



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

## PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

|                                                                                      |                                    |                                                |                         |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| PROCESSO Nº:<br><b>01/12 - 2022</b>                                                  |                                    | RELATÓRIO:<br><b>02-01-03-2023</b>             |                         |                                  |
| ENTIDADE BENEFICIADA: <b>AMA LITORAL- SC</b>                                         |                                    |                                                |                         |                                  |
| CNPJ:<br><b>08.825.233/0001-35</b>                                                   |                                    | FONE:<br><b>47- 3264.0244</b>                  |                         |                                  |
| ENDEREÇO:<br><b>Rua São Paulo, 470 Bairro dos Estados – Balneário Camboriú</b>       |                                    |                                                |                         |                                  |
| RESPONSÁVEL<br><b>LINO CARLOS FRANZOI</b>                                            |                                    | CPF<br><b>[REDACTED]</b>                       |                         |                                  |
| PÁRceria PMBC/SEAG Nº<br><b>PRIMEIRO ADITIVO<br/>TC 003/2021<br/>Empenho 20/2023</b> | FUNDO REPASSADOR Nº<br><b>FMAS</b> | VALOR DA PARCELA<br><b>VALOR R\$ 14.547,50</b> | PARCELA<br><b>Nº 01</b> | REPASSE EM:<br><b>30/01/2023</b> |
| Recebimento do Processo                                                              |                                    | DOC Nº                                         | DATA:                   |                                  |
| Análise                                                                              |                                    |                                                |                         |                                  |
| Notificação / Diligência                                                             |                                    |                                                |                         |                                  |
| Tomada de Contas Especial                                                            |                                    |                                                |                         |                                  |
| Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito             |                                    |                                                |                         |                                  |
| Remessa à Câmara de Vereadores                                                       |                                    |                                                |                         |                                  |
| Remessa ao Tribunal de Contas                                                        |                                    |                                                |                         |                                  |
| Remessa ao Departamento de Contabilidade                                             |                                    |                                                |                         |                                  |
| Encerramento do Processo                                                             |                                    |                                                |                         |                                  |

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

| ENTIDADE: AMA LITORAL-SC                                                                                                                     |            |                                                                                    |              |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| CNPJ: 08.825.233/0001-35                                                                                                                     |            | FONE: 47-3264-0244                                                                 |              |            |
| ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO, 470, BAIRRO DOS ESTADOS                                                                                             |            | CEP: 88.339-025                                                                    |              |            |
| E-MAIL: catiafranzoi@hotmail.com                                                                                                             |            |                                                                                    |              |            |
| RESPONSÁVEL: LINO CARLOS FRANZOI                                                                                                             |            | CPF: [REDACTED]                                                                    |              |            |
| PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS 003/2021                                                                                 |            | PARCELA Nº 01/2023                                                                 |              |            |
| SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: BLOG – www.amalitoral.blogspot.com                                                                |            |                                                                                    |              |            |
| DATA DA PUBLICAÇÃO: 24 de Fevereiro de 2023                                                                                                  |            |                                                                                    |              |            |
| Objeto do convênio: 01 Psicóloga 20 h semanais, 01 Psicóloga 20 h semanais, 01 Assistente Social 20 h semanais, 01 secretária 20 h semanais. |            |                                                                                    |              |            |
| DOCUMENTO                                                                                                                                    |            | HISTÓRICO                                                                          | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
| NÚMERO                                                                                                                                       | DATA       |                                                                                    |              |            |
| 551.489.000.230.508                                                                                                                          | 30/01/2023 | Parcela nº 01/2023 Primeiro Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 003/2021 | 14.547,50    |            |
|                                                                                                                                              | 06/02/2023 | Folha de Pagamento Contas BB                                                       |              | 4.841,95   |
|                                                                                                                                              | 06/02/2023 | Tarifa Pagamento Salários Conta BB                                                 |              | 10,50      |
|                                                                                                                                              | 08/02/2023 | Recursos Próprios Multa OI S.A ref. 02/2023                                        | 1,46         |            |
|                                                                                                                                              | 08/02/2023 | Pagamento Claro S.A. ref. 01/2023                                                  |              | 141,84     |
|                                                                                                                                              | 08/02/2023 | Pagamento OI S.A ref. 02/2023                                                      |              | 40,97      |
|                                                                                                                                              | 08/02/2023 | Tarifa Conta Corrente                                                              |              | 103,00     |
|                                                                                                                                              | 15/02/2023 | Recursos Próprios Tarifa Conta Corrente                                            | 113,50       |            |
| NF 3290                                                                                                                                      | 23/02/2023 | Pagamento Airton Padilha Pereira CNPJ: 05.070.364/0001-61                          |              | 515,00     |
| NF 23541                                                                                                                                     | 24/02/2023 | Pagamento Papelaria Cor de Rosa CNPJ: 14.470.792/0001-72                           |              | 3.200,00   |
| NF 214                                                                                                                                       | 24/02/2023 | Pagamento Barra Tur Transporte Ltda CNPJ: 10.955.348/0001-96                       |              | 3.200,00   |
|                                                                                                                                              | 24/02/2023 | Devolução Convênio                                                                 |              | 2.609,20   |
| TOTAIS                                                                                                                                       |            |                                                                                    | 14.662,46    | 14.662,46  |
| LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 24 DE FEVEREIRO DE 2023                                                                                    |            |                                                                                    |              |            |
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)                                                                                                |            | CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO)                                    |              |            |

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

Jean Carlos Pereira  
CRC/SC 025531/O-6



Consultas - Extrato de conta corrente

G334241632771742029  
24/02/2023 16:40:20

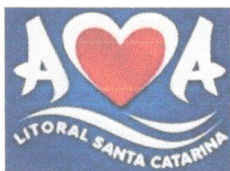
Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
Conta corrente 8995-8 SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC  
Período do extrato de 31 / 01 / 2023 até 24 / 02 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$  | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|---------------------|------------|-------------|
| 30/01/2023    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |            | 14.547,50 C |
| 06/02/2023    |               | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                 | 64.186              | 4.841,95 D |             |
| 06/02/2023    |               | 0000       | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta           | 830.371.100.193.628 | 10,50 D    | 9.695,05 C  |
|               |               |            |       | Cobrança referente 06/02/2023          |                     |            |             |
| 08/02/2023    |               | 5271       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 555.271.000.340.494 | 1,46 C     |             |
|               |               |            |       | 08/02 14:50 AMA LITORAL SC             |                     |            |             |
| 08/02/2023    |               | 0000       | 13105 | 363 Pagto conta telefone               | 20.801              | 141,84 D   |             |
|               |               |            |       | CLARO S.A.                             |                     |            |             |
| 08/02/2023    |               | 0000       | 13105 | 363 Pagto conta telefone               | 20.802              | 40,97 D    | 9.513,70 C  |
|               |               |            |       | OI S.A.(PR)                            |                     |            |             |
| 10/02/2023    |               | 0000       | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços          | 860.411.201.421.008 | 103,00 D   | 9.410,70 C  |
|               |               |            |       | Cobrança referente 10/02/2023          |                     |            |             |
| 15/02/2023    |               | 5271       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 555.271.000.340.494 | 113,50 C   | 9.524,20 C  |
|               |               |            |       | 15/02 10:49 AMA LITORAL SC             |                     |            |             |
| 23/02/2023    |               | 5271       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 555.271.000.305.486 | 515,00 D   | 9.009,20 C  |
|               |               |            |       | 23/02 15:06 AIRTON PADILHA PEREIRA M   |                     |            |             |
| 24/02/2023    |               | 5271       | 05271 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 22.401              | 3.200,00 D |             |
|               |               |            |       | 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA |                     |            |             |
| 24/02/2023    |               | 5271       | 05271 | 470 Transferência enviada              | 555.271.000.013.781 | 3.200,00 D |             |
|               |               |            |       | 24/02 16:37 BARRA T A V T L ME         |                     |            |             |
| 24/02/2023    |               | 5271       | 05271 | 470 Transferência enviada              | 551.489.000.230.508 | 2.609,20 D |             |
|               |               |            |       | 24/02 16:39 PMBC F 00008825233000135   |                     |            |             |
| 24/02/2023    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |                     |            | 0,00 C      |

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.



**AMA LITORAL SC**

**Associação de Pais e Amigos do Autista**

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

### **PARECER DO CONSELHO FISCAL**

O Conselho Fiscal da **AMA Litoral –SC (Associação de Pais e Amigos do Autista)**,

CNPJ: 08.825.233/0001-35, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a parcela nº 01 do Primeiro Aditivo ao Termo de Colaboração FNAS manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos 003/2021 comprobatórios apresentados pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 24 de Dezembro de 2023

Milene Becker

**Nome: Milene Raquel Germani Becker**

Presidente do Conselho Fiscal

CPE [REDACTED]

Paloma A. Moeller

**Nome: Paloma Ariane Moeller e Silva**

Membro: Conselho Fiscal

Emanuela Haake

**Nome: Emanuela Haake**

Membro: Conselho Fiscal

Rua São Paulo, nº. 470, Bairro dos Estados – Balneário Camboriú/SC – Fone: (047) 3264-0244

CNPJ: 08.825.233/0001-35

E-mail amalitoralsc@hotmail.com– amalitoral.blogspot.com

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 14.547,50 (Quatorze mil quinhentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos), relativo à parcela Nº 01/2023 do Primeiro Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMAS 003/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AMA LITORAL-SC, permanecendo a disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 24 de Fevereiro de 2023.



Presidente da AMA LITORAL-SC

Lino Carlos Franzoi  
CPF [REDACTED]  
Presidente da AMA Litoral - SC

| Código | Nome do Funcionário                            | CBO                 | Departamento | Filial          |
|--------|------------------------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 63     | DAIANE REGINA MOURA SANTOS ZAGER<br>SECRETARIA | 411005<br>Admissão: | 3            | 1<br>07/02/2019 |

| Código                                                                                   | Descrição             | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                  |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------------|------------|
| 1                                                                                        | HORAS NORMAIS         | 66:40            | 1.315,08             |                    |                  |            |
| 91                                                                                       | ANUÊNIO               | 1,00             | 39,45                |                    |                  |            |
| 821                                                                                      | INSS DIFERENÇA FERIAS | 0,00             |                      | 22,61              |                  |            |
| 998                                                                                      | I.N.S.S.              | 7,56             |                      | 102,37             |                  |            |
| <div>CERTIFICO QUE O SERVIÇO<br/>FOI RECEBIDO PELA<br/>AMA Litoral SC<br/>06-02-23</div> |                       |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                  |            |
|                                                                                          |                       |                  | 1.354,53             | 124,98             |                  |            |
|                                                                                          |                       |                  | Valor Líquido ➡      | 1.229,55           |                  |            |
| Salário Base                                                                             |                       | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS     | F.G.T.S do Mês     | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.945,23                                                                                 |                       | 4.802,42         | 4.802,42             | 384,19             | 850,37           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/02/23

06/02/2023

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.34.23

COMPROVANTE  
PAG SALARIO ELETRON

=====

|                |                |
|----------------|----------------|
| PAGADOR:       | AMA LITORAL SC |
| AGENCIA: 5271  | CONTA: 8.995-8 |
| NR. DOCUMENTO: | 0              |

-----

BENEFICIARIO: DAIANE REGINA MOURA SANTOS ZAGER  
CPF/CNPJ: [REDACTED]  
AGENCIA: 1489 CONTA: 64.521-4  
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2023  
VALOR: 1.229,55  
NR. DOCUMENTO:

-----

NR. AUTENTICACAO: D.A63.D9A.257.E76.47C

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC

06-02.23

| Código | Nome do Funcionário     | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------|-----------|--------------|--------|
| 105    | LUCIANE DA SILVA PILLAR | 251505    | 3            | 1      |
|        | PSICOLOGA               | Admissão: | 26/09/2022   |        |

| Código       | Descrição             | Referência       | Vencimentos                                                                                                                                                         | Descontos          |            |
|--------------|-----------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS         | 66:40            | 1.566,40                                                                                                                                                            |                    |            |
| 821          | INSS DIFERENÇA FERIAS | 0,00             |                                                                                                                                                                     | 23,33              |            |
| 998          | I.N.S.S.              | 7,75             |                                                                                                                                                                     | 121,44             |            |
|              |                       |                  | <br>CERTIFICADO QUE O SERVIÇO<br>FOI RECEBIDO PELA<br>AMA Litoral - SC<br>06-02-23 |                    |            |
|              |                       |                  | Total de Vencimentos                                                                                                                                                | Total de Descontos |            |
|              |                       |                  | 1.566,40                                                                                                                                                            | 144,77             |            |
|              |                       |                  | Valor Líquido ➡                                                                                                                                                     | 1.421,63           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS      | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês                                                                                                                                                      | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 4.699,20     | 3.859,00              | 3.859,00         | 308,71                                                                                                                                                              | 1.421,63           | 0,00       |

CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
06-02-23

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/02/23

Data

Assinatura do Funcionário

Luciane da Silva Pillar

06/02/2023

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.35.19  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO ELETRON

PAGADOR: AMA LITORAL SC  
AGENCIA: 5271 CONTA: 8.995-8  
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANE DA SILVA BILAR  
CPF/CNPJ: [REDACTED]  
AGENCIA: 1489 CONTA: 67.742-6  
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2023  
VALOR: 1.421,63  
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0E0.DF5.B57.EDF.478

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC

06.02.23

| Código | Nome do Funcionário | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------|-----------|--------------|--------|
| 65     | REGINA MORO DAL BEM | 251605    | 3            | 1      |
|        | ASSISTENTE SOCIAL   | Admissão: | 27/03/2019   |        |

| Código                                                                                                                                                              | Descrição             | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                  |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------------|------------|
| 1                                                                                                                                                                   | HORAS NORMAIS         | 66:40            | 2.465,04             |                    |                  |            |
| 91                                                                                                                                                                  | ANUÊNIO               | 1,00             | 73,95                |                    |                  |            |
| 821                                                                                                                                                                 | INSS DIFERENÇA FERIAS | 0,00             |                      | 116,00             |                  |            |
| 998                                                                                                                                                                 | I.N.S.S.              | 8,23             |                      | 208,97             |                  |            |
| 999                                                                                                                                                                 | IMPOSTO DE RENDA      | 7,50             |                      | 23,25              |                  |            |
| <br>CERTIFICADO QUE O SERVIÇO<br>FOI PRESTADO PELA<br>AMA Litoral - SC<br>06.02.23 |                       |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                  |            |
|                                                                                                                                                                     |                       |                  | 2.538,99             | 348,22             |                  |            |
|                                                                                                                                                                     |                       |                  | Valor Líquido ➡      | 2.190,77           |                  |            |
| Salário Base                                                                                                                                                        |                       | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS     | F.G.T.S do Mês     | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 7.395,11                                                                                                                                                            |                       | 7.507,49         | 9.001,86             | 720,13             | 2.214,02         | 7,50       |

CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMM Litoral - SC

06.02.23

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06.02.23

Data

Assinatura do Funcionário

*Regina M. Dal Bem*

06/02/2023

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.35.42  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO ELETRON

=====

|                |                |
|----------------|----------------|
| PAGADOR:       | AMA LITORAL SC |
| AGENCIA: 5271  | CONTA: 8.995-8 |
| NR. DOCUMENTO: | 0              |

-----

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| BENEFICIARIO:      | REGINA MORO DAL BEM |
| CPF/CNPJ:          | [REDACTED]          |
| AGENCIA: 1489      | CONTA: 64.522-2     |
| DATA DO PAGAMENTO: | 06/02/2023          |
| VALOR:             | 2.190,77            |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

NR. AUTENTICACAO: 8.C1D.54C.C03.EBC.2F4

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB

0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.

|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA LITORAL - SC

06.02.23

08/02/2023

Banco do Brasil



## Transferências entre contas correntes BB

G333081434248663025  
08/02/2023 14:50:25

## Debitado

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

Recursos Próprios  
multa OI S A ref. 02/23

## Creditado

Nome SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC  
Agência 5271-X  
Conta corrente 8995-8  
Valor 1,46  
Data Nesta data

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
08.02.23

---

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**AMA LITORAL SC**  
R S PAULO, 00470  
ESTADOS  
88339-025 BALNEARIO CAMBORIU SC

Código  
**752/001243928**

Vencimento  
**15/02/2023**

Valor  
**141,84**

CPF/CNPJ  
**08.825.233/0001-35**

Forma de Pagamento  
**BOLETO BANCÁRIO**

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DUVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/004



### Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

### Minha Claro:



NET VIRTUA +



FONE EMPRESA  
FIDELIDADE

descrição

total



NET VIRTUA +

107,69



NET Fone

34,15

Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

Valor total

**141,84**



### NET VIRTUA +

Mensalidade NET VIRTUA +

01/01/23 A 31/01/23 OFERTA CONJUNTA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 107,69

Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA + 107,69

Total NET VIRTUA + 107,69



### NET Fone

| SERVIÇO                        | DURAÇÃO  |       |
|--------------------------------|----------|-------|
| LIGAÇÕES LOCAIS                | 0h08m24s | 0,00  |
| LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS | 0h03m36s | 2,88  |
| CRÉDITOS DIVERSOS              |          | -0,22 |
| ASSINATURA                     |          | 31,49 |
| Total NET Fone                 |          | 34,15 |

CERTIFIQUE QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA LITORAL - SC  
08.02.23

### MAIS SEGURANÇA NO SEU DIA A DIA COM O VALIDADOR DE BOLETOS DA CLARO.

Verifique a autenticidade da sua fatura Claro de forma simples e rápida:

#### PARA CONFERIR, É SIMPLES:



Acesse  
claro.com.br/seguranca



Selecione a opção  
Validador de Boleto



Insira o código da  
fatura que deseja  
verificar e pronto!



Você merece a Nova



\*Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja\*  
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.  
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.  
Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.  
Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).

Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).  
Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:  
752233435614298,  
752233409203302,  
752233385919368,  
752233352232167,  
752233214013433

#### Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PIAUÍ, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO REAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESTES S/A, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, HSBC BANK BRASIL S.A., MULTIPAGOS, UNIBANCO S/A

| Cliente        | Identificação para Débito  | Mês Referência | Vencimento | Valor  |
|----------------|----------------------------|----------------|------------|--------|
| AMA LITORAL SC | NET SERVICOS 7520012439282 | Janeiro/2023   | 15/02/2023 | 141,84 |

84650000001-9 41840162202-6 30215752000-8 00238873241-0



Pague  
com  
Pix





Cliente:  
AMA LITORAL SC

Fatura:  
2301980896982

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/004

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

01/01

NET FONE VIA EMBRATEL

| PERÍODO/DATA | TELEFONE<br>DESTINO | LOCAL<br>DESTINO | HORA<br>INÍCIO | DURAÇÃO | VALOR (R\$) |
|--------------|---------------------|------------------|----------------|---------|-------------|
|--------------|---------------------|------------------|----------------|---------|-------------|

Telefone: 4733674196 - 0012410085 - RESSARCIMENTO

DESCONTO POR INTERRUPÇÃO DO SERVIÇO  
19/10/2022

SubTotal -0,22  
SubTotal -0,22

Telefone: 4733674196--FRANQUIA 001

FONE EMP ILIM BRASIL TOTAL 1L  
18/12/2022 A 17/01/2023

SubTotal 23,99  
SubTotal 23,99

SERVIÇOS DIGITAIS FONE

18/12/2022 A 17/01/2023

SubTotal 7,50  
SubTotal 7,50

LIGAÇÕES LOCAIS PARA CELULARES

|            |             |              |           |          |      |
|------------|-------------|--------------|-----------|----------|------|
| 21/12/2022 | 47997416318 | Joinville-SC | 09h11m29s | 0h01m36s | 0,00 |
| 21/12/2022 | 47996875644 | Joinville-SC | 09h16m05s | 0h00m30s | 0,00 |
| 21/12/2022 | 47997005738 | Joinville-SC | 09h19m00s | 0h00m30s | 0,00 |
| 21/12/2022 | 47997005738 | Joinville-SC | 09h21m12s | 0h00m30s | 0,00 |
| 21/12/2022 | 47999319133 | Joinville-SC | 10h51m06s | 0h05m18s | 0,00 |

SubTotal 0h08m24s 0,00

SubTotal 0h08m24s 31,49

Total Serviço 31,27

PRESTADORA OI S/A

| PERÍODO/DATA | TELEFONE<br>DESTINO | LOCAL<br>DESTINO | HORA<br>INÍCIO | DURAÇÃO | VALOR (R\$) |
|--------------|---------------------|------------------|----------------|---------|-------------|
|--------------|---------------------|------------------|----------------|---------|-------------|

Telefone: 4733674196 -BALNEARIO CAMBORIU

DDD PARA TELEFONE MOVEL

14/12/2022 49999015731 Lages-SC

11h22m19s 0h03m36s 2,88

SubTotal 0h03m36s 2,88

SubTotal 0h03m36s 2,88

Total Serviço 34,15

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA LITORAL - SC

08-02-23



Claro NXT Telecomunicações S.A  
Praça Pereira Oliveira, 92  
Centro  
88010-540 Florianópolis - SC  
CNPJ: 66.970.229/0039-30  
IE: 254971750

AMA LITORAL SC  
R S PAULO, 00470 ESTADOS  
BALNEARIO CAMBORIU SC  
CPF/CNPJ 08.825.233/0001-35

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE C90

Código: 752/001243928 Mês: Janeiro/2023  
Número: 0008148051 Emissão: 29/01/2023  
I.E: ISENTO Vencimento: 15/02/2023  
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não-contribuinte.

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

004/004

### Discriminação do Serviço

BANDA LARGA  
01/01/23 A 31/01/23 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 350 MEGA FIDELIDADE  
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS  
12,87 75,69  
75,69

VALOR DA NOTA FISCAL: 75,69

ICMS Base de Cálculo: 75,69 Aliquota: 17,00% Valor: 12,87

Reservado ao Fisco  
62B6.5D38.6D07.418B.D82A.AF41.4822.DD5E

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente/TV: Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Art. 13, I da Seção II do Anexo II do Decreto 2.870/91 - SC/Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Reg. Especial ART. 22-M RICMSSC / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 12,87 - FUST TOTAL 0,61 - FUNTEL TOTAL 0,30

A oferta contida na NET Virtua + é composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais  
204-ANTI VIRUS PROT DIG 1 DEVI CR- EMP-RB 7 / -SKEELO EMPRESA R\$ 0,00

CLARO S.A.  
PRACA PEREIRA OLIVEIRA - 92- ANDAR 6  
C  
CEP: 88010540 FLORIANOPOLIS - SC  
CNPJ: 40.432.544/0191-66  
I.E.: 255.381.832

AMA LITORAL SC  
R 2080 00051  
ESTADOS  
BALNEARIO CAMBORIU - SC  
CPF/CNPJ: 08.825.233/0001-35 I.E.: ISENTO

Código Cliente: 00158378487-0001 UF: SC VIA ÚNICA  
Data Emissão: 23/01/2023 NF: 001193049  
Nº Fatura: 2301980896982 Série: B1

### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

DOC. FISCAL MEIO ELETRONICO ART. 22-M RICMSSC

| RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM         | ALÍQ. ICMS | ICMS | VALOR(R\$) |
|----------------------------------------------|------------|------|------------|
| NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE | 17,00      | 4,04 | 23,77      |

Reservado ao Fisco:  
9e29.ce21.6ccb.60aa.baeb.073f.7ff6.3bb3

| VALOR TOTAL  | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA | VALOR DO ICMS | VALOR ISENTO | VALOR OUTROS |
|--------------|----------------------|----------|---------------|--------------|--------------|
| 23,77        | 23,77                | 17,00    | 4,04          | 0,00         | 0,00         |
| TOTAL: 23,77 | 23,77                |          | 4,04          | 0,00         | 0,00         |

MENSAGEM:  
1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL  
NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS  
Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 4,53  
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,21 / Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$ 0,10

Operadora: OI S/A  
Endereço: AV MADRE BENVENUTA 02080 FLORIANOPOLIS  
CEP: 88036500  
CNPJ: 76535764032266 Inscrição Estadual: 250.427.648

UF: SC  
NF: 000401419  
Série: G02  
Fatura: 2301980896982

| RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM  | ALÍQ. ICMS | ICMS | VALOR(R\$) |
|---------------------------------------|------------|------|------------|
| DDD PARA TELEFONE MOVEL / 4733674196- | 17,00      | 0,48 | 2,88       |

Reservado ao Fisco:  
9cd2.ec7a.d442.eaa8.512f.2de9.0d88.fcda

| VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA | VALOR DO ICMS | VALOR ISENTO | VALOR OUTROS |
|-------------|----------------------|----------|---------------|--------------|--------------|
| 2,88        | 2,88                 | 17,00    | 0,49          | 0,00         | 0,00         |
| TOTAL: 2,88 | 2,88                 |          | 0,49          | 0,00         | 0,00         |

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA LITORAL - SC

08.02.23



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3332417459653661  
24/02/2023 17:51:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.04  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 8.995-8

=====

Convenio CLARO S.A.  
Codigo de Barras 84650000001-9 41840162202-6  
30215752000-8 00238873241-0

Data do pagamento 08/02/2023  
Valor Total 141,84

-----  
DOCUMENTO: 020801  
AUTENTICACAO SISBB: B.9A4.E21.46D.74C.190

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
08-02-23

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
Rua Desembargador Gil Costa, 605 – Sala 01, Bairro Capoeiras  
CEP 88070-450 - Florianópolis – SC  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

## Fatura de Serviços de Telecomunicações



AMA LITORAL SC  
R S PAULO 00470  
ESTADOS  
88339-025 BALN CAMBORIU - SC

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.

Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 0800 031 0800.

Referência

FEVEREIRO/2023

Telefone

47 3264 0244

Vencimento

04/02/2023

Total a pagar

R\$ 40,97

## Resumo da sua fatura



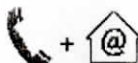
OI FIXO

OI FIXO

SERVICOS DIGITAIS

R\$ 37,45

37,45



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

R\$ 3,52

LIGACOES FIXO-FIXO  
LIGACOES FIXO-MOVEL  
OUTROS VALORES

0,00

1,99

1,53

CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC

08.02.23

## LISTAS TELEFÔNICAS

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



OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
Rua Desembargador Gil Costa, 605 – Sala 01, Bairro Capoeiras  
CEP 88070-450 - Florianópolis – SC  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

AMA LITORAL SC

Número do Telefone: 47 3264 0244

Número da Fatura: 2302.023338300

Sequencial: 715381390 202302 32109

Contrato Agrupador: 715.381.390-0 - 1ª Via

84600000000 6 40970020715 5 38139020230 1 23210900323 5



Data de Vencimento: 04/02/2023

Valor a pagar: 40,97

Nº Identificador para Débito Automático: 715.381.390-0

### Fique ligado

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

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

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

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

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

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

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

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

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

SUSPENSÃO DO SERVIÇO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSÃO TOTAL

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

CANCELAMENTO E INCLUSÃO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSÃO TOTAL

ATENÇÃO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVIÇOS OI DURANTE O PERÍODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

OUVIDORIA: 0800 031 7923 HORARIO DE ATENDIMENTO: SEG A SEX DAS 8H AS 18H

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).  
Contribuição para o FUST - 1% do valor dos serviços - não repassada às tarifas. Contribuição para o FUNTTEL - 0,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

### Resumo dos Tributos Incidentes

| Receitas (R\$)        | Valor ICMS  | Valor ISS   | Valor PIS   | Valor COFINS |
|-----------------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| Serviços Telecom      | 0,33        | 0,00        | 0,01        | 0,05         |
| Serviços Não Telecom  | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00         |
| Outros Serviços       | 0,00        | 0,00        | 0,24        | 1,12         |
| <b>Total Tributos</b> | <b>0,33</b> | <b>0,00</b> | <b>0,25</b> | <b>1,17</b>  |

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

CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC

08.02.23

**OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL**  
Período: 18/12/2022 a 17/01/2023

| <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>NÚMERO DA NF: 023.046.657 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                     |  |      |      |     |                 |  |      |      |      |          |  |     |    |    |       |  |      |      |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------|--|------|------|-----|-----------------|--|------|------|------|----------|--|-----|----|----|-------|--|------|------|------|
| AMA LITORAL SC<br>R S PAULO 00470<br>ESTADOS A<br>88339-025 BALN CAMBORIU - SC                                                                                                                                                                                           |  | Número do Cliente: 233780131000009<br>Contrato Agrupador: 715.381.390-0<br>Contrato Agrupado: 715.381.390-0<br>CPF/CNPJ: 08.825.233/0001-35<br>Data de emissão: 22/01/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                     |  |      |      |     |                 |  |      |      |      |          |  |     |    |    |       |  |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Período: 18/12/2022 a 17/01/2023<br>Telefone Agrupador: 47 3264 0244<br>Telefone Agrupado: 47 3264 0244<br>Insc. Estadual: ISENT0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                     |  |      |      |     |                 |  |      |      |      |          |  |     |    |    |       |  |      |      |      |
| <b>OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL</b><br>CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E. 25.042.764-8<br>Rua Desembargador Gil Costa, 605 Sala 01, Bairro Capoeiras - CEP 88070-450 - Florianópolis - SC<br>Via: Única CFOP: 05307<br>Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações |  | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th align="left" colspan="2">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> <th align="right">ICMS</th> <th align="right">ICMS</th> <th align="right">ISS</th> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td></td> <td align="right">1,99</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> </tr> <tr> <td>Alíquota</td> <td></td> <td align="right">17%</td> <td align="right">0%</td> <td align="right">0%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td></td> <td align="right">0,33</td> <td align="right">0,00</td> <td align="right">0,00</td> </tr> </table> |      | RESUMO DOS TRIBUTOS |  | ICMS | ICMS | ISS | Base de Cálculo |  | 1,99 | 0,00 | 0,00 | Alíquota |  | 17% | 0% | 0% | Valor |  | 0,33 | 0,00 | 0,00 |
| RESUMO DOS TRIBUTOS                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ICMS | ISS                 |  |      |      |     |                 |  |      |      |      |          |  |     |    |    |       |  |      |      |      |
| Base de Cálculo                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 1,99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,00 | 0,00                |  |      |      |     |                 |  |      |      |      |          |  |     |    |    |       |  |      |      |      |
| Alíquota                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 17%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0%   | 0%                  |  |      |      |     |                 |  |      |      |      |          |  |     |    |    |       |  |      |      |      |
| Valor                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 0,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,00 | 0,00                |  |      |      |     |                 |  |      |      |      |          |  |     |    |    |       |  |      |      |      |
| RESERVADO AO FISCO<br><b>A51E.7060.BBF1.D3A6.8D36.A595.1321.CFD0</b>                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                     |  |      |      |     |                 |  |      |      |      |          |  |     |    |    |       |  |      |      |      |

**SERVICOS OI**

**SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL**

| Sequência                            | Descrição dos serviços         | Data       | Minutos Tarifados |             |
|--------------------------------------|--------------------------------|------------|-------------------|-------------|
| 1                                    | CHAM. LOCAIS OI                | 16/01/2023 | MIN. 0000000005,3 |             |
| 2                                    | CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS | 16/01/2023 | MIN. 0000000005,5 |             |
| Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL |                                |            |                   | <b>0,00</b> |

**CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

| Sequência                       | Descrição dos serviços        | Data       | Minutos Tarifados | Alíquota | Valor (R\$) |
|---------------------------------|-------------------------------|------------|-------------------|----------|-------------|
| 3                               | TOTAL DE MINUTOS LOCAIS       | 17/12/2022 | MIN. 0000000010,8 | 0%       | 0,00        |
| 4                               | FRANQUIA EM MINUTOS           | 17/12/2022 | MIN. 0000002000,0 | 0%       | 0,00        |
| 5                               | MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA | 16/01/2023 | MIN. 0000000000,0 | 0%       | 0,00        |
| Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO |                               |            |                   |          | <b>0,00</b> |

**MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

| Sequência                                | Descrição dos serviços                             | Data       | Minutos Tarifados | Alíquota | Valor (R\$) |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------|-------------------|----------|-------------|
| 6                                        | CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA | 16/01/2023 | 00000002/000001,3 | 0%       | 0,00        |
| Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO |                                                    |            |                   |          | <b>0,00</b> |

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

| Sequência                        | Data       | Hora     | Duração  | Localização         | Tarifação | Telefone    | Alíquota | Valor (R\$) |
|----------------------------------|------------|----------|----------|---------------------|-----------|-------------|----------|-------------|
| 7                                | 18/12/2022 | 08:35:40 | 00:00:30 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47999319133 | 17% ICMS | 0,29        |
| 8                                | 10/01/2023 | 14:36:42 | 00:00:04 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47996733629 | 17% ICMS | 0,29        |
| 9                                | 10/01/2023 | 14:43:07 | 00:00:32 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47996114977 | 17% ICMS | 0,35        |
| 10                               | 10/01/2023 | 14:58:35 | 00:00:15 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47997201453 | 17% ICMS | 0,29        |
| 11                               | 16/01/2023 | 16:19:36 | 00:01:16 | VC-1 HORARIO NORMAL | VC1       | 47997795153 | 17% ICMS | 0,77        |
| Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL |            |          |          |                     |           |             |          | <b>1,99</b> |

|                      |             |
|----------------------|-------------|
| Total Nota Fiscal OI | <b>1,99</b> |
|----------------------|-------------|

**DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 023.338.300**

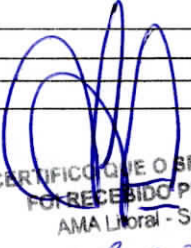
**ITENS FINANCEIROS**

| Sequência               | Descrição dos serviços                         | Data       | Histórico         | % Desconto | Valor (R\$)  |
|-------------------------|------------------------------------------------|------------|-------------------|------------|--------------|
| 12                      | ATUALIZAÇÃO DE VALORES                         | 16/01/2023 | 20230106/20230109 |            | 0,07         |
| 13                      | MULTA DE CONTA                                 | 16/01/2023 | 20230106/20230109 |            | 1,46         |
| 14                      | COMODIDADE - PACOTE DE SERVICOS INTELIGENTES 1 | 17/01/2023 |                   |            | 37,45        |
| Total ITENS FINANCEIROS |                                                |            |                   |            | <b>38,98</b> |

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| Total Documento Financeiro | <b>38,98</b> |
|----------------------------|--------------|

|               |              |
|---------------|--------------|
| Valor a pagar | <b>40,97</b> |
|---------------|--------------|

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 08.02.23

**Descrição das siglas utilizadas**

|                      |                                                                                |                    |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| NOR - Normal         | VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD                         | MIS - Mista        |
| RED - Reduzida       | VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem | DIF - Diferenciada |
| SRD - Super Reduzida | VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente          |                    |



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3332417459653661  
24/02/2023 17:51:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.10  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 8.995-8

=====  
Convenio OI S.A.(PR)  
Codigo de Barras 84600000000-6 40970020715-5  
38139020230-1 23210900323-5  
Data do pagamento 08/02/2023  
Valor em Dinheiro 40,97  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 40,97  
=====

DOCUMENTO: 020802  
AUTENTICACAO SISBB: D.805.A47.82F.53C.86A

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
08.02.23



## Transferências entre contas correntes BB

G333151040677270019

15/02/2023 10:49:55

## Debitado

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

## Creditado

Nome SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC  
Agência 5271-X  
Conta corrente 8995-8  
Valor 113,50  
Data Nesta data

Recursos Próprios Tarifa  
e manutenção etc

  
CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC

15.02.23

---

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

|                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Airton Padilha Pereira ME</b><br><br>Rua 2070, 500 - Centro - BALNEARIO<br>CAMBORIU - SC - CEP: 88330-454<br>Fone: (47)3363-3345<br>carimboscrachaspadilha@gmail.com |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.003.290</b><br><b>Série 001</b><br><b>Folha 1/1</b> |                                                                                                                                                     | <br><br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4223 0205 0703 6400 0161 5500 1000 0032 9017 6123 3962</b> |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de produção do estabelecimento                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                  | CONSULTA DE AUTENTICIDADE<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |                                                                                                                                                                            |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>254437680                                                                                                                                         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO                                                                                                                      |                                                                                                                                                     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>342230041108337 23/02/2023 14:47:08</b>                                                                                              |  |
| CNPJ / CPF<br>05.070.364/0001-61                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                            |  |

|                                       |          |                                 |                                  |                               |
|---------------------------------------|----------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE              |          |                                 |                                  |                               |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>AMA LITORAL SC |          |                                 | CNPJ / CPF<br>08.825.233/0001-35 | DATA DA EMISSÃO<br>23/02/2023 |
| ENDEREÇO<br>R 2080, 51                |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO     | CEP<br>88330-452                 | DATA DA SAÍDA<br>23/02/2023   |
| MUNICÍPIO<br>BALNEARIO CAMBORIU       | UF<br>SC | TELEFONE / FAX<br>(47)3367-4196 | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | HORA DA SAÍDA<br>14:46:17     |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                                |                            |                                    |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/SC) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 156,82 (30,45 %)                   | 515,00                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI                       | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 0,00                               | 515,00                   |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |                                  |             |                  |    |                    |
|---------------------------------------|----------------------------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   | FRETE POR CONTA<br>2 - TERCEIROS | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO                              | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|                                       |                                  |             |                  |    |                    |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                        |                                |          |       |      |       |       |                   |                   |                |                       |               |              |         |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|---------|------|
| CODIGO<br>PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                    | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR<br>UNITARIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CALC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQ. % |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |          |       |      |       |       |                   |                   |                |                       |               |              | ICMS    | IPI  |
| Crachá                                                                                                                                                                                                                                                               | Crachá Completo                | 96110000 | 0102  | 5101 | UN    | 10    | 20,00             | 0,00              | 200,00         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00    | 0,00 |
| 302                                                                                                                                                                                                                                                                  | Carimbo 302                    | 96110000 | 0102  | 5101 | UN    | 9     | 35,00             | 0,00              | 315,00         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00    | 0,00 |
| <div style="text-align: right;"> <br/>           CERTIFICO QUE O SERVIÇO<br/>           FOI RECEBIDO PELA<br/>           ANA Litoral - SC<br/>           23-02-23         </div> |                                |          |       |      |       |       |                   |                   |                |                       |               |              |         |      |

| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                             |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.</p> <p>Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 69,27 (13,45%) - Estadual: R\$ 87,55 (17,00%) - Fonte: IBPT/SC</p> | RESERVADO AO FISCO |

23/02/2023

Banco do Brasil



## Transferências entre contas correntes BB

G331231454367917021  
23/02/2023 15:06:50

## Debitado

Nome SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC  
Agência 5271-X  
Conta corrente 8995-8

## Creditado

Nome AIRTON PADILHA PEREIRA ME  
Agência 5271-X  
Conta corrente 305486-1  
Valor 515,00  
Data Nesta data

  
CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Jiora - SC  
23.02.23

---

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

|                                                                                                                |                                         |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000023541<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                          |  |                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000023541 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4223 0214 4707 9200 0172 5500 1000 0235 4112 2014 5026<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA MERCADORIA |  | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342230042197884 24/02/2023 15:15:35                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>256585148          |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB                                                                                                  |  | CNPJ / CPF<br>14.470.792/0001-72                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

|                                         |  |                                  |  |                               |  |
|-----------------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                |  | CNPJ / CPF<br>08.825.233/0001-35 |  | DATA DA EMISSÃO<br>24/02/2023 |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>AMA LITORAL - SC |  | ENDEREÇO<br>RUA SAO PAULO, 470   |  | BAIRRO / DISTRITO<br>ESTADOS  |  |
| MUNICÍPIO<br>Balneario Camboriu         |  | FONE / FAX<br>3367-4196          |  | UF<br>SC                      |  |
|                                         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |  | HORA DA SAÍDA<br>15:10:56     |  |

| FATURA          |  | NUMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|-----------------|--|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA |  | 23541  | 3.200,00       | 0,00           | 3.200,00      |

| DUPLICATAS   |            |          |              |       |       |              |       |       |              |       |       |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR    | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001          | 26/03/2023 | 3.200,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

|                    |  |                         |  |               |  |                       |  |                     |  |                          |  |
|--------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|-----------------------|--|---------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS |  | BASE CÁLC. ICMS SUBST |  | VALOR DO ICMS SUBST |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
|                    |  | 0,00                    |  | 0,00          |  | 0,00                  |  | 0,00                |  | 3.200,00                 |  |
| VALOR DO FRETE     |  | VALOR DO SEGURO         |  | DESCONTO      |  | OUTRAS DESP. ACESS.   |  | VALOR DO IPI        |  | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
| 0,00               |  | 0,00                    |  | 0,00          |  | 0,00                  |  | 0,00                |  | 3.200,00                 |  |

|                                       |  |              |  |                 |  |                    |  |                  |  |              |  |            |  |
|---------------------------------------|--|--------------|--|-----------------|--|--------------------|--|------------------|--|--------------|--|------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |  | RAZÃO SOCIAL |  | FRETE POR CONTA |  | CÓDIGO ANTT        |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF           |  | CNPJ / CPF |  |
|                                       |  |              |  | 0 - REMETENTE   |  |                    |  |                  |  |              |  |            |  |
| ENDEREÇO                              |  | MUNICÍPIO    |  | UF              |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |                  |  |              |  |            |  |
| QUANTIDADE                            |  | ESPÉCIE      |  | MARCA           |  | NUMERAÇÃO          |  | PESO BRUTO       |  | PESO LIQUIDO |  |            |  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                           |          |       |      |       |        |                |             |                |                 |                |              |                    |
|-----------------------------|-------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD.             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO            | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 25303                       | CAIXA PAPEL A4 BRANCO CHAMEX C/ 10 BRANCO | 48025610 | 5101  | 5102 | CX    | 4.0000 | 295,0000       | 1.180,00    | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 35566                       | CARTUCHO HP 950XL PRETO ORIGINAL          | 84439923 | 4101  | 5102 | UN    | 2,0000 | 239,9000       | 479,80      | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 13914                       | CARTUCHO HP 951XL AZUL ORIGINAL           | 84439923 | 4101  | 5102 | UN    | 2,0000 | 189,9000       | 379,80      | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 13915                       | CARTUCHO HP 951XL MAGENTA ORIGINAL        | 84439923 | 4101  | 5102 | UN    | 1,0000 | 189,9000       | 189,90      | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 36750                       | CARTUCHO HP 951XL AMARELO ORIGINAL        | 84439923 | 4101  | 5102 | UN    | 1,0000 | 189,9000       | 189,90      | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 834                         | BOBINA PAPEL KRAFT NATURAL 120CM 200MTS   | 48025599 | 0101  | 5102 | BOB   | 1,0000 | 359,9000       | 359,90      | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 27225                       | CARTOLINA BRANCA PACOTE C/100             | 48059100 | 0101  | 5102 | UN    | 1,0000 | 120,0000       | 120,00      | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 29467                       | TNT CORES C/ 50 MTS                       | 56031290 | 0102  | 5102 | RL    | 1,0000 | 149,9000       | 149,90      | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 4                           | CANETA BIC C/ 50 UN AZUL AZUL             | 96081000 | 4101  | 5102 | PCT   | 1,0000 | 52,9000        | 52,90       | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 22938                       | PASTA SUSPENSÁVEL COLOR PRETA PCT C/ 6UN  | 48209000 | 0101  | 5102 | PCT   | 2,0000 | 48,9500        | 97,90       | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |

  
CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
24.02.23

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 105,23<br>CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,45 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 | RESERVADO AO FISCO |

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G337241534552369017  
24/02/2023 15:37:59**Debitado**

Agência 5271-X  
Conta corrente 8995-8 SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 7223 AV. CENTRAL  
Conta corrente (com DV) 156884  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 02.486.117/0001-52  
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 22.401  
Valor 3.200,00  
Data transferência 24/02/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB C285E64C43547E9E

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral SC  
24.02.23

---

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

|                                                                                                                                                                                                            |                                                       |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b><br>Secretaria da Fazenda<br>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e | Número do RPS                                         | Número da nota<br><b>214 - E</b> |
|                                                                                                                                                                                                            | Data da emissão da nota<br><b>24/02/2023 16:45:56</b> |                                  |
|                                                                                                                                                                                                            | Data do fato gerador<br><b>24/02/2023 16:45:56</b>    |                                  |
|                                                                                                                                                                                                            | Código de Verificação<br><b>TXKU-2PLW</b>             |                                  |

| PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nome fantasia: BARRA TUR<br>Nome/Razão Social: BARRA TUR TRANSPORTE LTDA<br>CPF/CNPJ: 10.955.348/0001-96      Inscrição Municipal: 156286      Telefone: 4733670165<br>Endereço: JANUARIO PEDRO FERREIRA Número: 172 Bairro: BARRA CEP: 88332025<br>Complemento:<br>Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC<br>E-mail: barraturvaneo@hotmail.com      Site: |  |

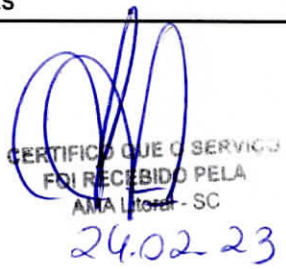
| TOMADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nome fantasia: AMA<br>Nome/Razão Social: AMA LITORAL SC<br>CPF/CNPJ: 08.825.233/0001-35      Inscrição Municipal: 144780<br>Endereço: SAO PAULO Número: 470 Bairro: DOS ESTADOS CEP: 88339-025<br>Complemento:<br>Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC<br>E-mail: amalitoralsc@hotmail.com      Telefone: 4733674196 |  |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                       |                      |        |                        |                       |              |            |
|------------------------------------------------------------------|----------------------|--------|------------------------|-----------------------|--------------|------------|
| Cod. lista serviço                                               | Valor unitário (R\$) | Qtd    | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS Retido |
| 16.01                                                            | 3.200,0000           | 1,0000 | 3.200,00               | 3.200,00              | 2,50000      | 80,00      |
| Descrição do serviço: SERVIÇO DE TRANSPORTE PROGRAMAÇÃO DE VERÃO |                      |        |                        |                       |              |            |
| Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ                |                      |        |                        |                       |              |            |

| FORMA DE PAGAMENTO |  |
|--------------------|--|
|                    |  |

| RETENÇÕES FEDERAIS         |                    |                              |                |                  |                              |
|----------------------------|--------------------|------------------------------|----------------|------------------|------------------------------|
| PIS/PASEP<br>R\$ 0,00      | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00             | IR<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | Outras retenções<br>R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 3.200,00 |                    | Valor líquido = R\$ 3.120,00 |                |                  |                              |

|                                                                                                                                               |                          |               |                      |                       |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| Códigos dos serviços:<br>16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.. |                          |               |                      |                       |                |
| Des. condicionado(R\$)                                                                                                                        | Des. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
| 0,00                                                                                                                                          | 0,00                     | 0,00          | 3.200,00             | 80,00                 | 0,00           |

| OUTRAS INFORMAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente<br>Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014<br>Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013<br>Lei Complementar Federal nº 116/2003<br>- Natureza de operação: ISS retido pelo tomador (Simples Nacional) |  <div style="text-align: center;">             CERTIFICADO QUE O SERVIÇO<br/>             FOI RECEBIDO PELA<br/>             AMA LITORAL - SC<br/>             24.02.23           </div> <div style="text-align: right;"> <br/>             Verificar autenticidade           </div> |

**Transferências entre contas correntes BB**G334241632771742022  
24/02/2023 16:37:17**Debitado**

Nome SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC  
Agência 5271-X  
Conta corrente 8995-8

**Creditado**

Nome BARRA T A V T L ME  
Agência 5271-X  
Conta corrente 13781-2  
Valor 3.200,00  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
24.02.23

24/02/2023

Banco do Brasil

**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível**G334241632771742026  
24/02/2023 16:39:35**Debitado**

Nome SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC  
Agência 5271-X  
Conta corrente 8995-8

*Devolução Consórcio***Creditado**

Nome PMBC FMAS MOVIMENTO  
Agência 1489-3  
Conta corrente 230508-9  
Valor 2.609,20  
Identificador 1 08825233000135  
Identificador 3 AMA LITORAL SC  
Data Nesta data

*[Handwritten signature]*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA LITORAL - SC  
24.02.23

---

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

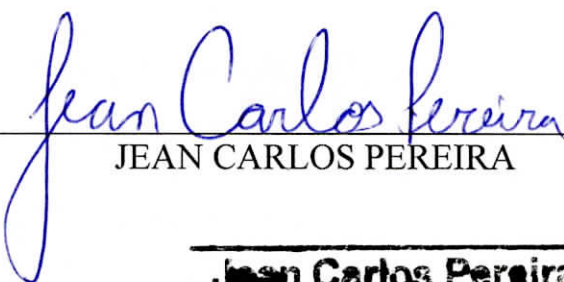
---

## Comunicado

Eu, **JEAN CARLOS PEREIRA**, brasileiro, casado, contador, portador da cédula de identidade n.º 3.965.770 SESP/SC e CPF [REDACTED], responsável pela contabilidade da empresa **AMA LITORAL SC inscrita no CNPJ 08.825.233/0001-35**. Venho por meio desta comunicar que deverá somar os depósitos feito na conta 339-5 para pagamento da guia de FGTS referente ao mês 01/2023 no valor total de R\$ 9.197,28 (Nove mil cento e noventa e sete reais e vinte e oito centavos) transferidos das contas 13889-4, e 5289-2, conforme extrato bancário em anexo, desta forma a soma da GFIP ficará correta.

Sem mais para o momento.

Balneário Camboriú, 24 de Fevereiro de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
JEAN CARLOS PEREIRA  
  
\_\_\_\_\_  
**Jean Carlos Pereira**  
CRC/SC 67959110-6

---

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/02/2023 - 13:58:40

|                                          |                                |                                              |                                 |                                    |  |
|------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>AMA LITORAL SC   |                                |                                              |                                 | 02-DDD/TELEFONE<br>(0047) 33674196 |  |
| 03-FPAS<br>639                           | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>114.966,01                 | 06-QTDE TRABALHADORES<br>24     | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |  |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115               | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>08.825.233/0001-35 | 11-COMPETÊNCIA<br>01/2023       | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/02/2023  |  |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>9.197,28 |                                | 14-ENCARGOS<br>0,00                          | 15-TOTAL A RECOLHER<br>9.197,28 |                                    |  |

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023\*\*

858800000911 972801792309 207673050807 882523300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC

07.02.23



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/02/2023 - 13:58:40

|                                          |                                |                                              |                                 |                                    |  |
|------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>AMA LITORAL SC   |                                |                                              |                                 | 02-DDD/TELEFONE<br>(0047) 33674196 |  |
| 03-FPAS<br>639                           | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>114.966,01                 | 06-QTDE TRABALHADORES<br>24     | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |  |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115               | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>08.825.233/0001-35 | 11-COMPETÊNCIA<br>01/2023       | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/02/2023  |  |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>9.197,28 |                                | 14-ENCARGOS<br>0,00                          | 15-TOTAL A RECOLHER<br>9.197,28 |                                    |  |

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023\*\*

858800000911 972801792309 207673050807 882523300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330814342486631  
08/02/2023 14:52:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.58  
8317808317 SEGUNDA VIA 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: AMA LITORAL SC FGTS  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 339-5  
=====

|                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Convenio FGTS ARRECADACAO GRF |                             |
| Codigo de Barras              | 8588000091-1 97280179230-9  |
|                               | 20767305080-7 88252330001-3 |
| Data do pagamento             | 07/02/2023                  |
| CNPJ/CEI/CPF                  | 08825233/0001-35            |
| COMPETENCIA                   | 01/2023                     |
| CODIGO RECOLHIMENTO           | 115                         |
| VENCIMENTO                    | 07/02/2023                  |
| VALOR DEPOSITO                | 9.197,28                    |
| Valor Total                   | 9.197,28                    |
| -----                         |                             |
| DOCUMENTO: 020701             |                             |
| AUTENTICACAO SISBB:           | D.AD6.C87.BB7.A4C.30B       |

  
CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA LITORAL SC  
07.02.23

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

08/02/2023

Banco do Brasil



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3330814342486631  
08/02/2023 14:51:24

## Cliente - Conta atual

Agência 8317-8  
Conta corrente 339-5 AMA LITORAL SC FGTS  
Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

| Dt. balancete           | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                            | Documento           | Valor R\$  | Saldo      |
|-------------------------|---------------|------------|-------|--------------------------------------|---------------------|------------|------------|
| 11/01/2023              |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                   |                     |            | 0,00 C     |
| 07/02/2023              |               | 5271       | 99015 | 870 Transferência recebida           | 555.271.000.005.289 | 6.661,86 C |            |
|                         |               |            |       | 07/02 15:02 SUB SOC AMA L FMDCA PMBC |                     |            |            |
| 07/02/2023              |               | 5271       | 99015 | 870 Transferência recebida           | 555.271.000.013.889 | 2.535,42 C |            |
|                         |               |            |       | 07/02 15:03 AMA L SANTA CATARINA     |                     |            |            |
| 07/02/2023              |               | 5271       | 99015 | 870 Transferência recebida           | 555.271.000.340.494 | 69,00 C    |            |
|                         |               |            |       | 07/02 15:05 AMA LITORAL SC           |                     |            |            |
| 07/02/2023              |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                         | 20.701              | 9.197,28 D |            |
|                         |               |            |       | FGTS ARRECADACAO GRF                 |                     |            |            |
| 07/02/2023              |               | 0000       | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços        | 860.380.903.417.088 | 69,00 D    | 0,00 C     |
|                         |               |            |       | Cobrança referente a 06/02/2023      |                     |            |            |
| 08/02/2023              |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                        |                     |            | 0,00 C     |
| Saldo                   |               |            |       |                                      |                     |            | 0,00 C     |
| Juros *                 |               |            |       |                                      |                     |            | 0,00       |
| Data de Debito de Juros |               |            |       |                                      |                     |            | 28/02/2023 |
| IOF *                   |               |            |       |                                      |                     |            | 0,00       |
| Data de Debito de IOF   |               |            |       |                                      |                     |            | 01/03/2023 |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

07/02/2023

Banco do Brasil



## Transferências entre contas correntes BB

G338071456484838019  
07/02/2023 15:02:32

## Debitado

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

## Creditado

Nome AMA LITORAL SC FGTS  
Agência 8317-8  
Conta corrente 339-5  
Valor 6.661,86  
Data Nesta data

Transferência pagamento  
FGTS ref. 01/23

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC

07-02-23

---

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

07/02/2023

Banco do Brasil



## Transferências entre contas correntes BB

G338071456484838023  
07/02/2023 15:03:40

## Debitado

Nome AMA L SANTA CATARINA  
Agência 5271-X  
Conta corrente 13889-4

Transferência pagamento

FGTS ref - 01/23

## Creditado

Nome AMA LITORAL SC FGTS  
Agência 8317-8  
Conta corrente 339-5  
Valor 2.535,42  
Data Nesta data



CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC

07-02-23

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

07/02/2023

Banco do Brasil



## Transferências entre contas correntes BB

G338071456484838027  
07/02/2023 15:05:46

## Debitado

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

## Creditado

Nome AMA LITORAL SC FGTS  
Agência 8317-8  
Conta corrente 339-5  
Valor 69,00  
Data Nesta data

Recursos próprios

trib. etc

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA LITORAL SC

07.02.23

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

---

## Comunicado

Eu, **JEAN CARLOS PEREIRA**, brasileiro, casado, contador, portador da cédula de identidade n.º 3.965.770 SESP/SC e CPF [REDACTED], responsável pela contabilidade da empresa **AMA LITORAL SC inscrita no CNPJ 08.825.233/0001-35**. Venho por meio desta comunicar que deverá somar os depósitos feito na conta 431-6 para pagamento da guia de INSS referente ao mês 01/2023 no valor total de R\$ 15.766,40 (Quinze mil setecentos e sessenta e seis reais e quarenta centavos) transferidos das contas 5289-2, 10217-2, 13889-4, 441-3, 645-9 conforme extrato bancário em anexo, desta forma a soma da GFIP ficará correta.

Sem mais para o momento.

Balneário Camboriú, 23 de Fevereiro de 2023.

JEAN CARLOS PEREIRA

---

**Jean Carlos Pereira**  
**CRC/SC 026531/O-6**

---

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


**Receita Federal**
**Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais**

|                                                            |                                         |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>08.825.233/0001-35</b>                          | Razão Social<br><b>AMA LITORAL SC</b>   |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Janeiro/2023</b>                 | Data de Vencimento<br><b>17/02/2023</b> | Número do Documento<br><b>07.16.23040.7003833-6</b> | Pagar este documento até<br><b>17/02/2023</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000111889352</b> |                                         |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>15.766,40</b>  |

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código        | Denominação                                   | Principal        | Multa | Juros | Total            |
|---------------|-----------------------------------------------|------------------|-------|-------|------------------|
| 1082          | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 15.766,40        |       |       | 15.766,40        |
|               | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO           |                  |       |       |                  |
|               | PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023              |                  |       |       |                  |
| <b>Totais</b> |                                               | <b>15.766,40</b> |       |       | <b>15.766,40</b> |

  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 16.02.23

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

09/02/2023 08:13:27

85850000157 2 66400385230 4 48071623040 6 70038336436 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85850000157 2 | 66400385230 4 | 48071623040 6 | 70038336436 6 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 08.825.233/0001-35  
 Número: 07.16.23040.7003833-6  
 Pagar até: 17/02/2023  
 Valor: 15.766,40

Pague com o PIX





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3332310165748811  
23/02/2023 10:24:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.12  
8317808317 SEGUNDA VIA 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: AMA LITORAL SC INSS  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 431-6  
=====

|                     |                              |                  |
|---------------------|------------------------------|------------------|
| Convenio            | RFB-DARF                     | CODIGO DE BARRAS |
| Codigo de Barras    | 85850000157-2                | 66400385230-4    |
|                     | 48071623040-6                | 70038336436-6    |
| Agente arrecadador: | CNC 001 Banco do Brasil S.A. |                  |
| Data do pagamento   | 16/02/2023                   |                  |
| Numero do Documento | 07.16.23040.7003833-6        |                  |
| Valor Total         | 15.766,40                    |                  |

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 021601  
AUTENTICACAO SISBB: 1.7AB.986.53B.BD1.30F

  
CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
16.02.23

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

23/02/2023

Banco do Brasil



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3332310165748811  
23/02/2023 10:22:40

## Cliente - Conta atual

Agência 8317-8  
Conta corrente 431-6 AMA LITORAL SC INSS  
Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

| Dt. balancete           | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                            | Documento           | Valor R\$   | Saldo      |
|-------------------------|---------------|------------|-------|--------------------------------------|---------------------|-------------|------------|
| 13/01/2023              |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                   |                     |             | 0,00 C     |
| 16/02/2023              |               | 5271       | 99015 | 870 Transferência recebida           | 555.271.000.005.289 | 8.404,37 C  |            |
|                         |               |            |       | 16/02 16:43 SUB SOC AMA L FMDCA PMBC |                     |             |            |
| 16/02/2023              |               | 5271       | 99015 | 870 Transferência recebida           | 555.271.000.010.217 | 777,45 C    |            |
|                         |               |            |       | 16/02 16:46 AMA LITORAL ITAPEMA FIA  |                     |             |            |
| 16/02/2023              |               | 5271       | 99015 | 870 Transferência recebida           | 555.271.000.013.889 | 3.945,64 C  |            |
|                         |               |            |       | 16/02 16:44 AMA L SANTA CATARINA     |                     |             |            |
| 16/02/2023              |               | 5271       | 99015 | 870 Transferência recebida           | 555.271.000.340.494 | 62,50 C     |            |
|                         |               |            |       | 16/02 16:42 AMA LITORAL SC           |                     |             |            |
| 16/02/2023              |               | 8317       | 99015 | 870 Transferência recebida           | 558.317.000.000.441 | 2.080,10 C  |            |
|                         |               |            |       | 16/02 16:48 PROJETO SAUDE ITAPEMA    |                     |             |            |
| 16/02/2023              |               | 8317       | 99015 | 870 Transferência recebida           | 558.317.000.000.645 | 558,84 C    |            |
|                         |               |            |       | 16/02 16:50 CMAS AMA                 |                     |             |            |
| 16/02/2023              |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                         | 21.601              | 15.766,40 D |            |
|                         |               |            |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS            |                     |             |            |
| 16/02/2023              |               | 0000       | 13113 | 231 Tar Manuten Conta Ativa          | 820.470.800.491.702 | 62,50 D     | 0,00 C     |
|                         |               |            |       | Cobrança referente a 02/02/2023      |                     |             |            |
| 23/02/2023              |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                        |                     |             | 0,00 C     |
| Saldo                   |               |            |       |                                      |                     |             | 0,00 C     |
| Juros *                 |               |            |       |                                      |                     |             | 0,00       |
| Data de Debito de Juros |               |            |       |                                      |                     |             | 28/02/2023 |
| IOF *                   |               |            |       |                                      |                     |             | 0,00       |
| Data de Debito de IOF   |               |            |       |                                      |                     |             | 01/03/2023 |

CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral SC

16.02.23

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

16/02/2023

Banco do Brasil



## Transferências entre contas correntes BB

G331161637702862021  
16/02/2023 16:43:55

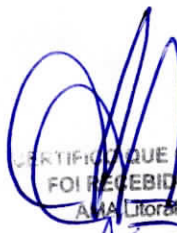
## Debitado

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

Transferência pagamento  
INSS ref-01/23

## Creditado

Nome AMA LITORAL SC INSS  
Agência 8317-8  
Conta corrente 431-6  
Valor 8.404,37  
Data Nesta data

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
16.02.23

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Transferências entre contas correntes BB

G331161637702862028  
16/02/2023 16:46:28

## Debitado

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

## Creditado

Nome AMA LITORAL SC INSS  
Agência 8317-8  
Conta corrente 431-6  
Valor 777,45  
Data Nesta data

Transferência pagamento  
INSS ref- 01/23

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
16.02.23

---

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

16/02/2023

Banco do Brasil



## Transferências entre contas correntes BB

G331161637702862024  
16/02/2023 16:44:45

## Debitado

Nome AMA L SANTA CATARINA  
Agência 5271-X  
Conta corrente 13889-4

## Creditado

Nome AMA LITORAL SC INSS  
Agência 8317-8  
Conta corrente 431-6  
Valor 3.945,64  
Data Nesta data

*Transferência pagamento**INSS ref- 08/23*CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC*1602-23*

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

16/02/2023

Banco do Brasil



## Transferências entre contas correntes BB

G331161637702862017  
16/02/2023 16:42:51

## Debitado

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

## Creditado

Nome AMA LITORAL SC INSS  
Agência 8317-8  
Conta corrente 431-6  
Valor 62,50  
Data Nesta data

Recursos próprios  
bife

CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA LITORAL - SC

16.02.23

---

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

16/02/2023

Banco do Brasil



## Transferências entre contas correntes BB

G331161637702862036  
16/02/2023 16:48:44

## Debitado

Nome PROJETO SAUDE ITAPEMA  
Agência 8317-8  
Conta corrente 441-3

## Creditado

Nome AMA LITORAL SC INSS  
Agência 8317-8  
Conta corrente 431-6  
Valor 2.080,10  
Data Nesta data

Transferência pagamento  
INSS ref. 03/23

  
CERTIFIQUEI QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
16.02.23

---

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

16/02/2023

Banco do Brasil



## Transferências entre contas correntes BB

G331161637702862039  
16/02/2023 16:50:12

## Debitado

Nome CMAS AMA  
Agência 8317-8  
Conta corrente 645-9

## Creditado

Nome AMA LITORAL SC INSS  
Agência 8317-8  
Conta corrente 431-6  
Valor 558,84  
Data Nesta data

Transferência pagamento  
INSS ref. 01/23

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC

16-02-23

---

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**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: AMA LITORAL SC**  
**CNPJ: 08.825.233/0001-35**

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 13:34:28 do dia 17/11/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/05/2023.

Código de controle da certidão: **0819.27F3.5FEB.FE05**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **AMA LITORAL SC**  
CNPJ/CPF: **08.825.233/0001-35**  
(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: **230140007326609**  
Data de emissão: **10/01/2023 10:58:51**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,  
modificado pelo artigo 18 da Lei n  
15.510/11.): **11/03/2023**

**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>**

## PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

| NÚMERO CERTIDÃO: | DATA DA EMISSÃO: | DATA DA VALIDADE: |
|------------------|------------------|-------------------|
| 47798 / 2023     | 25/02/2023       | 26/05/2023        |

| CPF / CNPJ:        | NOME / RAZÃO SOCIAL: |
|--------------------|----------------------|
| 08.825.233/0001-35 | AMA LITORAL SC       |

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144780

| ATIVIDADE CNAE:                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8720499 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química não especificadas anteriormente |

| ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:    |                |
|----------------------------|----------------|
| Logradouro: SAO PAULO, 470 | Complemento:   |
| Bairro: DOS ESTADOS        | CEP: 88339-025 |

| AVISO:                                                            |
|-------------------------------------------------------------------|
| Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada. |

| DESCRIÇÃO:                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal. |

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**C2347798N9362D22**

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú  
<https://www.bc.sc.gov.br/>

|                                            |                    |
|--------------------------------------------|--------------------|
| Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú | Rua Dinamarca, 320 |
|--------------------------------------------|--------------------|



**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA**  
Comarca de Balneário Camboriú

**CERTIDÃO**  
**FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL**

**CERTIDÃO Nº: 466706**

**FOLHA: 1/1**

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Balneário Camboriú, com distribuição anterior à data de 24/02/2023, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

**AMA LITORAL SC, portador do CNPJ: 08.825.233/0001-35. \*\*\*\*\***

**OBSERVAÇÕES:**

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

**ATENÇÃO:** A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Balneário Camboriú, sábado, 25 de fevereiro de 2023.

**PEDIDO Nº:**

**0013165004**



[Voltar](#)[Imprimir](#)

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 08.825.233/0001-35

**Razão Social:** AMA LITORAL SC

**Endereço:** R SAO PAULO 470 / ESTADOS / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88339-025

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:** 25/02/2023 a 26/03/2023

**Certificação Número:** 2023022501230475954000

Informação obtida em 25/02/2023 09:27:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: AMA LITORAL SC (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.825.233/0001-35

Certidão nº: 8296975/2023

Expedição: 25/02/2023, às 09:28:25

Validade: 24/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AMA LITORAL SC (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.825.233/0001-35**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



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

---

## **RELATÓRIO MENSAL – CMAS**

**AMA LITORAL/SC**

*Associação de Pais e Amigos do Autista*



***JANEIRO/2023***

*Psicossocial AMA Litoral – SC*  
***JANEIRO/2023***



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

## **RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

### **JANEIRO 2023**

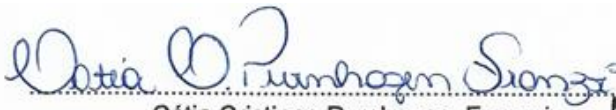
No mês de JANEIRO de 2023, nas primeiras semanas de janeiro a equipe da AMA Litoral estava em férias coletivas, porém havendo profissionais de plantão a fim de dar seguimento ao atendimento a comunidade, orientações e acesso a informações e cadastros.

No dia 23 de janeiro de 2023, deu-se início ao atendimento coletivo, ocorrendo primeiramente reunião geral com a equipe multidisciplinar e educacional, a fim de alinhar estratégias, objetivos, bem como a forma de atendimentos com os atendidos 2023. Além do mais houve ainda a organização de programação de verão para realizar atividades diferenciadas nas duas primeiras semanas de fevereiro de 2023.

Na última semana de janeiro, foi realizada devolutivas com as famílias, bem como novas avaliações nos casos com suspeita do Transtorno do Espectro Autista – TEA.

Desse modo, no mês de janeiro foi possível realizar o planejamento interno, calendário anual, reuniões com a equipe, organização dos profissionais, forma de atendimento, a fim de contribuir na qualidade dos serviços prestados. Neste ano, busca-se envolver cada vez mais as famílias, a fim de ir ao encontro do que a família deseja e assim contribuir no processo de habilitação e reabilitação, autonomia, qualidade de vida e bem-estar.

Atenciosamente,

  
 Cátia Cristiane Purnhagen Franzoi  
 Coordenadora da AMA Litoral SC

**AMA LITORAL - SC**  
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
 CNPJ: 08.825.233/0001-35  
 UTILIDADE PÚBLICA - DECRETO 4977

*AMA Litoral-SC*  
*JANEIRO/2023*


**AMA LITORAL SC**
**Associação de Pais e Amigos do Autista**

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

**ATENDIMENTO SOCIOASSISTENCIAL DE DEFESA E GARANTIA DE DIREITOS PARA PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA E SUAS FAMÍLIAS.**

| ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS |                                                  | UNIDADE           | QUANTIDADE PREVISTA |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 1                             | Oficina com usuários acompanhados (anual)        | Oficina           | 12                  |
| 2                             | Atendimento individual (semanal)                 | Atendimento       | 40                  |
| 3                             | Atendimento familiar (mensal)                    | Atendimento       | 40                  |
| 4                             | Oficina com famílias (anual)                     | Oficina           | 12                  |
| 5                             | Atividade Comunitária (anual)                    | Atividade         | 08                  |
| 6                             | Visita e Atendimento Domiciliar (mensal)         | Domicílio         | 15                  |
| 7                             | Reunião com Grupos de Usuários dos CRAS (anual)  | Grupo             | 06                  |
| 8                             | Reunião com a Rede Intersetorial (anual)         | Reunião           | 06                  |
| 9                             | Atendimento clínico individualizado aos usuários | <b>PRESENCIAL</b> | 92 usuários         |

|   | QUANTIDADE REALIZADA – 1º SEMESTRE DE 2023 |           |       |       |      |       |       |
|---|--------------------------------------------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|
|   | JANEIRO                                    | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO | JULHO |
| 1 | ----                                       |           |       |       |      |       |       |
| 2 | 182                                        |           |       |       |      |       |       |
| 3 | 16                                         |           |       |       |      |       |       |
| 4 | ----                                       |           |       |       |      |       |       |
| 5 | ----                                       |           |       |       |      |       |       |
| 6 | 04                                         |           |       |       |      |       |       |
| 7 | ----                                       |           |       |       |      |       |       |
| 8 | ----                                       |           |       |       |      |       |       |
| 9 | ----                                       |           |       |       |      |       |       |



# AMA LITORAL SC

Associação de Pais e Amigos do Autista

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

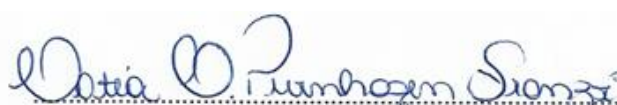
CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

## QUANTIDADE REALIZADA – 2º SEMESTRE DE 2023

|   | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO |
|---|--------|----------|---------|----------|----------|
| 1 |        |          |         |          |          |
| 2 |        |          |         |          |          |
| 3 |        |          |         |          |          |
| 4 |        |          |         |          |          |
| 5 |        |          |         |          |          |
| 6 |        |          |         |          |          |
| 7 |        |          |         |          |          |
| 8 |        |          |         |          |          |
| 9 |        |          |         |          |          |

  
**Luciane da Silva Pillar**  
 Psicóloga  
 CRP 12/19006  
 AMA Litoral-SC

  
**Regina Moro Dal Bem**  
 Assistente Social  
 12º CRESS 8404  
 AMA Litoral SC

  
**Cátia Cristiane Purnhagen Franzoi**  
 Coordenadora da AMA Litoral SC

**AMA LITORAL - SC**  
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA  
 CNPJ: 08.825.233/0001-35  
 UTILIDADE PÚBLICA - DECRETO 4977



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

## **ATENDIMENTO INDIVIDUAL**

**JANEIRO/2023**

No mês de JANEIRO de 2023 foram realizados:

- **05** - No mês vigente foram realizadas reunião com a equipe nas quartas feiras, a fim de discutir sobre o andamento do trabalho, planejamento, organização dos atendimentos, estudo de casos e capacitação da equipe clínica. Foram elaborados ainda o cronograma anual para o ano de 2023 e o planejamento da programação de verão 2023.
- **19** – Atendimento aos pais/responsáveis através do agendamento das devolutivas prorrogadas referentes aos atendimentos realizados no decorrer do ano de 2022;
- **12** – Atendimento aos pais/responsáveis através do agendamento de consulta com médica Neuropediatra para os usuários da instituição;
- **92** - Atendimento aos pais/responsáveis através da divulgação do Convite para a Programação de Verão AMA Litoral 2023,
- **54** – Atendimento aos pais/responsáveis através do agendamento de horário com equipe clínica institucional e nutricionista para orientações e necessidades em geral referente aos atendimentos prestados aos usuários em atendimento, bem como informações pertinentes e orientações aos que aguardam na fila de espera e a comunidade em geral.

  
**Luciane da Silva Pillar**  
 Psicóloga  
 CRP 12/19006  
 AMA Litoral-SC

  
**Regina Moro Dal Bem**  
 Assistente Social  
 12º CRESS 8404  
 AMA Litoral SC

*AMA Litoral-SC*  
**JANEIRO/2023**



AMA LITORAL SC

Associação de Pais e Amigos do Autista

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

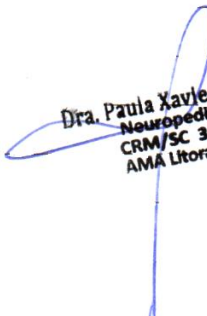
## ATENDIMENTO INDIVIDUAL

Agenda Médica Neuropediatra: **Dra. Paula Barroso**

Data: **24/01/2023** (*terça-feira*)

### CONSULTAS

- 14h30 – D'alexandro D. Minuto
- 15h00 – Amora C. Veit
- 15h30 – Nicole S. E. Windmoler
- 16h00 – Arthur J. C. Bertolo
- 16h30 – Benicio R. Martins

  
Dra. Paula Xavier Barroso  
Neuropediatra  
CRM/SC 31464  
AMA Litoral - SC

*AMA Litoral-SC  
JANEIRO/2023*



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

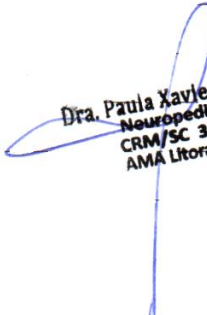
## **ATENDIMENTO INDIVIDUAL**

Agenda Médica Neuropediatra: **Dra. Paula Barroso**

Data: **31/01/2023 (terça-feira)**

### **CONSULTAS**

- 14h00 – Brayan F. Knidl
- 14h30 – Victor M. Boff
- 15h00 – Isabel C. Souza
- 15h30 – Miguel C. Zeni
- 16h00 – Davi S. S Cardoso
- 16h30 – Luiz F. B. Silva
- 17h00 – Sophia V. A. Tirotti

  
 Dra. Paula Xavier Barroso  
 Neuropediatra  
 CRM/SC 31464  
 AMA Litoral - SC

*AMA Litoral-SC*  
*JANEIRO/2023*



# AMA LITORAL SC

Associação de Pais e Amigos do Autista

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

## ATENDIMENTO INDIVIDUAL

### **AMA Litoral-SC (Associação de Pais e Amigos do Autista)**

Agenda: **Dra. Paula Xavier Barroso** - Neuropediatra

Data: **24/01/2023 (Terça-feira)**

#### ➤ **CONSULTAS:**

- **14h30** – D'alessandro D. Minuto: \_\_\_\_\_
- **15h00** – Amora C. Veit: \_\_\_\_\_
- **15h30** – Nicole S. E. Windmoler: \_\_\_\_\_
- **16h00** – Arthur J. C. Bertolo: \_\_\_\_\_
- **16h30** – Benicio R. Martins: \_\_\_\_\_



# AMA LITORAL SC

Associação de Pais e Amigos do Autista

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

## ATENDIMENTO INDIVIDUAL

### AMA Litoral-SC (Associação de Pais e Amigos do Autista)

Agenda: **Dra. Paula Xavier Barroso** - Neuropediatra

Data: **31/01/2023 (Terça-feira)**

#### ➤ CONSULTAS:

- **14h00** – Brayan Fernando Knidl: Luiz Stebera Kuhl
- **14h30** – Victor Matheus Boff: Cristiane Martins
- **15h00** – Isabel da Camino Souza: Fernanda da Camino
- **15h30** – Miguel Cortes Zeni: Amanda Xavier
- **16h00** – Davi Silvestre da Silva Cardoso: Leandro S. da Silva Cardoso
- **16h30** – Luiz Felipe Brongar da Silva: Simone Brongar
- **17h00** – Sophia Veronica Azevedo Tirotti: Fatto



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

## ATENDIMENTO INDIVIDUAL

**JANEIRO/2023**

- Envio dos Convites aos pais/responsáveis:

### ✓ CONVITE PROGRAMAÇÃO DE VERÃO:

**PROJETO VERÃO  
AMA LITORAL-SC**

**Olá queridas famílias! Retornando com Pique Total para nossa Programação de Verão!**

Então fique ligado para não perder nenhum dia de diversão agregada ao seguimento do tratamento terapêutico de seu filho(a).

São atividades diferenciadas que buscam oportunizar a socialização dos usuários, afim de ao mesmo tempo desenvolver aspectos intelectuais, corporais e potencialidades de cada qual, explorando habilidades sociais em diferentes ambientes e pessoas.

\* Iniciaremos a programação com atividades a serem desenvolvidas na Instituição, com piscina, lona molhada, circuito molhado, dentre outros. Segue abaixo a organização a seguir para o desenvolvimento das atividades:

**Datas: 02,03,09 e 10/02/2023**  
**Horário: Matutino - 09h00 as 11h00**  
**Vespertino - 14h30 as 16h30**  
**Local: AMA Litoral-SC**

- Usar roupa apropriada para banho de piscina;
- Lembre de levar:
- Toalha de banho;
- Uma muda extra de roupa;
- Protetor solar;
- Preferencialmente usar chinelo neste dia.

O lanche será oferecido pela instituição conforme sugestão da Nutricionista institucional, portanto, solicitamos **CONFIRMAÇÃO** antecipada do usuário neste dia.

Atenciosamente, AMA Litoral-SC.

  
**Regina Moro Dal Bem**  
 Assistente Social  
 12º CRESS 8404  
 AMA Litoral SC

  
**Luciane da Silva Pillar**  
 Psicóloga  
 CRP 12/19606  
 AMA Litoral-SC

AMA Litoral-SC  
 JANEIRO/2023



CEBAS Portaria N°62, de 27/05/2005

JAN EIKO 2023

[illegible]


**AMA LITORAL SC**
**Associação de Pais e Amigos do Autista**

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

Recepção - Atendimento Geral  
JANEIRO/2023

| NOME                       | ASSINATURA |
|----------------------------|------------|
| Jesiani C. Costa           |            |
| Isomara Santos             |            |
| PÂNGELA CASTRO             |            |
| Isere, Helen, Jondole      |            |
| Genise Anderson            |            |
| Simone Blum                |            |
| Roberto Reis               |            |
| Walter Figueiredo          |            |
| Reza S. de Santa da Rêgo   |            |
| Adriana Esther Rosa Soares |            |
| Luís M. Germano            |            |
| Sérgio Luiz da Silva       |            |
| Jana Sandoval              |            |
| Reinoldo Cruz              |            |
| Conamula Paiva             |            |
| Tatiana S. Aulá            |            |
| SONIA ALIAGA               |            |
| Mário Teixeira             |            |
| FABIANO R.                 |            |
| Aliny B.C. Vasconcelos     |            |
| Andressa Alves             |            |
| Angelyne D. Silva          |            |
| Alexandre Sacramento       |            |
| Lucia Edmunda S. Souza     |            |
| JOSE AMARILLO              |            |
| Clayton dos Santos Alves   |            |
| Wagner Jones               |            |
| Gracieli Medeiros          |            |
| Paulo Luiz Novais          |            |
| Mara Regiane B.A. Saraiva  |            |
|                            |            |
|                            |            |
|                            |            |





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

## **ATENDIMENTO FAMILIAR**

### **DEVOLUTIVAS REALIZADAS NO MÊS DE JANEIRO/2023**

Atendimento aos Pais e/ou Responsáveis através da DEVOLUTIVA referente aos atendimentos clínicos realizados junto aos usuários da instituição no decorrer do ano de 2022. (Equipe Clínica Institucional).

#### ➤ **25/01/2023**

- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **Brendon Pires**
- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **Diogo C. Casa**
- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **Noah S. Matos**
- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **Micael M. Gouveia**
- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **Gabriel P. Cortez**
- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **Igor S. Migliorini**
- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **D'alessandro D. Minuto**

#### ➤ **26/01/2023**

- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **Felipe G. da Silva**
- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **Erik N. da Silva**
- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **Samuel da Silva**
- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **Antônio de Paula**
- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **Adriel Goulart**
- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **Davi F. de Souza**
- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **Andriel Rodrigues**
- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **Thayná Corrêa**

#### ➤ **27/01/2023**

- Devolutiva com os responsáveis pelo usuário(a) **Arthur J. Bertolo**

  
**Regina Moro Dal Bem**  
 Assistente Social  
 12º CRESS 8404  
 AMA Litoral SC

AMA Litoral-SC  
 JANEIRO/2023

  
**Luciane da Silva Pillar**  
 Psicóloga  
 CRP 12/19006  
 AMA Litoral-SC

**AMA LITORAL SC****Associação de Pais e Amigos do Autista**

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

**PRESENÇA DEVOLUTIVAS 2023**

**Devolutivas referente aos atendimentos de 2022 prorrogadas para o presente ano.**  
**DATA: 25 de Janeiro de 2023**

| <b>MANHÃ</b> | <b>Paciente</b>        | <b>Assinatura Responsável</b>   |
|--------------|------------------------|---------------------------------|
| <b>08h30</b> | Brendon Pires          | <i>Luciana C. da Silva</i>      |
| <b>09h00</b> | Diogo C. Casa          | <i>Thayonara Sosa</i>           |
| <b>10h00</b> | Noah S. Matos          | <i>não compareceu</i>           |
| <b>11h00</b> | Arthur J. Bertolo      |                                 |
| <b>14h00</b> | Micael M. Gouveia      | <i>Domarus de Gouveia</i>       |
| <b>14h00</b> | Gabriel P. Cortez      | <i>Rafael de Paula Oliveira</i> |
| <b>14h00</b> | Igor S. Migliorini     | <i>Igor S. Santos</i>           |
| <b>15h00</b> | D'alessandro D. Minuto | <i>[assinatura]</i>             |



AMA LITORAL SC

Associação de Pais e Amigos do Autista

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

### PRESENÇA DEVOLUTIVAS 2023

**Devolutivas referente aos atendimentos de 2022 prorrogadas para o presente ano.**

**DATA: 26 de Janeiro de 2023**

| MANHÃ | Paciente           | Assinatura Responsável |
|-------|--------------------|------------------------|
| 08h30 | Eduardo Comim      | <i>não compareceu</i>  |
| 08h30 | Felipe G. da Silva | <i>[assinatura]</i>    |
| 09h30 | Erik N. da Silva   | <i>[assinatura]</i>    |
| 09h30 | Samuel da Silva    | <i>[assinatura]</i>    |
| 10h00 | Antônio de Paula   | <i>[assinatura]</i>    |
| 14h00 | Adriel Goulart     | <i>[assinatura]</i>    |
| 14h00 | Davi F. de Souza   | <i>[assinatura]</i>    |
| 15h00 | Andriel Rodrigues  | <i>[assinatura]</i>    |
| 15h00 | Thayná Corrêa      | <i>[assinatura]</i>    |
| 15h00 | Lino Junior        | <i>não compareceu</i>  |



**AMA LITORAL SC**

**Associação de Pais e Amigos do Autista**

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

## **PRESENÇA DEVOLUTIVAS 2023**

**Devolutivas referente aos atendimentos de 2022 prorrogadas para o presente ano.  
DATA: 27 de Janeiro de 2023**

| <b>MANHÃ</b> | <b>Paciente</b>   | <b>Assinatura Responsável</b> |
|--------------|-------------------|-------------------------------|
| <b>10h00</b> | Arthur J. Bertolo | <i>Arthur J. Bertolo</i>      |



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

## **VISITA E ATENDIMENTO DOMICILIAR**

**JANEIRO/2023**

Através deste instrumento foi possível realizar as visitas domiciliares com o objetivo de acompanhar os usuários atendidos, sua rotina, orientar sobre a garantia de direitos e auxiliar para que estejam inseridos na sociedade de forma organizada, cumprindo com seus deveres e buscando alternativas para a melhoria da qualidade de vida.

- 27/01/2023 – família do(a) usuário(a) F. G. S.
- 27/01/2023 – família do(a) usuário(a) M. B. N.
- 27/01/2023 – família do(a) usuário(a) B. R. M.
- 27/01/2023 – família do(a) usuário(a) A. G.



**Luciane da Silva Pillar**  
 Psicóloga  
 CRP 12/19006  
 AMA Litoral-SC



**Regina Moro Dal Bem**  
 Assistente Social  
 12º CRESS 8404  
 AMA Litoral SC

*AMA Litoral-SC*  
*JANEIRO/2023*



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: 07/02/2023  
 HORA: 13:58:40  
 PÁG : 001/001

## RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2023

| EMPRESA            |         |            | INSCRIÇÃO          |                   | OUTRAS ENTIDADES |           | COD PAGTO | FPAS |
|--------------------|---------|------------|--------------------|-------------------|------------------|-----------|-----------|------|
| VALORES: SEGURADOS | EMPRESA | OUTRAS ENT | DED FPAS           | VALOR DA RETENÇÃO | JUROS/MULTA      | TOTAL     | REEMBOLSO |      |
| AMA LITORAL SC     |         |            | 08.825.233/0001-35 |                   | 0000             | 2305      | 639       |      |
| 12.577,70          | 0,00    | 0,00       | 59,82              | 0,00              | 0,00             | 12.517,88 | 0,00      |      |

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 07/02/2023

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

HORA: 13:58:40

PÁG : 001/001

## RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

-----  
EMPRESA: AMA LITORAL SC

INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35

COMPETÊNCIA: 01/2023

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

-----  
FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

24

REMUNERAÇÃO

114.966,01

DEPÓSITO

9.197,28

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

9.197,28  
-----

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2023

**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.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/02/2023  
HORA: 13:58:40  
PÁG : 0001/0007

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

858800000911 972801792309 207673050807 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC  
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR                     | REM 13ºSAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM    |
|--------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|------|-----------------------------------|---------------|
| MARIA EDUARDA DOS SANTOS<br>3.467,38 | 0,00       | 210.53280.13-2<br>0,00                                           | 01/09/2021<br>319,41           | 01  | 05   | 11/01/2023 N3<br>277,39           | 02392<br>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: 07/02/2023  
HORA: 13:58:40  
PÁG : 0002/0007

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

858800000911 972801792309 207673050807 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC  
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR                 | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CB0<br>JAM    |
|----------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|------|-----------------------------------|---------------|
| IAGO BRUNO GONCALVES<br>5.213,17 | 420,41     | 210.51064.11-4<br>840,82                                         | 03/08/2020<br>644,18           | 01  |      | 23/01/2023 I1<br>0,00             | 02392<br>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: 07/02/2023  
HORA: 13:58:40  
PÁG : 0003/0007

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

858800000911 972801792309 207673050807 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC  
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR                  | REM SEM 13º SAL | REM 13ºSAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM |
|-----------------------------------|-----------------|------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|------|-----------------------------------|------------|
| CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI |                 |            | 148.26947.27-1                                                   | 22/01/2018                     | 01  | 05   |                                   | 04101      |
| 8.661,24                          | 0,00            | 0,00       | 877,22                                                           |                                |     |      | 692,89                            | 0,00       |
| DAIANE REGINA MOURA SANTOS ZAGER  |                 |            | 203.36148.54-7                                                   | 07/02/2019                     | 01  |      |                                   | 04110      |
| 4.802,42                          | 0,00            | 0,00       | 523,61                                                           |                                |     |      | 384,19                            | 0,00       |
| DAIANY CRISTINA SARTORI VOLPIN    |                 |            | 204.44423.24-3                                                   | 10/01/2022                     | 01  |      |                                   | 02392      |
| 2.771,03                          | 0,00            | 0,00       | 249,91                                                           |                                |     |      | 221,68                            | 0,00       |
| DEISE PADOAN DE QUADROS           |                 |            | 203.89323.61-0                                                   | 01/06/2020                     | 01  |      |                                   | 02394      |
| 8.438,69                          | 0,00            | 0,00       | 751,97                                                           |                                |     |      | 675,09                            | 0,00       |
| FRANCIELE SCHAIANA ZAGER          |                 |            | 209.46520.12-1                                                   | 18/10/2021                     | 01  |      |                                   | 04110      |
| 2.085,59                          | 0,00            | 0,00       | 171,20                                                           |                                |     |      | 166,84                            | 0,00       |
| GABRIELA MARIA ANGELI             |                 |            | 200.96061.88-4                                                   | 09/05/2021                     | 01  |      |                                   | 04110      |
| 3.329,80                          | 0,00            | 0,00       | 317,45                                                           |                                |     |      | 266,38                            | 0,00       |
| GABRIELE GOMES                    |                 |            | 162.36837.64-4                                                   | 01/10/2021                     | 01  |      |                                   | 02515      |
| 5.814,40                          | 0,00            | 0,00       | 665,29                                                           |                                |     |      | 465,15                            | 0,00       |
| JULIANE SAMARA MARTINS CUNHA      |                 |            | 209.46613.93-6                                                   | 01/07/2021                     | 01  |      |                                   | 05143      |
| 2.619,92                          | 0,00            | 0,00       | 231,78                                                           |                                |     |      | 209,59                            | 0,00       |
| LEILANE GUIMARAES DE WERGENES     |                 |            | 209.96610.97-3                                                   | 03/05/2021                     | 01  |      |                                   | 02515      |
| 5.814,40                          | 0,00            | 0,00       | 665,29                                                           |                                |     |      | 465,15                            | 0,00       |
| LUCIANE DA SILVA PILLAR           |                 |            | 126.28283.71-0                                                   | 26/09/2022                     | 01  |      |                                   | 02515      |
| 3.859,00                          | 0,00            | 0,00       | 391,53                                                           |                                |     |      | 308,73                            | 0,00       |
| MARISTELA IMIANOWSKY KOLAGA       |                 |            | 123.67581.78-0                                                   | 03/08/2020                     | 01  |      |                                   | 02392      |
| 6.390,33                          | 0,00            | 0,00       | 745,92                                                           |                                |     |      | 511,23                            | 0,00       |
| MATHEUS LUIZ DE SOUZA             |                 |            | 210.51038.71-7                                                   | 29/08/2022                     | 01  |      |                                   | 02392      |
| 3.409,49                          | 0,00            | 0,00       | 328,60                                                           |                                |     |      | 272,75                            | 0,00       |
| MAURICIO DOS SANTOS               |                 |            | 128.76339.69-4                                                   | 01/08/2017                     | 01  |      |                                   | 02236      |
| 5.978,67                          | 0,00            | 0,00       | 688,29                                                           |                                |     |      | 478,30                            | 0,00       |
| NAEJE ZENI DOLZAN                 |                 |            | 135.84717.72-7                                                   | 26/04/2022                     | 01  |      |                                   | 02392      |
| 2.802,76                          | 0,00            | 0,00       | 253,72                                                           |                                |     |      | 224,23                            | 0,00       |
| PAULA XAVIER BARROSO              |                 |            | 203.75149.34-6                                                   | 15/06/2022                     | 01  |      |                                   | 02251      |
| 4.011,51                          | 0,00            | 0,00       | 412,89                                                           |                                |     |      | 320,92                            | 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: 07/02/2023  
HORA: 13:58:40  
PÁG : 0004/0007

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

858800000911 972801792309 207673050807 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC  
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR                      | REM 13º SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13º SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM |
|---------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|------|-----------------------------------|------------|
| PRISCILA MAGALHAES DE MELO            |             | 134.58800.93-9                                                    | 01/09/2021                     | 01  |      |                                   | 02237      |
| 5.029,63                              | 0,00        | 0,00                                                              | 555,42                         |     |      | 402,38                            | 0,00       |
| RAFAEL HERING COELHO                  |             | 141.81650.27-4                                                    | 01/11/2022                     | 01  |      |                                   | 02332      |
| 1.242,00                              | 0,00        | 0,00                                                              | 95,28                          |     |      | 99,37                             | 0,00       |
| RAFAELA AMORIM CAVALCANTI DE OLIVEIRA |             | 268.86036.48-1                                                    | 23/05/2022                     | 01  |      |                                   | 02238      |
| 2.586,82                              | 0,00        | 0,00                                                              | 227,81                         |     |      | 206,94                            | 0,00       |
| RAFAELA COSTA JOSE                    |             | 210.51104.33-7                                                    | 21/01/2019                     | 01  |      |                                   | 02515      |
| 6.578,28                              | 0,00        | 0,00                                                              | 751,97                         |     |      | 526,26                            | 0,00       |
| REGINA MORO DAL BEM                   |             | 201.59404.46-5                                                    | 27/03/2019                     | 01  | 05   |                                   | 02516      |
| 9.001,86                              | 0,00        | 0,00                                                              | 877,22                         |     |      | 720,14                            | 0,00       |
| ROGIANE GORDIM DE AVILA DUARTE        |             | 141.75226.72-5                                                    | 01/09/2020                     | 01  |      |                                   | 02394      |
| 5.786,53                              | 0,00        | 0,00                                                              | 661,39                         |     |      | 462,93                            | 0,00       |
| SIMONE VOLINO BASTOS                  |             | 124.54060.05-3                                                    | 01/08/2022                     | 01  |      |                                   | 02394      |
| 4.546,67                              | 0,00        | 0,00                                                              | 487,81                         |     |      | 363,74                            | 0,00       |
| TANISE REJANE GOMES DA CRUZ           |             | 129.36569.68-2                                                    | 22/01/2018                     | 01  |      |                                   | 02239      |
| 5.937,59                              | 0,00        | 0,00                                                              | 682,54                         |     |      | 475,01                            | 0,00       |

|                           |        |        |           |  |  |          |      |
|---------------------------|--------|--------|-----------|--|--|----------|------|
| TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR |        |        |           |  |  |          |      |
| 120.179,18                | 420,41 | 840,82 | 12.577,70 |  |  | 9.197,28 | 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: 07/02/2023  
HORA: 13:58:40  
PÁG : 0005/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858800000911 972801792309 207673050807 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC N° DE CONTROLE: F10e3cUAijP0000-1 N° ARQUIVO: OJDXGRPHk940000-0  
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SAO PAULO 470 BAIRRO: ESTADOS CNAE PREPONDERANTE: 8720499  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88339-025 CNAE: 8720499

| CAT     | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13º | REMUNERAÇÃO 13º | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13º PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01      | 25    | 114.966,01          | 0,00            | 120.179,18        | 840,82                |
| TOTAIS: | 25    | 114.966,01          | 0,00            | 120.179,18        | 840,82                |

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/02/2023  
HORA: 13:58:40  
PÁG : 0006/0007

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

858800000911 972801792309 207673050807 882523300013

|                               |                                   |                             |                               |
|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| EMPRESA: AMA LITORAL SC       | Nº DE CONTROLE: F10e3cUAijP0000-1 |                             | Nº ARQUIVO: OJDXGRPHk940000-0 |
| COMP: 01/2023 COD REC:115     | COD GPS: 2305                     | FPAS: 639                   | INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35 |
| TOMADOR/OBRA:                 | OUTRAS ENT:                       | SIMPLES: 1                  | FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  |
| LOGRADOURO: RUA SAO PAULO 470 | BAIRRO: ESTADOS                   | CNAE PREPONDERANTE: 8720499 |                               |
| CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU    | UF: SC                            | CEP: 88339-025              | CNAE: 8720499                 |

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

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
|                             | FGTS - 8%  |
| REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO | 114.966,01 |
| REMUNERAÇÃO 13º SALARIO     | 0,00       |
| QUANTIDADE TRABALHADORES    | 24         |

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2023

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---------------|---------------|----------------|-------------------------|----------------|
| 9.197,28      | 0,00          | 0,00           | 0,00                    | 9.197,28       |

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/02/2023  
HORA: 13:58:40  
PÁG : 0007/0007

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: AMA LITORAL SC N° DE CONTROLE: F10e3cUAijP0000-1 N° ARQUIVO: OJDXGRPHk940000-0  
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SAO PAULO 470 BAIRRO: ESTADOS CNAE PREPONDERANTE: 8720499  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88339-025 TELEFONE: 0047 3367 4196 CNAE: 8720499

|                                              |           |                                            |           |
|----------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------|-----------|
| VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:          | 12.517.88 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:                | 12.577.70 |
| SALÁRIO FAMÍLIA:                             | 59.82     | RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:            | 0.00      |
| SALÁRIO MATERNIDADE:                         | 0.00      | PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:            | 100.00    |
| 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) |                                |                                   |      |
| VALOR INFORMADO:        | 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: | 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: | 0.00 |

|                                                   |               |               |      |
|---------------------------------------------------|---------------|---------------|------|
| BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA |               |               |      |
| 15 ANOS:                                          | 0.00 20 ANOS: | 0.00 25 ANOS: | 0.00 |
| QUANTIDADE:                                       | 0 QUANTIDADE: | 0 QUANTIDADE: | 0    |

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

|     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| H : | 0 | I1: | 1 | I2: | 0 | I3: | 0 | I4: | 0 | J : | 0 | K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 | N1: | 0 |
| N2: | 0 | N3: | 1 | 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 | 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 |

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 07/02/2023

HORA: 13:58:40

PÁG : 0001

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

EMPRESA: AMA LITORAL SC N° CONTROLE: F10e3cUAijP0000-1 N° ARQUIVO: OJDXGRPHK940000-0  
 COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SAO PAULO 470 BAIRRO: ESTADOS CNAE PREPONDERANTE: 8720499  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88339-025 TELEFONE: 0047-33674196 CNAE: 8720499  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

|                                       |           |      |      |      |           |
|---------------------------------------|-----------|------|------|------|-----------|
| SEGURADO                              |           |      |      |      |           |
| Empregados/Avulsos                    | 12.577,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.577,70 |
| Contribuintes Individuais             | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00      |
| 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/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     | 59,82     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 59,82     |
| (-) Compensação                       | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00      |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 12.517,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.517,88 |
| 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                      | 12.517,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.517,88 |

(\*) 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 IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

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

|                          |                     |                                      |                       |
|--------------------------|---------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| Nome do Contribuinte     | AMA LITORAL SC      | CNPJ                                 | 08.825.233/0001-35    |
| Período apuração         | 01/2023             | Número do Recibo                     | 50000111889352        |
| Data/Hora da Transmissão | 09/02/2023 08:09:01 | Identificação da Apuração de Débitos | 18432839614 / eSocial |

Dados Iniciais

|                                           |                                |
|-------------------------------------------|--------------------------------|
| Classificação Tributária                  | 80-Entidade Beneficente/Isenta |
| Número do Recibo da Declaração Retificada | 50000111834818                 |
| Missão Diplomática ou Repartição Consular | 0 - Sem acordo                 |
| Ausência de Fatos Geradores               | Não                            |

Endereço

|                    |                          |                 |            |
|--------------------|--------------------------|-----------------|------------|
| Logradouro         | SAO PAULO                | Número          | 470        |
| Complemento        | -                        | Bairro/Distrito | ESTADOS    |
| Município          | Balneário Camboriu       | UF              | SC         |
| CEP                | 88339025                 | Telefone        | 4733674196 |
| Correio Eletrônico | AMALITORALSC@HOTMAIL.COM |                 |            |

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

|                                |                     |          |   |
|--------------------------------|---------------------|----------|---|
| Representante                  | LINO CARLOS FRANZOI | CPF      |   |
| Telefone                       | 00000000            |          |   |
| Correio Eletrônico             | -                   |          |   |
| Responsável pelo Preenchimento |                     |          |   |
| CPF                            | -                   | CRC      | - |
| UF                             | -                   | Telefone | - |
| Correio Eletrônico             | -                   |          |   |

Débito Apurado e Crédito Vinculado

|                         |                        |           |                                  |
|-------------------------|------------------------|-----------|----------------------------------|
| Código da Receita       | 1082-01                | Descrição | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO |
| Período Apuração Débito | 01/2023                |           |                                  |
| Débito Apurado          | 15.826,22              |           |                                  |
| Deduções                | Salário Família: 59,82 |           |                                  |
| Saldo a Pagar           | 15.766,40              |           |                                  |

|                                             |                                              |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>CNPJ/CPF</b>                             | 08.825.233/0001-35                           |
| <b>Nome</b>                                 | AMA LITORAL SC                               |
| <b>Período de apuração</b>                  | 12/2022                                      |
| <b>Declaração Retificadora</b>              | Sim                                          |
| <b>Identificação da apuração de débitos</b> | 17806118276 / eSocial<br>45683255 / Reinf CP |

## Totalização dos tributos apurados no período

| Tributos                                           | Débitos Apurados | Saldo a Pagar |
|----------------------------------------------------|------------------|---------------|
| <b>Contribuição Previdenciária Segurados</b>       | R\$ 15.771,37    | R\$ 15.418,64 |
| <b>Contribuição Previdenciária Patronal</b>        | R\$ 6.220,36     | R\$ 6.220,36  |
| <b>Contribuição para Outras Entidades e Fundos</b> | R\$ 0,00         | R\$ 0,00      |
| <b>IRRF</b>                                        | R\$ 0,00         | R\$ 0,00      |
| <b>COFINS</b>                                      | R\$ 0,00         | R\$ 0,00      |
| <b>PIS</b>                                         | R\$ 0,00         | R\$ 0,00      |
| <b>CSRF</b>                                        | R\$ 0,00         | R\$ 0,00      |
| <b>COSIRF</b>                                      | R\$ 0,00         | R\$ 0,00      |
| <b>TOTAL</b>                                       | R\$ 21.991,73    | R\$ 21.639,00 |

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, das contribuições declaradas. Fica o declarante ciente de que as contribuições declaradas na DCTFWeb e não pagas serão enviadas para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a: 1) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 2002); 2) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 1990 e Código Penal).

Sobre as contribuições não pagas ou não recolhidas nos prazos legais incidirão multa, moratória ou de ofício, conforme o caso, e juros de mora nos termos dos artigos 44 e 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 e 35-A, da Lei nº 8.212, de 1991 e artigo 18 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003.

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

Não surtirão efeitos as solicitações de retificação de informações prestadas na DCTFWeb que tiverem por objeto excluir ou reduzir: débitos relativos a contribuições, cujos valores já tenham sido enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna; débitos de contribuições em relação as quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

## Dados do Representante da Pessoa Jurídica

|                 |                     |
|-----------------|---------------------|
| <b>Nome</b>     | LINO CARLOS FRANZOI |
| <b>CPF</b>      | [REDACTED]          |
| <b>Telefone</b> | -                   |

## Recibo de Entrega da DCTFWeb

|                                                                     |                     |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em</b> | 08/02/2023 08:13:32 |
| <b>Nº do recibo de entrega</b>                                      | 0000050000111546203 |
| <b>Esta DCTFWeb foi assinada com o certificado digital de NI:</b>   | 10.799.366/0001-26  |

## CONECTIVIDADE SOCIAL



### Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR:10799366000126 ,

Seu arquivo OJDXGRPHk9400000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/02/2023 às 14:10:17.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F8404040404040DCD2F818E93CA843..

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:** JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR:10799366000126  
**Inscrição Transmissor:** 10.799.366/0001-26

**Responsável:** JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR M  
**Inscrição Responsável:** 10.799.366/0001-26  
**Competência:** 01/2023  
**NRA:** OJDXGRPHk9400000  
**Base de Processamento:** SC - Balneario de Camboriu  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** JEAN CARLOS PEREIRA  
**Telefone:** 004733635624

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

ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

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

|              |                                                     |
|--------------|-----------------------------------------------------|
| PROCESSO     | 01/12- 2023 - Fundo Municipal de Assistência Social |
| UNIDADE      | AMA LITORAL SC                                      |
| RESPONSÁVEL  | LINO CARLOS FRANZOI                                 |
| ASSUNTO      | PRESTAÇÃO DE CONTAS – 01ª PARCELA DE 12             |
| RELATÓRIO Nº | 02/01/03/2023                                       |

Recebemos, na data de 28 de fevereiro de 2023, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, dando origem ao **Processo 01/12-2023**, referente a 01ª parcela do Primeiro Aditivo Termo de Colaboração 003/2021 FMAS abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

|                                                                                     |                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE INCLUSÃO SOCIAL                         |                                     |                        |
| COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                                  |                                     |                        |
| ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELO                                      |                                     |                        |
| ENTIDADE BENEFICIADA: AMA LITORAL SC                                                |                                     |                        |
| CNPJ: 08.825.233/01001-35                                                           |                                     | FONE: 47-3264.0244     |
| ENDEREÇO: Rua São Paulo, 470 – Bairro dos Estados – Balneário Camboriú.             |                                     | CEP: 88.339-025        |
| E-MAIL: catiafranzoi@hotmail.com                                                    |                                     |                        |
| RESPONSÁVEL: LINO CARLOS FRANZOI                                                    |                                     | CPF: [REDACTED]        |
| VIGÊNCIA DA PARCERIA : 1 ANO                                                        | INÍCIO: 01/2023<br>TÉRMINO: 12/2023 | VALOR R\$ 14.547,50    |
| TERMO DE COLABORAÇÃO:<br>ADITIVO DO TC 003/2021 FMAS<br>Empenho 20/2023             | DATA: DEZ/2022                      | REPASSE EM: 30/01/2023 |
| GESTORA DA PARCERIA : HAYDÉE ASSANTI<br>Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017 |                                     |                        |

ANA CHRISTINA BARICHELO

ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

| ANÁLISE CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Colaboração e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.                                               |
| 2-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancária, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente amo as movimentações da Parceria. |
| 3-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | A conciliação entre débitos/créditos na conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.                                               |
| 4-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados, bem como a sua respectiva liquidação.                                                      |
| 5-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.                                                               |
| 6-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no Plano de Trabalho apresentado.                                                     |
| 7-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Inexistência de pagamentos sem suporte legal.                                                                                                                                               |
| 8-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RESSALVAS: Sem ressalvas a serem consideradas.                                                                                                                                              |
| 9-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBS.: A entidade efetuou a devolução de R\$ 2.609,20 no dia 24/02/2023 – comprovante de transferência anexo à prestação de contas.                                                          |
| CONSIDERAÇÕES FINAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                             |
| <p>Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas da AMA LITORAL SC em referência, e seus agentes.</p> <p>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.</p> <p>A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais.</p> <p>Face à análise efetuada, <u>CERTIFICAMOS A REGULARIDADE</u> da presente prestação de contas.</p> |                                                                                                                                                                                             |
| DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |
| <p>À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.</p> <div style="text-align: center;"> <br/>             Haydée Assanti - Gestora de Parceria<br/>             Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017         </div> <div style="text-align: right;">01/03/2023</div>                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                             |
| <p>De acordo: Ao Fundo Municipal de Assistência Social</p> <div style="text-align: center;">             Anna Chritina Barichello<br/>             Gestora do Fundo Municipal de Assistência Social         </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                             |

Assinado por 1 pessoa: ANNA CHRITINA BARICHELLO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.idoc.com.br/verificacao/A7CD-7628-A3E6-A45E> e informe o código A7CD-7628-A3E6-A45E



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A7CD-7628-A3E6-A45E

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANNA CHRISTINA BARICHELLO (CPF 757.XXX.XXX-04) em 01/03/2023 11:45:47 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bc.1doc.com.br/verificacao/A7CD-7628-A3E6-A45E>