveria ser aberto processo online para alteração de data junto à RFB, para cancelar as DCTF's e retificar-las ou entregar as alteradas de forma correta.

No mesmo instante, o setor contábil realizou tal pleito online, junto à Impetrada, porém, a urgência na apresentação da documentação referente à sua regularidade fiscal para repasse de verbas públicas, justifica o ingresso de tal remédio constitucional.

No mesmo sentido, é da análise do relatório de débitos da Impetrante que se extrai que a mesma não

possui NENHUM débito em aberto, de forma que não se justifica o não fornecimento da certidão negativa de débitos.

Assim a Impetrante busca o socorro do Judiciário a fim de que seja imediatamente liberada e emitida pela Impetrada a Certidão Positiva com Efeitos de Negativa, considerando a urgência na apresentação da documentação para o repasse das verbas, como se verifica no Ofício FCEE/GEAFC nº 333/2021 em anexo.

Tal impedimento ou a ausência de apresentação da CND acarretará inúmeros prejuízos financeiros à Impetrante, que depende destas verbas para manutenção de suas atividades de relevância social indescritíveis.

3) DO DIREITO LIQUIDO E CERTO:

Como já exposto no tópico anterior, a Impetrante necessita da CND para ter o repasse dos valores perfectibilizados, de forma que depende da apresentação da CND, emitida pela Impetrada, para que possa desenvolver suas atividades diárias, sem prejuízo de seus associados.

Assim, se socorre do presente remédio constitucional, tendo em vista a ilegalidade do não fornecimento da CND.

A documentação acostada não deixa dúvidas de que a Impetrante encontra-se regular junto à RFB! Ademais, eventual impedimento quanto à emissão da CND, em decorrência de erro de preenchimento no campo da tributação, o que, não pode ser motivo suficiente para que a Impetrante seja impedida de ter sua CND gerada.

Ora, não restam dúvidas de que a Impetrante, em momento algum, agiu com intenção de burlar tributação, isto porque não houve geração de débito ou qualquer tipo de multa pela Impetrada, assim o direito da Impetrante ocorre com a negativa de fornecimento da CND, o que acarreta prejuízo de ordem econômica e social a Impetrante e seus associados com SÍNDROME DE DOWN.

Assim justificando-se, em consequência, para a Impetrante o exercício de seu direito líquido e certo à tutela jurisdicional.

Os argumentos expostos bastam para demonstrar o cabimento do presente, ante a urgência do fornecimento de CND, que gera a paralisação da prestação de assistência à comunidade atendida pela associação, tendo portanto, cabimento o presente mandado de segurança.

Ante o exposto, uma vez que o direito da Impetrante para que seja emitida a CND é líquido e certo, não há qualquer óbice à pretensão aqui pleiteada.

3) DA CONCESSÃO DA MEDIDA LIMINAR:

O *fumus boni iuris* ficou comprovado durante toda a fundamentação desenvolvida acima. Inegável que a Impetrante, conforme Ofício FCEE/GEAFC nº 333/2021, tem a necessidade urgente do deferimento da concessão da CND, isto porque além do bloqueio de repasses pelos entes público conveniados, não possui débitos ativos junto à Impetrada; inegável que a Impetrante será severamente prejudicada caso não seja apresentada a CND.

Ora, Excelência, o perigo da demora na concessão da medida aqui pleiteada reside no fato de que, caso a Impetrante não apresente a dita CND - Positiva com Efeitos de Negativa - não poderá ter os repasses realizados, ficando em débito com seus compromissos financeiros e impedida de assistir seus associados.

Por corolário lógico, será desabilitada dos PROJETOS em andamento pois não reunirá as características e exigências legais necessárias aos convênios acima elencados.

Portanto, dada a urgência do caso concreto, clama a Impetrante pela concessão da medida liminar urgente a fim de que, se digne a Impetrada a permitir a emissão da CND Federal (positiva com efeitos de negativa) e, conseqüentemente, mantenha a Impetrante o regular funcionamento de sua atividade.

4) DOS PEDIDOS:

Diante de todo o exposto, requer a Impetrante:

- 4.1. A notificação do Impetrado para apresentar suas informações no prazo legal, bem como da PGFN para manifestar interesse no ingresso do feito;
- 4.2. A concessão de medida liminar urgente a fim de que, face a relevância do pedido, se dê a emissão da CND - Certidão Negativa de Débitos (Certidão Positiva com efeitos de Negativa);
- 4.3. Ao final, seja concedida a segurança pleiteada para que seja considerado ilegal, abusivo e arbitrário o não fornecimento de CND Certidão Negativa de Débitos (Certidão Positiva com efeitos de Negativa) à Impetrante, isto porque se trata de exigência assessória e a solicitação já passou pelo crivo da Impetrada tendo sido DEFERIDA a correção do erro na infomração da forma de tributação das DCTF's
- 4.4. Por fim, requer que todas as intimações e publicações sejam feitas sempre e exclusivamente em nome da procuradora devidamente constituída, HAMILTON JOSE REIS JÚNIOR, OAB/SC sob o n. 17.124, sob pena de nulidade.
- 4.5. Seja deferida a dispensa de procuração pelos motivos já expostos, pela economia processual.

Dá a causa o valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), para efeitos fiscais.

Nestes termos Pede deferimento

Protocolo de Envio de Solicitação de Juntada de Documento

Protocolo: [REDACTED]

Data/hora do envio: 29/09/2021 08:26:00

Processo/Procedimento: [REDACTED]

Solicitante: [REDACTED]

Relação do Solicitante com o processo: Interessado

Responsável pelo Envio: [REDACTED]

Papel do Responsável pelo Envio: Procurador

A solicitação de juntada de documento foi enviada com sucesso. A solicitação será analisada e o resultado da análise será enviado para a Caixa Postal do contribuinte e/ou seu representante legal, no e-CAC.

Acompanhe o resultado da avaliação da sua solicitação na sua Caixa Postal ou na opção "Consultar Solicitações de Juntada de Documento", acessada por intermédio da opção "Processos Digitais" no e-CAC.

Através do app e-Processo, você pode também consultar as informações e acompanhar o andamento desse Processo, bem como consultar os documentos e solicitar juntada de documentos. O app e-Processo está disponível para dispositivos móveis nas lojas de aplicativos Google Play Store, para o sistema Android, e Apple Store, para o sistema iOS.

