



PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMAS Nº 004/2018

Recebemos nesta Secretaria, na data de **19 de fevereiro de 2020**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **1ª Parcela**, no valor de **R\$ 8.500,00**, consoante o Processo nº **2018040280**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FMAS			EMPENHO Nº 14/2018 -FMAS
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			FONE: 3366-3155
ENDEREÇO: SEXTA AVENIDA 440, BAIRRO MUNICÍPIOS – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			CEP: 88.302-520
CNPJ: 04.132.172/0001-07	VIGÊNCIA: 31/12/2020	INÍCIO	01/01/2020
E-MAIL: gestor@amorpradown.org		TÉRMINO	31/12/2020
RESPONSÁVEL: MARCOS ANTÔNIO COSTA			CPF: [REDACTED]
GESTOR DA PARCERIA: DOUGLAS BRANCO DE CAMARGO			CPF: [REDACTED]

ANÁLISE CONCLUSIVA

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

Considerações Finais:

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

O exame foi e efetuado de acordo com as normas usuais e, consequentemente, inclui análise dos documentos de


Douglas Branco de Camargo
Gestor de Parceria FMAS
Secretaria de Desenv. e Inclusão Social
Decreto nº 9.276/19

BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO

Rua Dinamarca, 320 | Bairro das Nações – SC | Cep 88.338-900 | Fone: +55 47 3267.7084 | Fone: +55 47 3367.1826
www.balneariocamboriu.sc.gov.br


Anna Cristina Barichello
Secretaria de Desenv. e Inclusão Social
Matrícula 35.490



ANÁLISE CONCLUSIVA

despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

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

Em, 05/03/2020

Douglas Branco de Camargo
Gestor de Parceria FMA5
Secretaria de Desenv. e Inclusão Social
Decreto nº 9.276/19

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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, 05/03/2020

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

Anna Cristina Barichello
Secretaria de Desenv. e Inclusão Social
Matrícula 35.480

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 8.500,00 relativo à parcela Nº 01 do ano de 2020 relativo ao convênio CMAS nº 004/2018, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação Amor pra Down, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

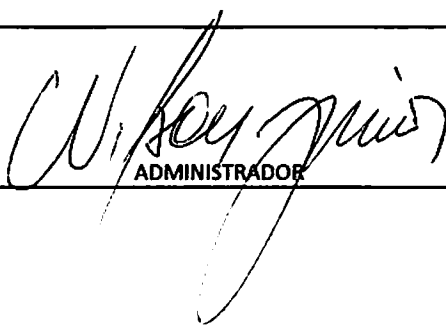
Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 19 dias do mês de dezembro de 2020.



Wilson Reginatto Junior
Coordenador
CRA / SC Nº 14485

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL				
COMPLEMENTO:				
ORDENADOR DA DESPESA: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS				
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN				
CNPJ: 04.132.172/0001-70				FONE: 3366-3155
ENDEREÇO: SEXTA AVENIDA, 440 - BAIRRO MUNICÍPIOS				CEP: 88.337-315
E-MAIL: GESTOR@AMORPRADOWN.ORG				
RESPONSÁVEL: MARCOS ANTONIO COSTA				CPF: 988.878.888-44
NOTA DE EMPENHO Nº		DATA:	VALOR: R\$ 8.500,00	
TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC CMAS Nº 004/2018			DATA: 30/01/2018	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº			DATA:	
HISTORICO DA FINALIDADE: Atendimento Socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com síndrome de Down				
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	DATA			
1		SALDO APLICAÇÃO FINANCEIRA	0,46	
2	30/01/2020	Transferência PMBC FMAS	8.500,00	
3	07/02/2020	Pgto LEILANE G. DE WERGENES, psicóloga, CPF 065.219.609-89		2.631,49
4	07/02/2020	Pgto MARIA FERNANDA SCHIMITT BUNN, agente social, CPF 093.192.309-35		1.716,00
5	07/02/2020	Pgto JEFERSON LEAL, assistente social,		2.631,49
6	07/02/2020	TARIFA BANCÁRIA		10,45
7	19/02/2020	DARF 0588		117,98
8	19/02/2020	INSS		1.774,24
9	19/02/2020	RECURSO PROPRIO	378,60	
10	19/02/2020	SALDO APLICAÇÃO FINANCEIRA	2,59	
TOTAIS			8.881,65	8.881,65
LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU, 19/02/2020				
ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA			 ADMINISTRADOR	



Extrato conta corrente

G331191138481326018
19/02/2020 11:47:55

Cliente - Conta atual

Agência 305-0
Conta corrente 60263-9 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Período do extrato de 30 / 01 / 2020 até 19 / 02 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/01/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/01/2020		0000	14105	874 Transfer?ncia Agendada	148.900.000.230.508	8.500,00 C	
				30/01 1489 230508-9 PMBC FMAS MOVI			
30/01/2020		0000	00000	345 BB CP Admin Supremo	70	8.500,00 D	0,00 C
07/02/2020		0305	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.017.804	2.631,49 D	
				07/02 1707 17804-7 LEILANE G WERG			
07/02/2020		0305	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.164.000.107.930	1.716,00 D	
				07/02 3164 107930-1 MARIA FERNANDA			
07/02/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.701	2.631,49 D	
				104 0416 37853477821 JEFERSON LEAL			
07/02/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.381.200.254.329	10,45 D	
				Cobrança referente 07/02/2020			
07/02/2020		0000	00000	855 BB CP Admin Supremo	70	6.989,43 C	0,00 C
19/02/2020		0305	00305	870 Transfer?ncia recebida	550.305.000.010.098	378,60 C	
				19/02 0305 10098-6 ASSOCIACAO AMO			
19/02/2020		0000	11105	375 Impostos	21.901	117,98 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/02/2020		0000	11105	375 Impostos	21.902	1.774,24 D	
				GPS - CODIGO DE BARRAS			
19/02/2020		0000	00000	999 S A L D O			1.513,62 D

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.



Extrato investimentos financeiros - mensal

G331191138481326016
19/02/2020 11:46:45

Cliente

Agência 305-0
Conta 60263-9 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Mês/ano referência FEVEREIRO/2020

S.Público Automático - CNPJS.PÚBLICO AUTOMÁTICO

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2020	SALDO ANTERIOR	8.500,46			2.296,529840		
07/02/2020	RESGATE	6.989,43			1.887,833605	3,702354902	408,696235
	Aplicação 30/01/2020	6.989,43			1.887,833605		
19/02/2020	SALDO ATUAL	1.513,62			408,696235		408,696235

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	8.500,46
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	6.989,43
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,59
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,59
SALDO ATUAL =	1.513,62
Disponível p/ Resg =	1.513,62
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
30/01/2020	909.030.530	8.500,00	2.296,529840	408,696235

Valor da Cota

31/01/2020	3,701437746
19/02/2020	3,703544195

Rentabilidade

No mês	0,0569
No ano	0,1671
Últimos 12 meses	1,9161

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 19/02/2020 - Cota: 3,703544195

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241304

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/02/2020

Diego Rafael Hubert
Matrícula 40431
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: LEILANE GUIMARAES DE WERGENES

ENDEREÇO: ROMA, 736, CASA

MUNICÍPIO: CAMBORIU

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 242265

CNPJ/ CPF: 065.219.609-89

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 20996610973

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: 916, 466

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 04132172/0001-70

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144779

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA.	3363,10	3363,10

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.363,10

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 67,26

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 241304

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

04.02.2020

DATA DO RECEBIMENTO

Leilane G. de Wergenes

ASSINATURA

DECLARO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
REGRAS NELE CONSIGNADAS.
36
Edite Francisco S.
EM 19/02/20

G336071319673946045
07/02/2020 13:26:48

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência 305-0
Conta corrente 60263-9

Creditado

Nome LEILANE G WERGENES
Agência 1707-8
Conta corrente 17804-7
Valor 2.631,49
Data Nesta data

Assinada por JC150405 EDNILSON A SOUZA
J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA

07/02/2020 13:21:23
07/02/2020 13:26:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA				Nº do Recibo:	241304
Nome ou Razão Social da Empresa				CNPJ	Ref.
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN				04.132.172/0001-70	01/2020
Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERV. DE PSICOLOGIA a importância de 2.631,49 (Dois mil , seiscentos e trinta e um reais e quarenta e nove centavos), conforme discriminado abaixo:					
Salário Base	Taxa	INSS	Especificação	Valor	
0,00			Valor do Serviço Prestado	3.363,10	
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)			Soma	3.363,10	
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)			Descontos		
Número de Inscrição			I.R. Fonte	58,99	
No INSS: 20996610973			INSS (20%)	672,62	
No CPF: [REDACTED]			Total dos Descontos	731,61	
			Valor Líquido	2.631,49	

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
5382839	SSP	SC	<i>Leilane G. de Wergenes</i>
Localidade	Data	Nome Completo	
BALNEARIO CAMBORIU	04/02/2020	LEILANE GUIMARAES DE WERGENES	



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241350

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/02/2020

Diego Rafael Mubert
Matrícula 40431
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARIA FERNANDA SCHMITT BUNN

ENDEREÇO: 106, 55, CASA

MUNICÍPIO: ITAPEMA

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 292830

CNPJ/ CPF: [REDACTED]-35

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 15446690366

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: 916, 466

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 04132172/0001-70

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144779

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	AGENTE SOCIAL	2145,00	2145,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.145,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 53,63

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 241350

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

07/02/2020

DATA DO RECEBIMENTO

M^a Fernanda S. Bunn

ASSINATURA

ATFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
FORMA DE COM A
ASSINATURA NELE CONSIGNADAS
EM 07/02/2020
34
Edite Bianchi L.S.

G332071327692275015
07/02/2020 13:32:07

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência 305-0
Conta corrente 60263-9

Creditado

Nome MARIA FERNANDA SCHMITT BU
Agência 3164-X
Conta corrente 107930-1
Valor 1.716,00
Data Nesta data
Assinada por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA
JC150405 EDNILSON A SOUZA

07/02/2020 13:31:29
07/02/2020 13:32:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC150405 EDNILSON A SOUZA.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa		Nº do Recibo:		241350
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN		CNPJ	Ref.	
		04.132.172/0001-70	01/2020	
Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGENTE SOCIAL a importância de 1.716,00 (Um mil , setecentos e dezesseis reais), conforme discriminado abaixo:				
Salário Base	Taxa	INSS	Especificação	Valor
2.145,00			Valor do Serviço Prestado	2.145,00
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)			Soma	2.145,00
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)			Descontos	
Número de Inscrição			I.R. Fonte	0,00
No INSS: 15446690366			INSS (20%)	429,00
No CPF: 000.000.000-35			Total dos Descontos	429,00
			Valor Líquido	1.716,00

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
5360834	SESP	SC	M ^a Fernanda S. Bunn

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	05/02/2020	MARIA FERNANDA SCHMITT BUNN

BC
Edite Francisco S
EM 19/02/20
1/1



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 241361

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/02/2020

Diego Rafael Hubert
Matrícula 40431
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: JEFERSON LEAL

ENDEREÇO: DIALTINO ANTONIO CABRAL, 338

MUNICÍPIO: FLORIANOPOLIS

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 292837

CNPJ/ CPF: [REDACTED]-21

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 20057112759

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: 916, 466

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 04132172/0001-70

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144779

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSISTENTE SOCIAL.	3363,10	3363,10

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 3.363,10

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 67,26

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 241361

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

07/02/2020

DATA DO RECEBIMENTO

[Assinatura]
ASSINATURA

RECIBO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
DESTE DOCUMENTO FOI
PRESTADO E ESTÁ EM
TOTALIDADE COM A
CONSIGNADA EM 19/02/20
34
Edite Francisco B.S.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 305-0
 Conta corrente 60263-9 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 416 ITAJAI
 Conta corrente (com DV) 1602415
 CPF [REDACTED]-21
 Nome favorecido JEFERSON LEAL
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 20.701
 Valor 2.631,49
 Data transferência 07/02/2020

"C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB FD55222FE27D5DB5

Assinada por JC150405 EDNILSON A SOUZA 07/02/2020 13:23:16
 J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA 07/02/2020 13:26:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

				Nº do Recibo:	241361
Nome ou Razão Social da Empresa				CNPJ	Ref.
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN				04.132.172/0001-70	01/2020
Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERV. ASSISTENTE SOCIAL a importância de 2.631,49 (Dois mil , seiscientos e trinta e um reais e quarenta e nove centavos), conforme discriminado abaixo:					
Salário Base	Taxa	INSS	Especificação	Valor	
3.363,10			Valor do Serviço Prestado	3.363,10	
Carreteiro (Valor Base p/Calculo do INSS)				Soma	3.363,10
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do frete)				Descontos	
Número de Inscrição				I.R. Fonte	58,99
No INSS: 20057112759				INSS (20%)	672,62
No CPF: [REDACTED]-21				Total dos Descontos	731,61
				Valor Líquido	2.631,49

RG	Órgão Emissor	UF	Assinatura
6253657	SESP	SC	Jeferson Leal

Localidade	Data	Nome Completo
BALNEARIO CAMBORIU	05/02/2020	JEFERSON LEAL



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

DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
 4733633019

LOT 4

DARF válido para pagamento até 20/02/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
BALNEARIO CAMBORIU

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.53.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.132.172/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	117,98
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	117,98

85640000001-9 17980064005-6 11041321720-6 00105880031-7

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —



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

DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
 4733633019

LOT 4

DARF válido para pagamento até 20/02/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
BALNEARIO CAMBORIU

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.53.66.8039 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.132.172/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	117,98
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	117,98

85640000001-9 17980064005-6 11041321720-6 00105880031-7

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

G335190818071307029
19/02/2020 08:24:13

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 08.24.13
0305000305

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

AGENCIA: 305-0 CONTA: 60.263-9

=====

AG. ARRECADADOR

CNC 001 - 0305 - ITAJAI SC

CODIGO DE BARRAS 85640000001 17980064005

11041321720 00105880031

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2020

PERIODO DE APURACAO -----

NUMERO DO CPF -----

CODIGO DA RECEITA -----

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO -----

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL -----

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 117,98

Pagamento agendado.

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

Assinada por JC150405 EDNILSON A SOUZA
J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA19/02/2020 08:21:21
19/02/2020 08:24:13[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.39.0 DATA: 07/02/2020 HORA: 12:06:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

R 916 0

CENTRO

BALNEARIO CAMBORIU

(0047) 33663155

88330-570

SC

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 01/2020

5 - IDENTIFICADOR 04.132.172/0001-70

6 - VALOR DO INSS(+) 1.774,24

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.774,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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

858500000177

742402702301

504132172008

017020200190

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.39.0 DATA: 07/02/2020 HORA: 12:06:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

R 916 0

CENTRO

BALNEARIO CAMBORIU

(0047) 33663155

88330-570

SC

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 01/2020

5 - IDENTIFICADOR 04.132.172/0001-70

6 - VALOR DO INSS(+) 1.774,24

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.774,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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

858500000177

742402702301

504132172008

017020200190



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.24.14
0305000305

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 305-0 CONTA: 60.263-9
EFETUADO POR: MARCOS A COSTA

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8585000017-7 74240270230-1
50413217200-8 01702020019-0
Data do pagamento 19/02/2020
Valor Total 1.774,24

Pagamento agendado.

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

Assinada por	JC150405 EDNILSON A SOUZA	19/02/2020 08:22:12
	J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA	19/02/2020 08:24:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.

G335190818071307024
19/02/2020 08:23:32

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência	305-0
Conta corrente	10098-6

Creditado

Nome	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência	305-0
Conta corrente	60263-9
Valor	378,60
Data	Nesta data

Assinada por	JC150405 EDNILSON A SOUZA	19/02/2020 08:20:18
	J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA	19/02/2020 08:23:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5767022 MARCOS ANTONIO COSTA.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

JANEIRO 2020

1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Associação Amor pra Down

2. DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES DO PLANO DE APLICAÇÃO

2.1 Oficinas com usuários acompanhados

A AAPD tem por missão, "Promover a assistência, integração e desenvolvimento dentro dos aspectos afetivo, social e cognitivo das pessoas com síndrome de Down e suporte a suas famílias, oferecendo atendimento especializado, criando ações para a sua independência, autonomia e inclusão na sociedade e defendendo seus direitos em todas as etapas de suas vidas". Sendo este um princípio norteador da atuação profissional, tal eixo está organizado de forma a atender nossos usuários (13 usuários, sendo 9 do programa socioassistencial) em grupos, através do Grupo de Jovens e Adultos- GJA que acontecem em nossa sede, todas as terças-feiras das 15hs às 17hs. O mesmo tem por objetivo "desenvolver capacidades de autodeterminação e contribuir com a qualidade de vida dos jovens e adultos", visando assim "contribuir para a inclusão e participação social dos participantes do grupo, propiciar o empoderamento e bem-estar emocional dos usuários, aprimorar o desenvolvimento pessoal e autoconhecimento dos participantes do grupo e favorecer a independência e o Grupo de Orientação Profissional -GOP, que realiza suas atividades todas as quintas-feiras, das 15hs às 17hs, com 7 usuários, sendo 6 usuários do programa socioassistencial. O referido grupo visa "contribuir para a inclusão profissional de jovens e adultos no mercado de trabalho competitivo e seus objetivos específicos consistem em utilizar os princípios e valores do Emprego Apoiado como norteadores do grupo; e promover discussões, reflexões, vivências e aprendizagens sobre assuntos relacionados ao trabalho." Destarte, no mês de Janeiro iniciamos nossas atividades com o grupo GJA no dia 28/01 e com o GOP no dia 30/01, pois anterior à estas datas, estávamos em planejamento anual das atividades. Desta forma, realizamos **dois** encontros, um encontro por grupo, a fim de socializar o planejamento anual, o calendário institucional e foi realizado uma dinâmica de integração, buscando abordar o tema de trabalho inicial. Com o GJA, os temas escolhidos para serem trabalhados, foram embasados pela escala de San Martin, escala de Modelo de intervenção de estrutura e apoio e escala Colombiana, aplicadas no ano de 2018 e estudada no decorrer do ano de 2019. Lista de presença em anexo.





Foto do GJA 28/01/2020



Foto do GJA 28/01/2020



Foto GOP 30/01/2020



Foto GOP 30/01/2020

2.2. Atendimento Individual

No mês de Janeiro, iniciamos os atendimentos, de forma direta, com os usuários, a partir da semana do dia 20/01/2020, uma vez que estávamos em reunião de equipe, visando construir o Plano Anual de Desenvolvimento do Usuário- PADU, estabelecendo assim, objetivos para cada um dos atendidos pela AAPD. Desta forma realizados 5 atendimentos individuais com os usuários inseridos no programa socioassistencial de defesa e garantia de direitos e programa emprego apoiado. Ressalta-se que os atendimentos psicológicos com os usuários acontecem quando os mesmos demonstram significativas alterações de comportamento e ou psíquicos, sendo assim atendidos semanalmente. Lista de presença em anexo.

2.3 Atendimento familiar:

Iniciamos o ano de 2020 com novo cadastro dos usuários (matrícula), a fim de acompanhar se houveram alterações na dinâmica e na forma de organizar da rotina familiar, assim como realizamos o planejamento das ações do Serviço Social e Psicologia para o ano de 2020. No que tange o acompanhamento do Serviço Social, aplicamos com a família o Plano de Acompanhamento Familiar-PAF, um instrumental que visa além de perceber o perfil socioeconômico da família, construir objetivos de intervenção profissional em conjunto com a mesma, percebendo assim suas potencialidades e vulnerabilidades. No que se refere a psicologia, em sua práxis, a família é entendida como "o principal e mais intenso sistema que uma pessoa convive e interage, o que influencia diretamente em sua personalidade e desenvolvimento". Por isso, as ações desse profissional, diz respeito ao fortalecimento do papel de cada membro familiar, ofertar orientações sobre os aspectos comportamentais, psicológicos e afetivos do usuário. Sendo assim, no mês de janeiro realizamos 18 atendimentos do Serviço Social e 17 da psicologia, somando um total de 35 atendimentos familiares. Lista de presença em anexo

2.4 Visita e atendimento domiciliar

A visita domiciliar é realizada pelo técnico de Serviço Social Jeferson Leal, todas as quartas-feiras, das 8hs às 11hs e 30min, pois é o dia que temos o carro cedido pelo CMDCA para realização de atendimentos e visitas. Tendo em vista que o profissional citado acima, ingressou em nossa instituição esse mês e que metodologicamente, no início do ano a intervenção do Serviço Social concentra-se em realizar com as famílias as matrículas e o Plano de Acompanhamento Familiar, bem como participar do Planejamento Anual de Desenvolvimento de cada usuário, neste mês a visita aconteceu no dia 29/01/2020, na casa de 2 duas famílias, visando fazer uma busca ativa e em outra realizar o PAF in loco. Outro complicador para o alcance da meta foi o fato que no mês de janeiro é o mês de férias do Sr. Ademir, motorista do carro do CMDCA e não houve substituição do profissional. Cabe informar que a AAPD não possui veículo próprio para realização de atividades externas.

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

Neste mês não realizamos ações que contemple este eixo.

2.6 Reunião com grupos usuários do CRAS

Neste mês realizamos uma reunião com o CRAS, a fim de viabilizar a participação dos nossos usuários na oficina de formação profissional- Recepcionista, ofertado pelo SEBRAE. Após esse encontro, conseguimos inserir uma usuária que está frequentando as oficinas, todos os dias no período matutino no CRAS-Nação Cidadã.

2.7 Reunião com a Rede Intersetorial

Neste mês nosso Gestor Administrativo participou da reunião do Conselho Municipal de Saúde e



Conselho de Assistência Social e nossa Coordenadora Técnica participou de uma reunião com a Secretaria Municipal de Educação- Departamento de Educação Especial. A meta não foi alcançada em função da rede ainda estar em período de recesso. As três reuniões que faltaram serão compensadas nos próximos meses.

Quadro resumo: metas do plano de aplicação

Atividades a serem executadas	Unidade	Quantidade prevista	Atividades executadas Janeiro/2020	% executado
Oficina com usuários acompanhados	Oficina anual	12	2	16,6%
Atendimento individual	Atendimento mensal	10	5	50%
Atendimento familiar	Atendimento mensal	10	35	350%
Ação de Informação, Comunicação e Defesa e Garantia de Direitos (anual)	Atividade anual	08	0	0%
Visita e atendimento domiciliar	Atendimento Mensal	10	2	20%
Reunião com grupos usuários do CRAS	Grupo anual	06	01	1,6%
Reunião com a rede intersetorial	Reunião mensal	06	02	33%


Jefferson Leal
Assistente Social
CRESS 7661 12ª Região

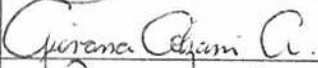
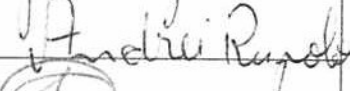
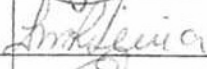
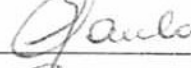
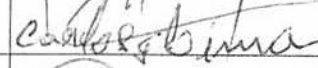
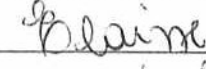
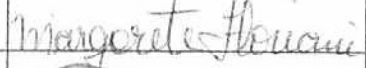


LISTA DE PRESENÇA

NOME: JEFERSON LEAL

CARGO: ASSISTENTE SOCIAL

MÊS: fevereiro

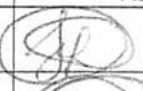
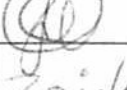
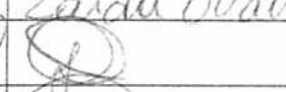
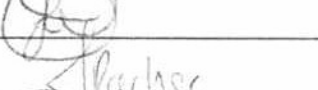
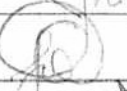
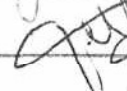
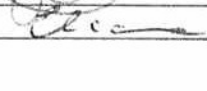
DIA	HORA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA
16/02		Atendimento Familiar - PAF - Entendi	
16/02		Enrico Anderson - PAF	
16/02		Roberto - PAF	
16/02		Mayen Miguel - PAF	
16/02		Sebastião - PAF	
17/02		Thiago Anan - PAF	
17/02		Reula - PAF	
17/02		rotôno - PAF	
17/02		monica - PAF	
17/02		marcos - PAF	
17/02		Luiz Eduardo - PAF	
17/02		Thaís - PAF	
20/02		Alexandre - PAF	
20/02		Amanda - PAF	
20/02		Denk - PAF	
20/02		Guilherme - PAF	
20/02		Heclene - PAF	
20/02		Helena - PAF	
20/02		fernando - PAF	

LISTA DE PRESENÇA

NOME: JEFERSON LEAL

CARGO: ASSISTENTE SOCIAL

MÊS: junho

DIA	HORA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA
20/01		Vitor - PAF	
21/01		Xan - PAF	
21/01		Murilo - PAF	
21/01		Michel - PAF	
21/01		Hor - PAF	
21/01		Fernando - PAF	
21/01		Fabio - PAF	
21/01		Bernardo - PAF	
22/01		Agosto - PAF	
22/01		Rosa - PAF	
22/01		Julio - PAF	
22/01		Tham - PAF	
22/01		Mohad - PAF	
22/01		Eduardo - PAF	
22/01		Rafael - PAF	
23/01		Rafael Sobral - PAF	
23/01		João - PAF	
23/01		Breno - PAF	
24/01		Ana Kelly - PAF	
24/01		Nathan - PAF	



NOME: JEFERSON LEAL
CARGO: ASSISTENTE SOCIAL

MÊS: junho

[illegible]

Deficientes	S	Samara Justen	
OAB - 15ª Subseção	T	Henrique Manoel Alves	
	S	Debora Candida Spagnol	Debora C Spagnol
NÃO GOVERNAMENTAIS - ENTIDADES DE TRABALHADORES			
NUCRESS - Vale do Itajaí	T	Dineusa Aparecida Souza	Souza
	S	Paula Fernandes Zampleri Weiss	
CREFITO 10ª Região	T	Maristela Viola	
	S	Graziele Lázaro Alves	
ABEP CRP 12ª Região	T	Claudemir Gonçalves	Claudemir Gonçalves (EMAIL -> a.b.c.p@abepsi.org.br)
	S	Eliz Marine Wiggers	
Conselho Regional de Nutrição - CRN10	T	Débora Guimarães	
	S	Marina Jagielski	

CONVIDADOS, OUVINTES E COMUNIDADE		
ENTIDADE	NOME	CONTATO
OK OK CONTER	ALCEU GAULKE	alceugaulke@gmail.com (47) 99270-6440
CRBM-5	Gustavo Lessing	GUSTAVO LESSING @GMAIL 1471992225333
SSS - DEVE	Adriana A. Z. B. P.	(47) 991313054
SSS - DIUS	Renata Nazare	47 999333903
SSS - DIUS	Aline Bionca Angst	47 999321298
SSS - DITA	Anna Rodrigues	47 99737-8063
Centúrias	Ana Muelner	47 99731 1830
CRBM-5	GERENCIA@CRBM5.gov.br (INT.) GUSTAVO LESSING (SUPLENTE) GUSTAVO.LESSING@gmail.com	• natali Steil (TITULAR) dra.natalisteil@47mail.com
CONTER	ALCEU GAULKE CONTER@CONTER.gov.br	alceugaulke@gmail.com 47992706440

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS - GESTÃO 2019/2021

LISTA DE PRESENÇA Nº xx DATA: 28/01/2020. LOCAL: CASA DOS CONSELHOS
(x) REUNIÃO ORDINÁRIA () REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA

GOVERNAMENTAIS

ENTIDADES		REPRESENTANTES	ASSINATURAS / JUSTIFICATIVAS
SEC. SAÚDE E SANEAMENTO	T	Andressa Bertiel Willeke Hadad	
	S	Mateus Canton Markoski	
HMRC RUTH CARDOSO	T	Kaita Helen Testoni	 Kaita Helen Testoni HMRC kaila.helen.testoni@gmail.com
	S	Marcelo dos Santos	
SEC. SAÚDE E SANEAMENTO	T	Suzany Olibone	
	S	Ilva Martins	
SEC. SAÚDE E SANEAMENTO	T	Gustavo Ramalho Bisi	 Gustavo Ramalho Bisi gustavo.bisi@pca.com.br
	S	Sheila Fernandes	

NÃO GOVERNAMENTAIS - ENTIDADES DE USUÁRIOS

ENTIDADES		REPRESENTANTES	ASSINATURAS / JUSTIFICATIVAS
Associação Amigos e Tribos	T	Otávio José Zini Vieira	
	S	Talita da Silva	
Associação Amor Pra Down	T	Wilson Reginatto Junior	
	S	Jéssica Pereira Cardozo	
AME - Assoc. Morad. e Propriet. Imóveis - Estaleiro	T	Elcio de Lima Filho	
	S	Laupindo Ramos	
Biblioteca Comunitária Bem Viver	T	Andréa Marcelino	
	S	Héllo Bilhar Emelau	
COOPERMAR	T	Suzany de Fátima Henschost Olibone	
	S	Thomas Herman S. Maciel	
Comunidade Terapêutica Viver Livre	T	Marcos Domalski	
	S	Aurea Fabiane dos Santos C. Lucio	
ICED - Instituto Catarinense de Esportes para	T	Gévelyn Cássia Almeida	



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS



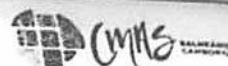
Reunião Nº 01/2020 - Extraordinária - 27/01/20 - 14h - Casa dos Conselhos

Lista de Presença GOVERNAMENTAL

REPRESENTAÇÃO		NOME DO(A) CONSELHEIRO(A)	FONE	ENDEREÇO ELETRÔNICO	ASSINATURA
Política de Assistência Social SDIS	T	Patrícia da Costa Oliveira	48 996307655	pc.social6222@gmail.com	
	S	Peterson Alan Boll	47 88072405	pa32boll@gmail.com	
Proteção Social Básica CRAS	T	Rosinalva Aparecida Pereira	47 999659230	kiki.p@hotmail.com	
	S	Mariana Strey	47 98874864	marianastrey@hotmail.com	
Proteção Social Especial Resgate Social /Lar dos Adolescentes	T	Douglas Schwolk Fontan Ayres Aguirre	47 997228000	douglasaguirre@gmail.com	
	S	Jucimeri Krauss Rosa	47 999497324	juci.k.rosa@hotmail.com	
SIME	T	Ricardo de Oliveira Garozzi	47 991620063	dinhooliveirabc@gmail.com	
	S	Mariana Delcul	47 992781559	marianadelcul@yahoo.com.br	
FURBES	T	João Miguel	47 999143240	furbes@balneariocamboriu.sc.gov.br	
	S	José Antonio Margarida	47 99971827	joseantonio68@gmail.com JOSE ANTONIO MARGARIDA 68@gmail.com	
Fundação Cultural	T	Rosinalva Aparecida Pereira			



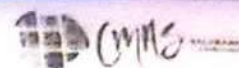
ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS



de Balneário Camboriú	S	Mauria Dalmas da Silva	47 984322907	mauria@cultural.bc.com.br	
Secretaria de Educação	T	Danielle Eloíza Serpa	47 999151584	danielleserpa@hotmail.com	
	S	Luciana de Souza	47 996792103	lu_edf@yahoo.com.br	
Secretaria de Saúde NAM	T	Ana Carolina Zanchet Cavalli	47 3169-3700	anaczanchet@gmail.com	
	S	Priscila Pimentel Costa	47 3261-6253	pri.pimentel.costa@gmail.com	
Secretaria de Articulação Governamental	T	Marilene R.S.Cardoso	47 997407998	mariseven2017@gmail.com	
	S	Maria Conceição Albuquerque Garcia	47 99153-3248	conegarcia@gmail.com conegarcia47@gmail.com	<i>Fernanda M. Garcia</i>



PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS



Lista de Presença NÃO GOVERNAMENTAL

REPRESENTAÇÃO		NOME DO(A) CONSELHEIRO(A)	FONE	ENDEREÇO ELETRÔNICO	ASSINATURA
Usuários CRAS Construindo Cidadania	T	Silvana Carneiro de Oliveira	47 997885881 3361-5046 CRAS	silvanadeoliveira82@gmail.com	
Usuários CRAS Construindo Cidadania	S	Neli Conceição Visniescki	47 997718853	nelyvisniescki@gmail.com	
Usuários CRAS Espaço Cidadão	T	Neiva Maria de Oliveira Phillips	3368-3054 CRAS	cras.cidadao@bc.sc.gov.br	
Usuários CRAS Espaço Cidadão	S	Evanilda dos Santos Reiner	3368-3054 CRAS		
Usuários CRAS Nação Cidadã	T	Gevelyn Cássia Almeida de Quadros	47 999025999 3344-2559 CRAS	gevelyncassia@gmail.com	
Usuários CRAS Nação Cidadã	S	Lias Menacho	47 999491984	liamenacho@yahoo.com.br	
Entidade Amor pra Down	T	Wilson Reginatto Junior	47 91134388	gestor@amorpradown.org	
Entidade Amor pra Down	S	Jessica Pereira Cardozo	47 991477852	jessicapcardozo@hotmail.com	
Entidade AFADEFI	T	Maria Aparecida N. da Silva	47 996440626	socialafadefi@gmail.com	
Usuários CRAS Espaço Cidadão	S	Marcia Zils Bom Senhor	47 999862923		
Entidade APAE	T	Carla Rosane Abs da Cruz Preto	(47) 999507513	carlaabscruz@gmail.com	

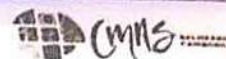
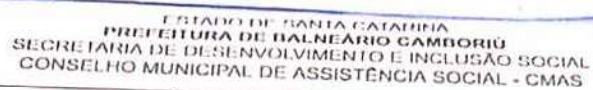


THE UNIVERSITY OF MICHIGAN LIBRARY
400 TAPSCOTT DRIVE
ANN ARBOR, MI 48106-1500
TEL: 734 763 7000
FAX: 734 763 7000
WWW: WWW.LIBRARY.MICHIGAN.EDU



(with)

Entidade Casa das Artes	S	Valle Flávia Sprizigo Fernandes de Andrade	(47) 997402507	casadasartesbrasil@gmail.com	Willyqueiro
Trabalhadores NUCRESS	T	Thiara Silveira de Freitas	(48) 996163788	thiara.sf@hotmail.com	
Trabalhadores NUCRESS	S	Candice Munhoz Cazorla	(47) 999826758	candicinha@yahoo.com.br	
Trabalhadores OAB	T	Emanuelle Moraes O. Carnevalli	(47) 999181262	advocacia17114@terra.com.br	
Trabalhadores OAB	S	Jamila Samantha Jakubowsky Garcia	(47) 988098806	jamilasjg@hotmail.com	
Trabalhadores CRP	T	David Tiago Cardoso	(47) 992083494	cardosodt@gmail.com	
Usuário CRAS Espaço Cidadão	S	Analice Santos Miranda	(47) 996787013	mazinhoomiranda@hotmail.com	

[illegible]

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: janho

DIA: SEGUNDA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08:00				
27	08:30	HADASSA	216673397		
27	09:00	GABRIEL	226700	atendimento psicológico	marf
	09:30			atendimento psicológico	Andrei
27	10:00	KEREN	169003		
27	10:30	KAREN	60658	atendimento psicológico	SA
	11:00			atendimento psicológico	Blaine
27	13h30	NICOLLE	156226		
27	14h	HARI	94631	atendimento psicológico	Eleny V. de A. e
27	14h30	AGATHA	217327891	atendimento psicológico	Agatha
27	15h	THAÍS	215618780	atendimento psicológico	Schila C.
	15h30			atendimento psicológico	Agatha
27	16h	SAMUEL	217300		
	16h30			atendimento psicológico	H. R.

Leilane de Wergenes
CRP - 12/14456
Psicóloga

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: junho

DIA: TERÇA-FEIRA 2019

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
28	08h30	ALESSANDRA	216636029		
28	09h	ENTONI	215951789	atendimento psicológico	ALESSANDRA
28	09h30	HELOISA	234809	atendimento psicológico	Lania Lusa
28	10h	NATHAN	135322	atendimento psicológico	
28	10h30	JULIO	190974	atendimento psicológico	Clina G
28	11h	YAN SERPA	205092	atendimento psicológico	Julio yasniel
	11h30			atendimento psicológico	Romulo L. Silva
	13h30				
28	14h	LUIZ EDUARDO	216435479		
28	14h30	ALESSANDRA	216636029	atendimento psicológico	LUIZ EDUARDO
	15h	GJA		atendimento psicológico	Margarete Almeida
	15h30	GJA			
	16h	GJA			
	16h30	GJA			
	17h	GJA			
	17h30	GJA			

Leilane G. de Wergene
CPF - 12/14456

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: junho

DIA: QUARTA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
29	08h	MAYAN	217235090		
29	08h30	MURILO	18440	atendimento psicológico	
29	9h	ENRICO	189341	atendimento psicológico	
29	09h30	NOUHAD	245586	atendimento psicológico	Guiana
29	10h	SEBASTIAN	188195	atendimento psicológico	sh
	10h30			atendimento psicológico	im f. li
	11h				
29	13h30	AMANDA	215181820		
29	14h	LUAN	215911275	atendimento psicológico	fanib.
29	14h30	AMÁBILY	217140915	atendimento psicológico	Enric
29	15h	THIAGO A.	216435775	atendimento psicológico	Thais
29	15h30	PAOLA	215583540	atendimento psicológico	Isela
29	16h	JENIFER	196677	atendimento psicológico	Melinda
	16h30			atendimento psicológico	Roxane
	17h				

Leilane G. de Wergene
CRP - 12/14456
Psicóloga

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: junho

DIA: QUINTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
30	08h	YAGO	230333		
30	08h30	DAVID	217139825	atendimento psicológico	
	9h			atendimento psicológico	
30	09h30	RAFAEL P.	215607875		
30	10h	RAFAEL P.	215607875	atendimento psicológico	RAFAEL P.
30	10h30	RAFAEL PACHER	20055514	atendimento psicológico	Leilane
30	11h	BRENO	146003	atendimento psicológico	RAFAEL PACHER
				atendimento psicológico	RL
	13h30				
30	14h00	Alexandra			
30	14h30	PAULA	216771057		
30	15h00	NATALIA	215943099	GOP	Paula
30	15h30	MICHELE	115011	GOP	Natalia
30	16h00	THIAGO V.	20020306	GOP	Michele
30	16h30	RAFAEL PACHER	20055514	GOP	THIAGO
30	17h00	FERNANDA	216434932	GOP	RAFAEL PACHER
				GOP	FERNANDA

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: LEILANE
CARGO: PSICÓLOGA

MÊS: junho 2019

DIA: SEXTA - FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRÍCULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
	08h				
31	08h30	FERNANDA	216434932	atendimento psicológico	FERNANDA
	9h				
31	09h30	JOÃO	189401	atendimento psicológico	João
31	10h	DEREK	229264	atendimento psicológico	Priscila
31	10h30	BERNARDO	157189	atendimento psicológico	João
31	11h	GUILHERME	217374825	atendimento psicológico	João
	13:30				
	14:00				
	14:30				
	15:00				
	15:30				
	16:00				
	16:30				
	17:00				

Leilane B. de Wergenes
CRP - 12/14456
Psicóloga

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
GRUPO DE ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL

DIA 30/01/2020

LISTA DE PRESENÇA

NOME	ASSINATURA
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	ALESSANDRA
FERNANDA CRISTINA DE SOUZA	FERNANDA
MICHELE ÁVILA MÜLLER	Michele
NATALIA JACQUES KAPPEL	Natalia
PAULA PORTELLA SCHMAEDECKE	Paula
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	THIAGO
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
GRUPO DE JOVENS E ADULTOS
DIA 04/02/2020

LISTA DE PRESENÇA

NOME	ASSINATURA
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	ALESSANDRA
FÁBIO CAMARGO COSTA	falta
FERNANDA CRISTINA SOUZA	FERNANDA
LUIZ EDUARDO FRANCKLIN MAZZALIRA	falta
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	marcos tiago
MARILIA NORMANDO BARBOSA	marilia normando barbosa
MICHELE ÁVILA MULLER	Michelle Ávila Muller
NATÁLIA JACQUES KAPPEL	Natália Jacques Kappel
NATHAN ENGLERT SILVA	falta
RAFAEL PACHER	RAFAEL PACHER
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	falta
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	THIAGO:

Paula Portella Schmaedecke

PAULA



AMORPRA DOWN

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
GRUPO DE JOVENS E ADULTOS

DIA 28/01/2020

LISTA DE PRESENÇA

NOME	ASSINATURA
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	Não veio
FÁBIO CAMARGO COSTA	
FERNANDA CRISTINA SOUZA	FERNANDA
LUIZ EDUARDO FRANCKLIN MAZZALIRA	
MARCOS TIAGO ROSIGNOLI DE LIMA	marcos tiago
MARILIA NORMANDO BARBOSA	mariliana barbosa
MICHELE ÁVILA MULLER	Mirchela Ávila Muller
NATALIA JACQUES KAPPEL	Não veio
NATHAN ENGLERT SILVA	
RAFAEL PACHER	Não veio
THIAGO ANDRÉ RADAVELLI VIEIRA	Não veio
THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI	Não veio

Paula Portella Schmaedecke

PAULA

CONTROLE DE FREQUÊNCIA 2019

NOME: GRUPO DE JOVENS

CARGO: PSICÓLOGA E TERAPEUTA OCUPACIONAL

MÊS: Jan

DIA: TERÇA-FEIRA

DIA	HORA	ASSOCIADO	MATRICULA	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO	ASSINATURA ASSOCIADO
28	14H00	MARILIA	226349	PSICÓLOGA E TO	
28	14H30	ALESSANDRA	216636029	PSICÓLOGA E TO	ALESSANDRA
28	14H30	FÁBIO	148571	PSICÓLOGA E TO	FÁBIO
28	15H00	FERNANDA	216434932	PSICÓLOGA E TO	FERNANDA
28	15H00	LUIZ EDUARDO	216435479	PSICÓLOGA E TO	LUIZ
28	15H30	NATALIA	215943099	PSICÓLOGA E TO	
28	15H30	PAULA	215471751	PSICÓLOGA E TO	Paula
28	16H00	THIAGO ANTONIAZZI	216435775	PSICÓLOGA E TO	
28	16H00	THIAGO ANDRÉ	20020306	PSICÓLOGA E TO	Thiago
28	16H30	MARCOS TIAGO	143994	PSICÓLOGA E TO	Marcos Tiago
28	16H30	MICHELE	115011	PSICÓLOGA E TO	Michele
28	17H00	NATHAN	135322	PSICÓLOGA E TO	NATHAN
28	17H00	RAFAEL		PSICÓLOGA E TO	