



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

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

| | | | | |
|---|------------------------------------|--|-------------------------|----------------------------------|
| PROCESSO Nº: 01/12 - 2024 | | RELATÓRIO: 03-27-02-2024 | | |
| ENTIDADE BENEFICIADA: AMA LITORAL- SC | | | | |
| CNPJ: 08.825.233/0001-35 | | FONE: 47- 3264.0244 | | |
| ENDEREÇO: Rua São Paulo, 470 Bairro dos Estados – Balneário Camboriú | | | | |
| RESPONSÁVEL CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS | | CPF [REDACTED] | | |
| PÁRceria PMBC/SEAG Nº TERMO DE COLABORAÇÃO TC 04/2023 Empenho 17/2024 | FUNDO REPASSADOR Nº FMAS | VALOR DA PARCELA VALOR R\$ 17.500,00 | PARCELA Nº 01 | REPASSE EM: 31/01/2024 |
| 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: CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS | | CPF: [REDACTED] | | |
| TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS 04/2023 | | PARCELA Nº 01/2024 | | |
| DATA DA PUBLICAÇÃO: 16 DE FEVEREIRO DE 2024 | | | | |
| 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 | | | |
| | 11/01/2024 | Saldo Anterior | 1,31 | |
| 551.489.000. 230.508 | 31/01/2024 | Parcela nº Termo de Colaboração FMAS nº 04/2023 | 17.500,00 | |
| | 05/02/2024 | Folha de Pagamento Contas BB | | 6.240,72 |
| | 05/02/2024 | Tarifa Pagamento de Salários BB | | 10,50 |
| | 06/02/2024 | Pagamento Claro S.A ref. 01/2024 | | 148,25 |
| | 06/02/2024 | Pagamento Oi S.A ref. 02/2024 | | 73,88 |
| | 06/02/2024 | Pagamento Edimed – Clinica Médica e Medicina do Trabalho | | 548,26 |
| NF 566 | 07/02/2024 | Pagamento Fernando Jesse Borba CNPJ: 06.019.530/0001-68 | | 1.607,00 |
| | 14/02/2027 | Manutenção Conta Corrente | | 115,00 |
| NF 702 | 21/02/2024 | Pagamento Barra Tur Transporte Ltda CNPJ 10.955.348/0001-96 | | 700,00 |
| NF 703 | 21/02/2024 | Pagamento Barra Tur Transporte Ltda CNPJ 10.955.348/0001-96 | | 1.100,00 |
| NF 7374 | 23/02/2024 | Pagamento Superlegal Com. de Brinquedos Ltda CNPJ 03.733.595/0044-12 | | 1.144,88 |
| NF 111.046 | 23/02/2024 | Pagamento Mercado dos Esportes e Mats. Elétricos Ltda CNPJ 60.955.325/0001-50 | | 5.598,59 |
| | 23/02/2024 | Tarifa Conta Corrente | | 12,00 |
| | 23/02/2024 | Tarifa Conta Corrente | | 12,00 |
| | 26/02/2024 | Recursos Próprios Manutenção e Tarifa Conta Corrente | 149,50 | 339,73 |
| NF 79572 | 26/02/2024 | Pagamento Idalecio Eduardo EPP CNPJ 02.486.117/0001-52 | | |
| TOTAIS | | | 17.650,81 | 17.650,81 |
| LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 16 DE FEVEREIRO DE 2024 | | | | |
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO) | | | CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO) | |
| P.P. Catia Franzoi | | | Jean Carlos Pereira | |
| | | | Jean Carlos Pereira CRC/SC 26.531 Contador | |

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337260935433268019
26/02/2024 09:38:38

Ciente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 8995-8 SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC
 Período do extrato de 31 / 01 / 2024 até 26 / 02 / 2024

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|-------------|
| 11/01/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 1,31 C |
| 31/01/2024 | | 1489 | 99015 | 870 Transferência recebida | 551.489.000.230.508 | 17.500,00 C | 17.501,31 C |
| | | | | 31/01 15:40 PMBC FMAS MOVIMENTO | | | |
| 05/02/2024 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 58.780 | 6.240,72 D | |
| 05/02/2024 | | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta | 850.361.100.128.958 | 10,50 D | 11.250,09 C |
| | | | | Cobrança referente 05/02/2024 | | | |
| 06/02/2024 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 20.601 | 148,25 D | |
| | | | | CLARO S.A. | | | |
| 06/02/2024 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 20.602 | 73,88 D | |
| | | | | OI S.A.(PR) | | | |
| 06/02/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 20.603 | 548,26 D | 10.479,70 C |
| | | | | EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDI | | | |
| 07/02/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 20.701 | 1.607,00 D | 8.872,70 C |
| | | | | 341 6615 006019530000168 FERNANDO JESS | | | |
| 14/02/2024 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 890.451.101.836.097 | 115,00 D | 8.757,70 C |
| | | | | Cobrança referente 14/02/2024 | | | |
| 21/02/2024 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.013.781 | 700,00 D | |
| | | | | 21/02 14:52 BARRA T A V T L ME | | | |
| 21/02/2024 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.013.781 | 1.100,00 D | 6.957,70 C |
| | | | | 21/02 14:52 BARRA T A V T L ME | | | |
| 23/02/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 22.301 | 1.144,88 D | |
| | | | | 341 0295 003733595000182 SUPERLEGAL CO | | | |
| 23/02/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 22.302 | 5.598,59 D | |
| | | | | 237 0084 060955325000150 MERCADAO DOS | | | |
| 23/02/2024 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 810.541.100.213.682 | 12,00 D | |
| | | | | Cobrança referente 23/02/2024 | | | |
| 23/02/2024 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 810.541.100.213.683 | 12,00 D | 190,23 C |
| | | | | Cobrança referente 23/02/2024 | | | |
| 26/02/2024 | | 5271 | 05271 | 870 Transferência recebida | 555.271.000.340.494 | 149,50 C | |
| | | | | 26/02 09:33 AMA LITORAL SC | | | |
| 26/02/2024 | | 5271 | 05271 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 22.601 | 339,73 D | |
| | | | | 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA | | | |
| 26/02/2024 | | 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 Termo de Colaboração FMS 04/2023, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 26 de Janeiro de 2024

Angela Lemes Pereira Corrêa

Nome: Angela Lemes Pereira Corrêa
 Membro: Conselho Fiscal

Paloma Ariane Moeller

Nome: Paloma Ariane Moeller e Silva
 Membro: Conselho Fiscal

Marcio C. Costa

Nome: Marcio Abimael da Costa
 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 amalitoral@hotmail.com – amalitoral.blogspot.com

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 17.500,00 (Dezessete Mil e Quinhentos Reais), relativo à parcela Nº 01/2024 do Termo de Colaboração FMAS 04/2023, 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 16 de Fevereiro de 2024.



Presidente da AMA LITORAL-SC

Claudia Rocha dos Santos
Presidente da Ama Litoral - SC

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 63 | DAIANE REGINA MOURA SANTOS ZAGER ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | 411010 | 3 | 1 |
| | | Admissão: | 07/02/2019 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 73:20 | 1.762,25 | |
| 91 | ANUÊNIO | 1,00 | 70,49 | |
| 205 | DIARIAS E AJUDA DE CUSTO | 971,91 | 971,91 | |
| 821 | INSS DIFERENÇA FERIAS | 0,00 | | 97,51 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,84 | | 143,76 |
| 981 | DESC.ADIANT.SALARIAL | 971,91 | | 971,91 |

P.P. Cotus
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO
 FOI RECEBIDO PELA
 AMA Litoral - SC
 05-02-24

| | | | | |
|--|--|--|----------------------|--------------------|
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 2.804,65 | 1.213,18 |
| | | | Valor Líquido → | 1.591,47 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.806,13 | 5.825,44 | 5.825,44 | 466,03 | 240,38 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

05/02/24

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:28:08
5271005271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: AMA LITORAL SANTA CATARINA
CNPJ: 08.825.233/0001-35

FAVORECIDO: DATANE REGINA MOURA SANTO

CPF: [REDACTED]

AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC

CONTA: 64.521-4

DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.591,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.846.FF2.1CA.316.C6B

P. P. Botio
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA

AMA Litoral - SC

05.02.24

Mensalista

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 73:20 | 3.166,35 | |
| 91 | ANUÊNIO | 1,00 | 126,65 | |
| 205 | DIARIAS E AJUDA DE CUSTO | 1.737,78 | 1.737,78 | |
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 0,01 | 0,01 | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 26,32 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,93 | | 293,97 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 48,98 |
| 981 | DESC.ADIANT.SALARIAL | 1.737,78 | | 1.737,78 |

P. P. Botelho
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO
 FOI RECEBIDO PELA
 AMA Litoral - SC
 05-02-24

| | | | |
|----------------------|----------|--------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 5.057,11 | Total de Descontos | 2.080,73 |
| Valor Líquido | → | | 2.976,38 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 8.635,49 | 7.786,02 | 10.466,95 | 837,35 | 499,23 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Regina M. Dal B.
 Assinatura do Funcionário

05/02/24

Data



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340616222222021
06/02/2024 16:28:08SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:28:08
5271005271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: AMA LITORAL SANTA CATARINA
CNPJ: 08.825.233/0001-35FAVORECIDO: REGINA MORO DAL BEM
CPF: [REDACTED]AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 64.522-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.976,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.7B6.119.806.EEC.DEE

P. P. *[Signature]*
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
05.02.24

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

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 73:20 | 1.912,57 | |
| 91 | ANUÊNIO | 1,00 | 19,13 | |
| 205 | DIARIAS E AJUDA DE CUSTO | 1.024,39 | 1.024,39 | |
| 8112 | DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS | 0,01 | 0,01 | |
| 821 | INSS DIFERENÇA FERIAS | 0,00 | | 106,17 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 152,67 |
| 981 | DESC.ADIANT.SALARIAL | 1.024,39 | | 1.024,39 |

P.P. Costa
 CERTIFICO QUE O SERVIÇO
 FOI RECEBIDO PELA
 AMA LITORAL - SC
 05.02.24

| | | | |
|----------------------|----------|--------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 2.956,10 | Total de Descontos | 1.283,23 |
| Valor Líquido | ➔ | | 1.672,87 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.216,11 | 6.139,99 | 6.139,99 | 491,19 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Luciane da Silva Pillar
 Assinatura do Funcionário
 05.02.24
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:28:08
5271005271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: AMA LITORAL SANTA CATARINA
CNPJ: 08.825.233/0001-35

FAVORECIDO: LUCIANE DA SILVA PILLAR

CPF: ██████████

AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC

CONTA: 67.742-6

DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.672,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.5D3.DFA.6D6.4D8.98E

PP Botua
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
05.02.24

Transação efetuada com sucesso por: JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS.

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, 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:

- Claro net virtua
- FONE EMPRESA FIDELIDADE

Claro club

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

| descrição | total |
|-------------------------|--------|
| Claro net virtua | 113,61 |
| NET Fone | 34,64 |
| Valor total | |
| 148,25 | |

Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

| | |
|--|---------------|
| 01/01/24 A 31/01/24 OFERTA CONJUNTA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS | 113,61 |
| Sub-Total Mensalidade Claro net virtua | 113,61 |
| Total Claro net virtua | 113,61 |

NET Fone

| SERVIÇO | DURAÇÃO | |
|-----------------------|----------|--------------|
| LIGAÇÕES LOCAIS | 0h27m42s | 0,00 |
| LIGAÇÕES DDD | 0h01m36s | 0,00 |
| ASSINATURA | | 34,64 |
| Total NET Fone | | 34,64 |

P.R. Couto

CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
06.02.24

"Eu sou **multicampeã** em curtir minhas séries com o Wi-Fi mais estável do Brasil."

Silvia Guerra,
cliente desde 2022

MULTICAMPEÃ NO **SPEEDTEST**
BUSQUE: CLARO.COM.BR/PORQUECLARO

! 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 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
752243727465714, 752233700947150,
752233681318991, 752233669497478,
752233652771517

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 DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, MULTIPAGOS

| | | | | |
|--|--|---|---|--------------------------------|
| <p>Cliente AMA LITORAL SC</p> | <p>Identificação para Débito NET SERVICOS 7520012439282</p> | <p>Mês Referência Janeiro/2024</p> | <p>Vencimento 15/02/2024</p> | <p>Valor 148,25</p> |
|--|--|---|---|--------------------------------|

84660000001-8 48250162202-1 40215752000-6 00260895449-7



Pague com **Pix**
Clique [Aqui](#)



Cliente:
AMA LITORAL SC

Fatura:
2401979882876

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 EMBRATTEL

| PERÍODO/DATA | TELEFONE DESTINO | LOCAL DESTINO | HORA INÍCIO | DURACAO | VALOR (R\$) |
|---|---------------------|------------------|----------------------|-----------------|--------------|
| Telefone: 4733674196--FRANQUIA 001 | | | | | |
| FONE EMP ILIM BRASIL TOTAL 1L | | | | | |
| 18/12/2023 | A | 17/01/2024 | | | 27,14 |
| | | | SubTotal | | 27,14 |
| SERVICOS DIGITAIS FONE | | | | | |
| 18/12/2023 | A | 17/01/2024 | | | 7,50 |
| | | | SubTotal | | 7,50 |
| LIGACOES DDD PARA TELEFONES FIXOS | | | | | |
| 19/12/2023 | 4733778650 | Blumenau-SC | 14h53m00s | 0h01m36s | 0,00 |
| | | | SubTotal | 0h01m36s | 0,00 |
| LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES | | | | | |
| 20/12/2023 | 47999319133 | Joinville-SC | 08h27m34s | 0h03m06s | 0,00 |
| 21/12/2023 | 47999919996 | Joinville-SC | 10h47m05s | 0h05m18s | 0,00 |
| 04/01/2024 | 47984456548 | Joinville-SC | 10h33m48s | 0h07m48s | 0,00 |
| | | | SubTotal | 0h16m12s | 0,00 |
| LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS | | | | | |
| | 4732617800 | Itajai-SC | | 0h01m48s | 0,00 |
| | 4734060114 | Itajai-SC | | 0h00m54s | 0,00 |
| | 4734060124 | Itajai-SC | | 0h05m42s | 0,00 |
| | 4739041700 | Itajai-SC | | 0h03m06s | 0,00 |
| | | | SubTotal | 0h11m30s | 0,00 |
| | | | SubTotal | 0h29m18s | 34,64 |
| | | | Total Serviço | | 34,64 |

P.P. Costa
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
06.02.24



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SERIE C90
AMA LITORAL SC
R S PAULO, 00470 ESTADOS
BALNEARIO CAMBORIU SC
CPF/CNPJ 08.825.233/0001-35

Código: 752/001243928 Mês: Janeiro/2024
Número: 0013610303 Emissão: 26/01/2024
I.E.: ISENTO Vencimento: 15/02/2024
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
01/01/24 A 31/01/24 MENSALIDADE VIRTUA BL PME 600 MEGA FIDELIDADE
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
13,87 81,61
81,61
81,61

VALOR DA NOTA FISCAL:

ICMS Base de Cálculo: 81,61 Aliquota: 17,00% Valor: 13,87

Reservado ao Fisco
F64A.D989.4453.A5D6.AC13.0D7E.1420.DFD2

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 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 2.870/01 - SC/Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Reg. Especial ART. 22-M, RICMS SC / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 13,87 - FUST TOTAL 0,65 - FUNTTEL TOTAL 0,33

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais
SVA-SKEELO EMPRESAS R\$ 25 / -ANTI VIRUS PROT DIG I DEVI CB- EMP: R\$ 7

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: 22/01/2024 NF: 001458131
Nº Fatura: 2401979882876 Série: B1

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

DOC. FISCAL EMIT CONF ART 22-M ANEXO 7 RICMS/SC

| RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM | ALÍQ. ICMS | ICMS | VALOR(R\$) |
|--|------------|------|------------|
| NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE | 17,00 | 4,61 | 27,14 |

Reservado ao Fisco:
531e.8b34.550e.a83e.ced6.a38b.3e14.2297

| VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA | VALOR DO ICMS | VALOR ISENTO | VALOR OUTROS |
|---------------------|----------------------|----------|---------------|--------------|--------------|
| 27,14 | 27,14 | 17,00 | 4,61 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL: 27,14 | 27,14 | | 4,61 | 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 4,61
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,21 / Contribuição FUNTTEL NET FONE = R\$ 0,10

P.P. Botte
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
06-02-24

SAMSUNG

Galaxy S24 Series
Galaxy AI chegou



**SAMSUNG E CLARO,
SEMPRE COM NOVIDADES!**

Aproveite para ter o novo lançamento **SAMSUNG GALAXY S24** em seu plano Claro residencial. A novidade vem com o poder do Galaxy AI:

- 🔍 Circule para pesquisar.
- 📷 Foto inteligente.
- 🗣️ Tradução simultânea.
- 🎮 Performance gamer.



TENHA O SEU!





Consultas - Emissão de comprovantes

G3372011139994881
20/02/2024 11:16:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CLARO S.A.

Codigo de Barras 8466000001-8 48250162202-1
40215752000-6 00260895449-7

Data do pagamento 06/02/2024
Valor Total 148,25

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: F.186.B8E.56A.B68.3B3

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

P.P. Catie.
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
06.02.24

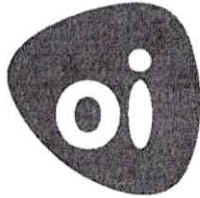
Oi
DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO - RUA DO LAVRADIO, 71 - CENTRO - RIO DE JANEIRO/RJ - 20230-070.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01. MUDOU-SE | <input type="checkbox"/> 07. AUSENTE |
| <input type="checkbox"/> 02. ENDEREÇO INSUFICIENTE | <input type="checkbox"/> 08. NÃO PROCURADO |
| <input type="checkbox"/> 03. NÃO EXISTE Nº INDICADO | <input type="checkbox"/> 10. OBJETO DANIFICADO |
| <input type="checkbox"/> 04. FALECIDO | <input type="checkbox"/> 11. END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE |
| <input type="checkbox"/> 05. DESCONHECIDO | <input type="checkbox"/> 12. FALTA COMPLEMENTO (COLETIV./GU) |
| <input type="checkbox"/> 06. RECUSADO | <input type="checkbox"/> 13. CAIXA POSTAL CANCELADA |

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM: / /

RUBRICA DO RESPONSÁVEL: _____

MATRICULA: _____



**coloque esta conta
em débito automático.**

É a forma mais prática e rápida de fazer seu pagamento.
Entre em contato com seu banco e solicite já.



CTCE MOOCA SPM FLN PL14
AMA LITORAL SC
R S PAULO 00470
ESTADOS
88339-025 BALN CAMBORIU - SC



007616829800001904700179331260124

P.R. Coati
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
06.02.24

SAC 0800 031 0800
INTERNET OI.COM.BR/OISEUNEGOCIO
AUXÍLIO À LISTA 102*
OUVIDORIA 0800 031 7923**

*Serviço sujeito a cobrança. Consulte sua operadora.
**Horário de Atendimento: Seg a Sex das 8h às 18h

INFORMAÇÕES

ANATEL - 1331

PARA CONFIRMAR O CÓDIGO DE SELEÇÃO DE PRESTADORA DE LONGA DISTÂNCIA (CSP) DISPONÍVEL NA SUA LOCALIDADE, LIGUE PARA 102.
14 0 • 12 CTBC • 15 Vivo • 21 Claro STFC • 22 GOIÁS TELECOM • 26 IDT Brasil • 41 TIM • 42 GT Group • 43 Sacomtel • 47 BT (British Telecom)
55 AdyNet Internet Provider • 75 Viway Telecom • 78 76 Telecom • 81 DATORA • 85 American Net • 91 IPCorp Telecom

**Conheça Oi Segurança e guarde
seus arquivos na nuvem.**

Proteger suas informações é proteger seus negócios.

Ligue 0800 031 0800.



_SEU NEGÓCIO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PREENCHA ESTE CUPOM, DESTAQUE E ENTREGUE EM UMA AGÊNCIA CREDENCIADA. VOCÊ SÓ TEM A GANHAR.

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

Autorizo o débito mensal, em minha conta corrente, do valor total da minha conta.

NOME _____ CPF / CNPJ _____
BANCO _____ AGÊNCIA _____ CONTA CORRENTE Nº _____
ASSINATURA _____ DATA _____

SERVIÇO GRATUITO

**CÓDIGO PARA
DÉBITO AUTOMÁTICO**

715.381.390-0

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

Número da Fatura: 2402.024953238
 Contrato Agrupador: 715.381.390-0 - 1ª Via

| Demonstrativo da fatura | Valor (R\$) |
|-------------------------|--------------|
| SERVICOS MENSAIS | 73,88 |
| SERVICOS OI | 73,88 |
| Valor a pagar | 73,88 |

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 ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento: 04/02/2024
Valor de sua conta: 73,88

Número de seu telefone: 47 3264 0244

Mês de referência: Fevereiro 2024

Data de emissão: 22/01/2024

Resumo dos Tributos Incidentes

| Receitas (R\$) | Valor ICMS | Valor ISS | Valor PIS | Valor COFINS |
|-----------------------|--------------|-------------|-------------|--------------|
| Serviços Telecom | 12,55 | 0,00 | 0,48 | 2,21 |
| Serviços Não Telecom | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros Serviços | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Tributos | 12,55 | 0,00 | 0,48 | 2,21 |

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

P.P. Otió
 CERTIFICO QUE O SERVIÇO
 FOI RECEBIDO PELA
 AMA Litoral - SC
 06-02-24

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 024.643.724 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

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

Número do Cliente: 233780131000009 Período 18/12/2023 a 17/01/2024
 Contrato Agrupador: 715.381.390-0 Telefone Agrupador: 47 3264 0244
 Contrato Agrupado: 715.381.390-0 Telefone Agrupado: 47 3264 0244
 CPF/CNPJ 08.825.233/0001-35 Insc. Estadual: ISENT0
 Data de emissão: 22/01/2024

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8
 Rua Desembargador Gil Costa, 605 Sala 01, Bairro Capoeiras - CEP 88070-450 -
 Florianópolis – SC
 Via: Única CFOP: 05307
 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

| | ICMS | ICMS | ISS |
|-----------------|-------|------|------|
| Base de Cálculo | 73,88 | 0,00 | 0,00 |
| Alíquota | 17% | 0% | 0% |
| Valor | 12,55 | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO AO FISCO

16A5.C7A2.8085.C7C0.55C0.23D8.2A04.62FE

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: 2402.024953238
 Sequencial: 715381390 202402 01109

8464000000 2 73880020715 6 38139020240 0 20110900323 0



Data de Vencimento: 04/02/2024
Valor a pagar: 73,88

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 e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO 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

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

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

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

CLIENTES EMPRESARIAIS QUE POSSUEM OI LEITURA QUE PAGAM 14 REAIS TEM OI REVISTAS E OI JORNAIS BASICO E QUE PAGAM 22 REAIS TEM JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE E QUE PAGAM 30 REAIS TEM OI REVISTAS E JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE

ATENCAO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVICOS OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

OUVIDORIA 0800 031 7923 DE SEGUNDA A SEXTA, DAS 8H AS 18H, EXCETO FERIADOS (PARA ACIONAR A OUVIDORIA E NECESSARIO QUE VOCE JA TENHA PROCURADO OS NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO E NOS INFORME O NUMERO DE PROTOCOLO).

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.

SERVICOS OI**SERVICOS MENSAIS**

| Sequência | Descrição dos serviços | Dia/Qtde | % Desconto | Alíquota | Valor (R\$) |
|-------------------------------|-----------------------------------|----------|------------|----------|--------------|
| 1 | ASSINATURA BASICA NAO RESIDENCIAL | 30 | | 17% ICMS | 73,88 |
| Total SERVICOS MENSAIS | | | | | 73,88 |

Total Nota Fiscal OI

73,88

Valor a pagar

73,88

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

P.P. Botelho
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
06.02.24

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal
RED - Reduzida
SRD - Super Reduzida

VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

MIS - Mista
DIF - Diferenciada



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372011139994881
20/02/2024 11:17:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
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 8464000000-2 73880020715-6
38139020240-0 20110900323-0
Data do pagamento 06/02/2024
Valor em Dinheiro 73,88
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 73,88

DOCUMENTO: 020602
AUTENTICACAO SISBB: B.0AF.046.758.D9C.BA3

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

P.P. Catia
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
06.02.24

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 00190.00009 03028.339004 10040.992173 3 96220000054826

Valor: R\$ 548,26

Recibo do Pagador



Edimed Centro Medico e Medicina do Trabalho
23.059.040/0001-04
Rua Alvin Bauer,810 Andrar 1 E 2
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03028.339004 10040.992173 3 96220000054826

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|----------------------------------|--------------------------|--|
| Beneficiário Edimed - Clínica Medica e Medicina do Trabalho Ltda - Endereço: Rua Alvin Bauer,810 Andrar 1 E 2 Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643 - CNPJ: 23.059.040/0001-04 | | Agência/Código do Beneficiário 1489-3 / 104426-5 | Espécie R\$ | Quantidade 001 | Nosso número 30283390010040992 |
| Número do documento 87008 | CPF/CNPJ 23.059.040/0001-04 | Vencimento 10/02/2024 | Valor documento 548,26 | | |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (-) Valor cobrado | |

Pagador
**AMA LITORAL SC 01-35 - CNPJ: 08.825.233/0001-35
Rua São Paulo,470
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88339-025**

Demonstrativo
Nome Fantasia: AMA 01-35

Autenticação mecânica

P.A. Solio
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
06.02.24

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03028.339004 10040.992173 3 96220000054826

| | | | | | |
|---|------------------------------|---------------------------|--------------------------|---|---|
| Local de pagamento Pagável em qualquer Banco | | | | | Vencimento 10/02/2024 |
| Beneficiário Edimed - Clínica Medica e Medicina do Trabalho Ltda - Endereço: Rua Alvin Bauer,810 Andrar 1 E 2 Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643 - CNPJ: 23.059.040/0001-04 | | | | | Agência/Código Beneficiário 1489-3 / 104426-5 |
| Data do documento 01/02/2024 | Nº documento 87008 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data processamento 01/02/2024 | Nosso número 30283390010040992 |
| Uso do banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade 001 | Valor Documento 548,26 | (=) Valor documento 548,26 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês Protestar após 30 dias do vencimento | | | | | (-) Desconto / Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado |

Pagador
**AMA LITORAL SC 01-35 - CNPJ: 08.825.233/0001-35
Rua São Paulo,470
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88339-025**

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:22
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090302833900410040992173396220000054826

BENEFICIARIO:

EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDI

NOME FANTASIA:

EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDICINA

CNPJ: 23.059.040/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

EDIMED - CLINICA MEDI

CNPJ: 23.059.040/0001-04

PAGADOR:

AMA LITORAL SC 01-35

CNPJ: 08.825.233/0001-35

NR. DOCUMENTO 20.603
NOSSO NUMERO 30283390010040992
CONVENIO 03028339
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 548,26
VALOR COBRADO 548,26

NR.AUTENTICACAO D.4E6.797.B9F.B8C.D44

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

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

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

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

Handwritten signature: P. P. Catia
Stamp: CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral - SC 06.02.24

Assinada por J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI 06/02/2024 16:26:24
JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS 06/02/2024 16:27:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS.

Recebemos de FERNANDO JESSE BORBA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AMA LITORAL SC - SÃO PAULO, 470 - DOS ESTADOS - Balneário Camboriú - SC.
Emissão: 07/02/2024 Valor Total: R\$ 1.607,00

NF-e 21/76
Nº 000.000.566
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FERNANDO JESSE BORBA

Rua Jardim da Saudade, 920
Barra - Balneário Camboriú - SC
Fone: (47) 98873-1290 CEP: 88332-055

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.566
Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0206 0195 3000 0168 5500 1000 0005 6619 8973 4836

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 - Venda de produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240033894905 07/02/2024 14:24:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254686400

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.019.530/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMA LITORAL SC

CNPJ / CPF

08.825.233/0001-35

DATA DA EMISSÃO

07/02/2024

ENDEREÇO

SÃO PAULO, 470

BAIRRO / DISTRITO

DOS ESTADOS

CEP

-

DATA DA SAÍDA

07/02/2024

MUNICÍPIO

Balneário Camboriú

TELEFONE / FAX

(47) 3367-4196

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:19:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.607,00 | |
| 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 | 1.607,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | 9-SEM FRETE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % | |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 974 | MASSINHA UNI | 19021900 | 102 | 5101 | UN | 300,00 | 2,00 | | 600,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 244 | SANDUICHE FRIO | 19021100 | 102 | 5101 | UN | 150,00 | 6,00 | | 900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 | PAO DE QUEIJO | 21042000 | 102 | 5101 | KG | 2,5476 | 42,00 | | 107,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

P.A. *[Assinatura]*
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
06.02.24

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| ISENTO | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|
| Trib aprox R\$: 216,14 Federal, 198,19 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24F470.; | |



Transações Pendentes

G331071438678836020
07/02/2024 14:43:34

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6615 BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO
Conta corrente (com DV) 65502
CNPJ 06.019.530/0001-68
Nome favorecido FERNANDO JESSE BORBA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.701
Valor 1.607,00
Destinação 0
Data transferência 07/02/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9B11C2CED8FFA570

P.P. Catia Purnhagen
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
07-02-24

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI | 07/02/2024 14:40:50 |
| | JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS | 07/02/2024 14:43:34 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS.



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 [REDACTED] 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 01/2024 no valor total de R\$ 16.126,72 (Dezesseis Mil Cento e Vinte e Seis Reais e Setenta e Dois Centavos) transferidos da conta 13889-4, 5289-5, 12200-9, conforme extrato bancário em anexo, desta forma a soma da GFIP ficará correta.

Sem mais para o momento.

Balneário Camboriú, 16 de Fevereiro de 2024.


JEAN CARLOS PEREIRA
Jean Carlos Pereira
CERTIFICADO
CRC/SC 26.531
Contador
AMA LITORAL SC

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 06/02/2024 - 11:37:18

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME AMA LITORAL SC | | | | 02-DDD/TELEFONE (0047)33674196 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 201.584,08 | 06-QTDE TRABALHADORES 37 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 08.825.233/0001-35 | 11-COMPETÊNCIA 01/2024 | 12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024 |

| | | |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 16.126,72 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 16.126,72 |
|---|---------------------|----------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858200001615 267201792404 207685050807 882523300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/02/2024 - 11:37:18

P.P. Catto
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
07.02.24

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME AMA LITORAL SC | | | | 02-DDD/TELEFONE (0047)33674196 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 201.584,08 | 06-QTDE TRABALHADORES 37 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 08.825.233/0001-35 | 11-COMPETÊNCIA 01/2024 | 12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024 |

| | | |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 16.126,72 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 16.126,72 |
|---|---------------------|----------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858200001615 267201792404 207685050807 882523300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Consultas - Emissão de comprovantes

G3352009063620001
20/02/2024 09:17:53SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.52
8317808317 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000161-5 26720179240-4
20768505080-7 88252330001-3

Data do pagamento 07/02/2024
CNPJ/CEI/CPF 08825233/0001-35
COMPETENCIA 01/2024
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/02/2024
VALOR DEPOSITO 16.126,72
Valor Total 16.126,72

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: 9.9CC.F20.36C.455.59B

P. P. *Catia*
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
07.02.24

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

Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G3352009063620001
20/02/2024 09:16:08

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 |
|--------------------------------|---------------|------------|-------|--------------------------------------|---------------------|-------------|------------|
| 11/01/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 07/02/2024 | | 5271 | 99015 | 870 Transferência recebida | 555.271.000.005.289 | 6.252,09 C | |
| | | | | 07/02 14:18 SUB SOC AMA L FMDCA PMBC | | | |
| 07/02/2024 | | 5271 | 99015 | 870 Transferência recebida | 555.271.000.012.200 | 6.396,69 C | |
| | | | | 07/02 14:20 AMA L SANTA CATARINA | | | |
| 07/02/2024 | | 5271 | 99015 | 870 Transferência recebida | 555.271.000.013.889 | 3.477,94 C | |
| | | | | 07/02 14:22 AMA L SANTA CATARINA | | | |
| 07/02/2024 | | 5271 | 99015 | 870 Transferência recebida | 555.271.000.340.494 | 72,00 C | |
| | | | | 07/02 14:19 AMA LITORAL SC | | | |
| 07/02/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 20.701 | 16.126,72 D | |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 07/02/2024 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 870.380.804.359.002 | 72,00 D | 0,00 C |
| | | | | Cobrança referente a 05/02/2024 | | | |
| 20/02/2024 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| Saldo | | | | | | | 0,00 C |
| Juros * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 29/02/2024 |
| IOF * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 01/03/2024 |

P.P. Botto
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO
 FOI RECEBIDO PELA
 AMA Litoral - SC
 07.02.24

 OBSERVAÇÕES:

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



Transações Pendentes

G333071416578040013
07/02/2024 14:18:52

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Transferência pagamento

FGTS ref. 01/24

P.P. Botto

CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC

07.02.24

Creditado

Nome AMA LITORAL SC FGTS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 339-5
 Valor 6.252,09
 Destinação 0
 Data Nesta data

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS | 07/02/2024 14:16:41 |
| | J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI | 07/02/2024 14:18:52 |

Transação efetuada com sucesso.

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



Transações Pendentes

G333071416578040019
07/02/2024 14:20:20

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome AMA L SANTA CATARINA
Agência 5271-X
Conta corrente 12200-9

*Transferência pagamento
FGTS ref. 01/24*

Creditado

Nome AMA LITORAL SC FGTS
Agência 8317-8
Conta corrente 339-5
Valor 6.396,69
Destinação 0
Data Nesta data

P.P. Cotew
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
07-02-24

Assinada por JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS 07/02/2024 14:17:30
J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI 07/02/2024 14:20:20

Transação efetuada com sucesso.

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



Transações Pendentes

G333071416578040023
07/02/2024 14:22:08

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

*Transferência pagamento
FGTS ref. 01/24*

Creditado

Nome AMA LITORAL SC FGTS
Agência 8317-8
Conta corrente 339-5
Valor 3.477,94
Destinação 0
Data Nesta data

P.P. Golio
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
07.02.24

Assinada por JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS 07/02/2024 14:18:08
J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI 07/02/2024 14:22:08

Transação efetuada com sucesso.

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



Transações Pendentes

G333071416578040016
07/02/2024 14:19:42

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

*Recurso Próprios
Toufa etc*

Creditado

Nome AMA LITORAL SC FGTS
Agência 8317-8
Conta corrente 339-5
Valor 72,00
Destinação 0
Data Nesta data

P.A. Catia-
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
07.02.24

Assinada por JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS 07/02/2024 14:15:45
J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI 07/02/2024 14:19:42

Transação efetuada com sucesso.

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

DECLARO QUE RECEBI A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

| | | | | | | | |
|---|----------------------------------|--|-----------------------------------|--|---------------------------------------|--|------------------|
| Nome | | ASSINATURA / CARIMBO | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA | | CT-e OS | | |
| RG | | | INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA | | DOCUMENTO 702 SÉRIE 1 | | |
|  BARRA TUR TRANSPORTE LTDA JANUARIO PEDRO FERREIRA, 172 BARRA - 88.332-025 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC Fone/Fax: 47999911555 CNPJ/CPF: 10.955.348/0001-96 Insc.Estadual: 255905670 | | DACTE-OS Outros Serviços Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico | | | MODAL 01-Rodoviário | | |
| | | MOD. 67 | SÉRIE 1 | NÚMERO 702 | FL 1/1 | DATA E HORA EMISSÃO 20/02/2024 08:53:57 | INSC. SUF. DEST. |
| | |  | | | | | |
| TIPO DO CTE 0-Normal | | TIPO DO SERVIÇO 6 - Transporte de Pessoas | | CHAVE DE ACESSO 4224 0210 9553 4800 0196 6700 1000 0007 0217 5364 5080 | | | |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br | | | | | |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6357 - Prestação de serviço de transporte a não contribuinte | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240059405393 | | | | | |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC | | PERCURSO DO VEÍCULO | | | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO CAMBORIÚ - SC | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO: AMA LITORAL SC | | MUNICÍPIO: BALNEÁRIO CAMBORIÚ | | UF: SC | CEP: 88.330-452 | | |
| ENDEREÇO: RUA 2080,51 - CENTRO | | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO | | PAÍS: Brasil | FONE:(47) 3367-4196 | | |
| CNPJ/CPF: 08.825.233/0001-35 | | INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | |
| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS | | | | | | |
| 28 | Transporte de pacientes - AMA | | | | | | |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | | | |
| Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | VALOR DO SERVIÇO: 700,00 | |
| | | | | | | VALOR A RECEBER: 700,00 | |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA Isento | BASE DE CALCULO 0,00 | ALÍQ ICMS | VALOR ICMS 0,00 | % RED. BC ICMS | ICMS ST | | |
| INSS | PIS | COFINS | IR | CSLL | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | |
| cascata zacarias | | | | | | | |
| DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODVIÁRIO | | | | | | | |
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO 00000 | Nº DO REGISTRO ESTADUAL 1526 | PLACA DO VEÍCULO MKS-4558 | RENAVAM DO VEÍCULO 00502311096 | CNPJ/CPF | | | |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E | | | | RESERVADO AO FISCO | | | |

pp Oute
 CERTIFICO QUE O SERVIÇO
 FOI RECEBIDO PELA
 AMA Litoral - SC

21-02-24



Transações Pendentes

G331211450545477017
21/02/2024 14:52:41

Transferência entre contas diversas

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 700,00
Destinação 0
Data Nesta data

P.P. Catia
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
21-02-24

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI | 21/02/2024 14:51:27 |
| | JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS | 21/02/2024 14:52:41 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS.

DECLARO QUE RECEBI A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|---|
| Nome | | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA | CT-e OS | | | |
| RG | ASSINATURA / CARIMBO | INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA | DOCUMENTO 703 SÉRIE 1 | | | |
|  BARRA TUR TRANSPORTE LTDA JANUARIO PEDRO FERREIRA, 172 BARRA - 88.332-025 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC Fone/Fax: 47999911555 CNPJ/CPF: 10.955.348/0001-96 Insc.Estadual: 255905670 | DACTE-OS Outros Serviços Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico | | MODAL 01-Rodoviário | | | |
| | MOD. 67 | SÉRIE 1 | NÚMERO 703 | FL 1/1 | DATA E HORA EMISSÃO 20/02/2024 08:56:01 | INSC. SUF. DEST. |
| |  | | | | | |
| TIPO DO CTE 0-Normal | | TIPO DO SERVIÇO 6 - Transporte de Pessoas | | CHAVE DE ACESSO 4224 0210 9553 4800 0196 6700 1000 0007 0313 8462 5014 | | |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br | | | | |
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6357 - Prestação de serviço de transporte a não contribuinte | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240059407664 | | | | |
| INÍCIO DA PRESTAÇÃO BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC | | PERCURSO DO VEÍCULO | | TÉRMINO DA PRESTAÇÃO CAMBORIÚ - SC | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO: AMA LITORAL SC MUNICÍPIO: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88.330-452 ENDEREÇO: RUA 2080,51 - CENTRO CNPJ/CPF: 08.825.233/0001-35 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO PAÍS: Brasil FONE:(47) 3367-4196 | | | | | | |
| INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | | |
| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS | | CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral - SC <i>21-02-24</i> | | | |
| 28 | Transporte de pacientes - AMA | | | | | |
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | | | | | | |
| Nome | Valor | Nome | Valor | Nome | Valor | VALOR DO SERVIÇO: 1.100,00 VALOR A RECEBER: 1.100,00 |
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO | | | | | | |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA Isento | BASE DE CALCULO 0,00 | ALÍQ ICMS | VALOR ICMS 0,00 | % RED. BC ICMS | ICMS ST | |
| INSS | PIS | COFINS | IR | CSLL | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | |
| cascata zacarias | | | | | | |
| DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO | | | | | | |
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO 00000 | Nº DO REGISTRO ESTADUAL 1526 | PLACA DO VEÍCULO MKS-4558 | RENAVAM DO VEÍCULO 00502311096 | CNPJ/CPF | | |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E | | | | RESERVADO AO FISCO | | |

Transferência entre contas diversas

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 1.100,00
Destinação 0
Data Nesta data

P.P. Oatelo
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
21.02.24

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI | 21/02/2024 14:51:52 |
| | JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS | 21/02/2024 14:52:41 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS.

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE SUPERLEGAL COM.DE BRINQUEDOS LTDA - LOJA 38 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: AMA - RUA SÃO PAULO, 470, ESTADOS - BALNEARIO CAMBORIU-SC EMIÇÃO: 23/02/2024, VALOR TOTAL R\$: 1.144,88 | | NF-e Nº 000.007.374 SÉRIE 1 |
| DATA DE REFERÊNCIA | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|---|--|
|  SUPERLEGAL COM.DE BRINQUEDOS LTDA - LOJA 38 AVENIDA SANTA CATARINA - 01 ESTADOS BALNEARIO CAMBORIU - SC CEP: 88339-005 FONE: 4732638527 Ch:647061488 | DANFE |  CHAVE DE ACESSO 4224 0203 7335 9500 4412 5500 1000 0073 7410 7778 0960 |
| | Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.007.374 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 | |

| | |
|---|--|
| NAT. OPERAÇÃO Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento f | DADOS DA NF-e Prot.: 342240049040787 Data/Hora: 23/02/2024 16:01:54 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 258691344 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.733.595/0044-12 |

| | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL Ama | | 08.825.233/0001-35 | 23/02/2024 |
| ENDEREÇO Rua São Paulo, 470 - SALA COMERCIAL | BAIRRO / DISTRITO Estados | CEP 88339-025 | DATA DE SAÍDA / ENTRADA |
| MUNICÍPIO Balneario Camboriu | FONE / FAX 4733674196 | UF SC | HORA DE SAÍDA |

| | |
|--------|--|
| FATURA | |
|--------|--|

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.144,88 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.144,88 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|--------------------|----------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,00 | PESO LÍQUIDO 0,00 |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|----------|-----|------|------|------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| CAL224 | CA CAFETEIRA IMAGINATIVA EAN: 7898664632391 | 95030080 | 090 | 5949 | Un | 1,00 | 79,99 | 79,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| STISL037 | SPL CIT COZINHA BOLO EAN: 4895228444356 | 95030099 | 290 | 5949 | Un | 1,00 | 49,99 | 49,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| MATW2085 | UNO MATEL EAN: 0746775036720 | 95044000 | 290 | 5949 | Un | 1,00 | 24,99 | 24,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| MATW2085 | UNO MATEL EAN: 0746775036720 | 95044000 | 290 | 5949 | Un | 1,00 | 24,99 | 24,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| XAL6008.7 | JG TRAD XADREZ ESCOLAR EAN: 7896640440008 | 95030099 | 090 | 5949 | Un | 1,00 | 54,99 | 54,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| STISL140 | SPL TECLADO JACARE SOR EAN: 4895228458612 | 95030099 | 290 | 5949 | Un | 1,00 | 99,99 | 99,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| HASE4919 | PLAY DOH MINI DOC DRILL EAN: 0195166122793 | 95030099 | 290 | 5949 | Un | 1,00 | 49,99 | 49,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| STISL224 | SPL JG CROCO DENTISTA EAN: 4895228459459 | 95030099 | 290 | 5949 | Un | 1,00 | 39,99 | 39,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| ROM0181 | SOFT KITCHEN ACESSÓRIOS EAN: 7896965201810 | 95030099 | 090 | 5949 | Un | 1,00 | 79,99 | 79,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| STISL206 | SPL CI ESTACION POLICIA EAN: 4895228459275 | 95030099 | 290 | 5949 | Un | 1,00 | 89,99 | 89,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| EST1001104000005 | ESTRELA BABY CAIXA ENCAIXA EAN: 7896027534498 | 95030099 | 090 | 5949 | PÇ | 1,00 | 149,99 | 149,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| SUN3386 | DC FIG 30CM C/4 100 ANOS EAN: 7899573633868 | 95030022 | 290 | 5949 | Un | 1,00 | 399,99 | 399,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ; Local de Entrega: 0000 Cfe. Aut. Regime Esp. - Ato Decl. Nº 169/066 Código para troca em loja física: Pedido: 647061488 / Baixa: 647061488 Nfe referente NFe:013870 chave de acesso: 42240203733595004412651700000138701015294053 | RESERVADO AO FISCO |

P.P. Costa
 CERTIFICO QUE O SERVIÇO
 FOI RECEBIDO PELA
 AMA Litoral - SC
 23.02.24



Transações Pendentes

G337231324248289018
23/02/2024 13:29:54

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 295 SAO LEOPOLDO RS
Conta corrente (com DV) 130090
CNPJ 03.733.595/0001-82
Nome favorecido SUPERLEGAL COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.301
Valor 1.144,88
Destinação 0
Data transferência 23/02/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7E402D1B13F349AA

Assinada por J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI 23/02/2024 13:26:47
JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS 23/02/2024 13:29:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS.

P.P. *Cláudia*
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
23-02-24

| | |
|--|---|
| RECEBEMOS DE MERCADAO DOS ESPORTES E MATS. ELETRICOS LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |

NF-e
Nº 111.046
Série 1



MERCADAO DOS ESPORTES E MATS. ELETRICOS LTDA - EPP
Rua 25 de Marco, 1113, SOBRELOJA, Centro, São Paulo - SP - 01.021-200
Fone (11) 3322-0300
<https://www.mercadao.com.br>
mercadao@mercadao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 111.046

SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0260 9553 2500 0150 5500 1000 1110 4616 1343 2217

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| | | |
|--|---------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias NÃO Contribuintes | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240393816855 - 23/02/2024 10:58:14 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 112.411.224.119 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 60.955.325/0001-50 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|--|-------------------|--------------------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL AMA LITORAL SC | | CNPJ/CPF 08.825.233/0001-35 | DATA EMISSÃO 23/02/2024 |
| ENDEREÇO Rua Sao Paulo, 470 | BAIRRO Estados | CEP 88.339-025 | DATA SAÍDA 23/02/2024 |
| MUNICÍPIO Balneário Camboriú | FONE/FAX | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA SAÍDA 10:57 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.598,59 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 5.598,59 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|-----------------|-------------------|--|-------------|----------------------|------------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 0 | ESPÉCIE Volume | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 62,810 | PESO LÍQUIDO 62,810 | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | %ICMS | %IPI |
|---------|---|----------|------|-------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|-------|------|
| 0102749 | Colchao AX Esportes 2,00 x 1,00 x 0,10 | 95069100 | 0103 | 6.108 | Pç | 1 | 1.210,99 | 1.210,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 016022 | Tatame EVA AX Esportes 100 x 100 x 2cm - Unidade | 39211900 | 0103 | 6.108 | Pç | 12 | 151,97 | 1.823,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 004603 | Bola de Iniciacao AX Esportes N10 - Azul - EXCLUSIVIDADE | 95066200 | 2103 | 6.108 | UN | 1 | 22,99 | 22,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 015672 | Cone 23cm Rígido p/ Treinamento AX Esportes Laranja | 95069100 | 2103 | 6.108 | Pç | 1 | 5,05 | 5,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AX209 | Rede de Volei AX Esportes 2 Lonas Algodao e Fio 2mm com Porta Antena | 56081100 | 0103 | 6.108 | Pç | 1 | 185,99 | 185,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AX044 | Rede de Basquete Oficial AX Esportes Seda (Chua) | 56081100 | 0103 | 6.108 | PAR | 1 | 34,99 | 34,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4039 | Aro para Basquete Oficial Borda Dupla 46cm AX Esportes - Unidade | 95069900 | 0103 | 6.108 | Pç | 1 | 415,97 | 415,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PG086 | Tabela de Basquete Infantil Panguê (Unidade) | 44111490 | 0103 | 6.108 | PÇ | 1 | 121,99 | 121,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01420 | Tabela de Basquete Laminado Naval Oficial Adulto 1,80 x 1,20 Com Aro e Rede - Unidade | 95069900 | 0103 | 6.108 | UN | 1 | 1.730,99 | 1.730,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 005725 | Bola de Tennis Tubo com 3 Premium AX Esportes - Oa 372 - EXCLUSIVIDADE | 95066100 | 2103 | 6.108 | Pç | 1 | 45,99 | 45,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

P.P. Doreo
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
23.02.24

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO NO BANCO BRADESCO AG 0084 CC 774695-4 FAVORECIDO MERCADAO DOS ESPORTES CHAVE PIX CNPJ 60955325/0001-50 FRETE GRATIS APOS PEDIDO PAGO LOCAL DE ENTREGA Rua 238 n 279 - Meia Praia I Itapema - Cep 88220-000 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 84 XXV DE MARCO-URB SP
Conta corrente (com DV) 7746954
CNPJ 60.955.325/0001-50
Nome favorecido MERCADAO DOS ESPORTES E PRODUTOS ELETRI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.302
Valor 5.598,59
Destinação 0
Data transferência 23/02/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1E782002C111F3F5

Assinada por J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI 23/02/2024 13:28:35
JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS 23/02/2024 13:29:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS.

P.P. Costa
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
23.02.24



Transações Pendentes

G334260929411602016
26/02/2024 09:33:24

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

*Recursos próprios manutenção
e tarifa etc
P.P. Catão*

Creditado

Nome SUB SOC AMA LIT FMAS PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 8995-8
Valor 149,50
Destinação 0
Data Nesta data

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
26.02.24

Assinada por J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI 26/02/2024 09:31:34
JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS 26/02/2024 09:33:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS.

| | | |
|---|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 000079572 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  |
| IDALECIO EDUARDO EPP Papelaria COR DE ROJA Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | CHAVE DE ACESSO | |
| VENDA MERCADORIA | | 4224 0202 4861 1700 0152 5500 1000 0795 7212 2016 4024 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| 253631246 | | 342240050116040 26/02/2024 08:58:09 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | | CNPJ / CPF | |
| | | 02.486.117/0001-52 | |

| | | | |
|--------------------------|--|--------------------|-----------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| AMA LITORAL - SC | | 08.825.233/0001-35 | 26/02/2024 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
| RUA SAO PAULO, 470 | | ESTADOS | 88330-000 |
| MUNICÍPIO | | FONE / FAX | UF |
| Balneario Camboriu | | 3264-0244 | SC |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| | | | 08:54:46 |


| FATURA | | | |
|-----------------|----------------|----------------|---------------|
| NUMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
| DADOS DA FATURA | 79572 | 339,73 | 0,00 |
| | | | 339,73 |

| DUPLICATAS | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001 | 26/02/2024 | 339,73 | | | | | | | | | |

| 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 | 339,73 | |
| 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 | 339,73 |

| 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. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 33299 | CARTUCHO HP 667XL PRETO ORIGINAL PRETO | 84439923 | 4101 | 5102 | UN | 1,0000 | 169,9100 | 169,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 35273 | BOBINA 57X30 1 VIA BRANCA REGISPEL BRANCA | 48025510 | 0101 | 5102 | UN | 5,0000 | 4,0000 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 33298 | CARTUCHO HP 667A COLOR ORIGINAL COLOR | 84439923 | 4101 | 5102 | UN | 2,0000 | 74,9100 | 149,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |


CERTIFICADO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
26.02.24

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagto:DEPOSITO. Val Aprox Tributos R\$ 101,18 (29,78%) Fonte:IBPT 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\$ 10,87 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,20 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



Transações Pendentes

G337260935433268018
26/02/2024 09:38:04

DOC ou TED Eletrônico

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
CNPJ 02.486.117/0001-52
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.601
Valor 339,73
Destinação 0
Data transferência 26/02/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7C71CE6C73D047AF

P. P. Rocha
CERTIFICO QUE O SERVIÇO
FOI RECEBIDO PELA
AMA Litoral - SC
26.02.24

Assinada por JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS 26/02/2024 09:37:07
J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI 26/02/2024 09:38:04

Transação efetuada com sucesso.

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



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 10:48:31 do dia 03/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/05/2024.

Código de controle da certidão: **1AA4.57D9.E149.944B**

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: **230140286545663**
Data de emissão: **05/10/2023 08:16:34**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **02/04/2024**

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



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

| | | |
|-------------------------|-------------------------|--------------------------|
| NÚMERO CERTIDÃO: | DATA DA EMISSÃO: | DATA DA VALIDADE: |
| 39456 / 2024 | 21/02/2024 | 21/05/2024 |

| | |
|--------------------|-----------------------------|
| 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

C2439456N9723D14A 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

CERTIDÃO CÍVEL Nº: 1726013
Tribunal de Justiça (Segundo Grau)

Certifica-se que, em consulta aos registros dos sistemas de informação do Tribunal de Justiça de Santa Catarina (Segundo Grau de Jurisdição), utilizando os dados fornecidos pelo(a) solicitante, **NÃO CONSTAM** processos **CÍVEIS** em tramitação, nesta instância, em relação a:

NOME: AMA LITORAL SC

Raiz do CNPJ: 08.825.233

País endereço da sede : BRASIL

Estado endereço da sede : SANTA CATARINA

Município endereço da sede : BALNEARIO CAMBORIU

Endereço da sede : RUA SAO PAULO

Certidão emitida às 14:24 de 21/02/2024.

a) A pesquisa analisa o registro eletrônico de processos cíveis em geral, distribuídos no Tribunal de Justiça de Santa Catarina, sem englobar os que tramitam no Primeiro Grau de Jurisdição ou nas Turmas de Recursos.

b) Os dados que serviram de parâmetros para a realização da busca, para fins de expedição desta certidão, são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com outra Instituição Pública ou com a Receita Federal para autenticação das informações prestadas, competindo ao interessado ou destinatário sua conferência.

c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por insuficiência de dados do Poder Judiciário (art. 8º, §2º, da Resolução CNJ n. 121/2010).

d) A pesquisa abrange apenas os processos que tramitam com nível de sigilo 0, 1 e 2.

e) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.



[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: 02/02/2024 a 02/03/2024

Certificação Número: 2024020219093682755651

Informação obtida em 21/02/2024 14:28:45

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AMA LITORAL SC (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.825.233/0001-35

Certidão nº: 11869167/2024

Expedição: 21/02/2024, às 14:33:48

Validade: 19/08/2024 - 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 DE ATIVIDADES – CMAS

AMA LITORAL/SC

Associação de Pais e Amigos do Autista



JANEIRO/2024

Psicossocial AMA Litoral – SC
JANEIRO/2024



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 / 2024

No referido mês, até o dia 19 de janeiro de 2024 a equipe de profissionais da AMA Litoral esteve em período de férias coletivas, havendo, porém, profissionais de plantão a fim de dar seguimento ao atendimento a comunidade, orientações e acesso a informações e cadastros.

No dia 22 de janeiro de 2024, 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 atendimento com os atendidos no decorrer do ano de 2024. Além do mais, houve ainda a organização e preparação da programação de verão para realizar atividades diferenciadas nas duas semanas seguintes junto aos atendidos.

Desse modo, no mês de janeiro foi possível realizar o planejamento interno, calendário anual, reuniões com a equipe, organização institucional, forma de atendimento e capacitação para os profissionais, a fim de contribuir na qualidade dos serviços prestados. Buscando continuamente o envolvimento maior da família, 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,
AMA Litoral-SC

AMA Litoral-SC
JANEIRO/2024



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 Intersectorial (anual) | Reunião | 06 |
| 9 | Atendimento clínico individualizado aos usuários | PRESENCIAL | 96 usuários |

| | QUANTIDADE REALIZADA – 1º SEMESTRE DE 2024 | | | | | | |
|---|--|-----------|-------|-------|------|-------|-------|
| | JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO | JULHO |
| 1 | 02 | | | | | | |
| 2 | 187 | | | | | | |
| 3 | --- | | | | | | |
| 4 | ---- | | | | | | |
| 5 | ---- | | | | | | |
| 6 | 05 | | | | | | |
| 7 | ---- | | | | | | |
| 8 | ---- | | | | | | |
| 9 | 562 | | | | | | |



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 2024 | | | | | |
|--|--------|----------|---------|----------|----------|
| | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |


Luciane da Silva Pillar
 Psicóloga
 CRP 12/19806
 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

OFICINA COM USUÁRIOS ACOMPANHADOS

JANEIRO / 2024

Oficina terapêutica de arte a artesanato manual especializada, objetivada em promover as potencialidades, desenvolver a funcionalidade, a aquisição da autonomia e exercitar a interação social dos usuários adolescentes e jovens da instituição.

➤ *Oficina Terapêutica de Artes e Artesanato*

- Responsáveis pela execução das oficinas: **Cátia Cristiane Purnhagen Franzoi**
(Pedagoga e coordenadora)
Maristela Imianowsky Kolaga
(Professora de Artes)

No mês de JANEIRO do presente ano, foram realizados 02 (dois) encontros/oficinas com usuários acompanhados, no decorrer do mês, na seguinte data:

- 22/01/2024
- 29/01/2024

Usuários Participantes:

- 01 – A. G.
- 02 – D. A. M. V.
- 03 – L. C. F. J
- 04 – M. J. V.
- 05 – G. P.C.
- 06 – T. G. L. C.
- 07 – G. R. D. M.
- 08 – S. S. S
- 09 – B.G.S.
- 10 – G.Z.B.



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


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



Maristela Kolaga - Professora Artes
AMA Litoral/SC

AMA Litoral-SC
JANEIRO/2024



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

OFICINA USUÁRIOS ACOMPANHADOS

Oficina Terapêutica de ARTES/MÚSICA

Data: 22 / 01 / 2024

| NOME DO USUÁRIO |
|--|
| Amanda M. de Lima |
| Beatriz Santos |
| Eduardo Comin |
| Gabriel Borges |
| Gabriel Morozov |
| Lino Junior |
| Max Jandt |
| Samuel de Souza |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| ASSINATURA PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: <i>Maristela Kolga</i> |



ATENDIMENTO INDIVIDUAL

JANEIRO/2024

No mês de JANEIRO de 2024 foram realizados:

- **05** - No mês vigente foram realizadas reunião com a equipe nas sextas feiras, a fim de discutir sobre o andamento do trabalho, planejamento, organização dos atendimentos, estudos de casos, alinhamento das intercorrências e capacitação da equipe, afim de contribuir na qualidade dos serviços prestados;
- **31** - Atendimentos do Serviço Social, relacionado a orientações para as famílias sejam diretas ou indiretamente, encaminhamentos carteira do Autista- CIPTEA para a Fundação Catarinense de Educação Especial – FCEE para a emissão, BPC, Cadastro único, entre outros de acordo com a necessidade;
- **96** - Atendimento aos pais/responsáveis através da divulgação do Convite para a Programação de Verão AMA Litoral 2024 para os usuários atendidos – a se realizar do dia 05 de janeiro de 2024 a 09 de fevereiro de 2024;
- **55** – Atendimento aos pais/responsáveis através do agendamento de horário com equipe clínica institucional 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.


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


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

AMA Litoral-SC
JANEIRO/2024



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

SERVIÇO SOCIAL

MÊS Janeiro 2024

| Data | Nome | Assinatura | Procedimento |
|----------|-----------------------------------|--------------|--|
| 23/01/24 | EVANDRO JOSE DOS SANTOS | A. S. Regina | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 23/01/24 | LEONARDO BATISTA DOS SANTOS GOMES | A. S. Regina | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 8/01/24 | Mrs. Luiza Pacheco | A. S. Regina | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 23/01/24 | THIAGO FERNANDES DOS SANTOS | A. S. Regina | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 23/01/24 | JOÃO VITOR RIBEIRO AMOS | A. S. Regina | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 23/01/24 | SAMUEL DA LUZ SANTANA GOMES | A. S. Regina | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 23/01/24 | LUAS RIBEIRO MAREIA | A. S. Regina | ENC. CIPTCA / Orient. BPC |
| 23/01/24 | SHARA BIANCA ORQUILLI SACRAMENTO | A. S. Regina | ENC. CIPTCA |
| 23/01/24 | SANDRA REGINA WENLICH SAITO | A. S. Regina | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 23/01/24 | MIGUEL CARREIA DOS SANTOS | A. S. Regina | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 23/01/24 | JOAQUIM DE OLIVEIRA AMMAN | A. S. Regina | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 23/01/24 | ANA ROCHA (CARREIAS MATA) | A. S. Regina | CONTATO TELEFÔNICO - ORIENTAÇÃO DIRETA |
| 25/01/24 | DARLANE APARECIDA DE SILVA | A. S. Regina | ENC. CIPTCA |
| 25/01/24 | MIGUEL ANTONIO SAITO SANCHEZ | A. S. Regina | ENC. CIPTCA |
| 25/01/24 | DEREK DE SOUZA MAY MATEM | A. S. Regina | ENC. CIPTCA |
| 25/01/24 | EMILY FERNANDES GONCALVES | A. S. Regina | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |

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

Regina Moro Dal Bem
 Assistência Social
 124-CRESS 8404
 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

ATENDIMENTO INDIVIDUAL

SERVIÇO SOCIAL

MÊS Janeiro 2024

| Data | Nome | Assinatura | Procedimento |
|----------|-------------------------|-------------|------------------------------|
| 25/01/24 | Gael Gonçalves da Silva | A. S. Regem | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 25/01/24 | Daniela STEVANIN PARONI | A. S. Regem | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 25/01/24 | Vitor Becken | A. S. Regem | ENC. CIPTA |
| 25/01/24 | Miguel Ribeiro | A. S. Regem | ENC. CIPTA (orient. Direção) |
| 25/01/24 | Lidiane Aguiar Cervoni | A. S. Regem | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 25/01/24 | Valentim Patiano Rosa | A. S. Regem | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 25/01/24 | Amanda Mozeno de Lima | A. S. Regem | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 25/01/24 | Arthur Barroso Dias | A. S. Regem | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 25/01/24 | Marissa Franco Vieira | A. S. Regem | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 26/01/24 | Gael Tomazoni | A. S. Regem | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 26/01/24 | Bryan Mozeno | A. S. Regem | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |
| 26/01/24 | Henri du Silva | A. S. Regem | ENC. CIPTA |
| 26/01/24 | Anna Luiza Tarant | A. S. Regem | orientações documentos/Be. |
| 31/01/24 | Isaac Bernado | A. S. Regem | ENC. CIPTA |
| 31/01/24 | Christopher Leon Fogaça | A. S. Regem | ENC. CARTEIRA DO AUTISTA |

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

CNPJ: 08.825.233/0001 - 35

E-mail amalitoral.sc@hotmail.com - amalitoral.blogspot.com

Regin. Auto L. 2011
Assistência Social
No. 0155-8404
AMA Litoral SC



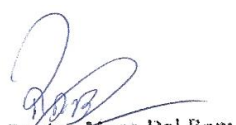
AMA LITORAL SC
Associação de Pais e Amigos do Autista
 Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008
 Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011
 Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013
 CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

ATENDIMENTO INDIVIDUAL

JANEIRO/2024

- Envio dos Convites aos pais/responsáveis:
- ✓ **CONVITE PROGRAMAÇÃO DE VERÃO:**




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


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

AMA Litoral-SC
 JANEIRO/2024

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.com.br



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 Geral - Recepção
Janeiro / 2024

| NOME | ASSINATURA |
|-----------------------------|------------|
| PAMELA CASTRO | |
| Miriam L. Costa | |
| Raissa Pereira Guimarães | |
| Janeiro M. ... | |
| Silene Adriana Spindato | |
| Reimara C. G. | |
| Janiel Soubira | |
| JONAS RENATO FERREIRA | |
| SERLIO LUIS VAZ | |
| Irene D. Policarpo | |
| Renata Luiza Sant'Ana Silva | |
| Diogo E. C. RODRIGUES | |
| Ilca Barros | |
| Soraiz Fagundes Alzago | |
| Janeiro do Lago | |
| Jahana S. Auto | |
| Paulo Cesar ... | |
| Miriam W. Damil | |
| Ana Carolina ... | |
| JOSÉ A. ... | |
| Adriana Sosa | |
| FABIO A. T. CAMARGO | |
| Francisca D. ... | |
| REGINALDO FREITAS | |
| Franciele R. Martins | |
| Galvina P. D. M. | |
| EDUARDO H. COELHO | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



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/2024

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.

- 25/01/2024 – família do(a) usuário(a) J.F.O.J.
- 25/01/2024 – família do(a) usuário(a) N.S.M.

- 29/01/2024 – família do(a) usuário(a) F.A.V.
- 29/01/2024 – família do(a) usuário(a) B.G.C.
- 29/01/2024 – família do(a) usuário(a) G.A.O.


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/2024

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 06/02/2024
 HORA: 11:37:18
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2024

| 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 |
| 21.297,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21.297,95 | 0,00 |

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 06/02/2024

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

HORA: 11:37:18

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: AMA LITORAL SC

INSCRIÇÃO: 08.825.233/0001-35

COMPETÊNCIA: 01/2024

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

37

REMUNERAÇÃO

201.584,08

DEPÓSITO

16.126,72

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

16.126,72

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2024

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 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2024
HORA: 11:37:18
PÁG : 0001/0006

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

858200001615 267201792404 207685050807 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC
COMP: 01/2024 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 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | CBO |
|-----------------------------------|-----------------|------------|--|--------------------|----------|-----|------|-----------------------|-------|
| | | | BASE CÁL PREV SOCIAL | | | | | DEPÓSITO | JAM |
| GABRIELA HEUSI JORGE | 3.850,00 | 0,00 | 139.77622.54-3 | 13/02/2023 | 01 | | | 10/01/2024 N3 | 02515 |
| | | | 0,00 | 375,17 | | | | 308,01 | 0,00 |
| ANA CAROLINA LEITHARDT LEMOS | 3.080,01 | 0,00 | 156.38393.89-0 | 25/01/2021 | 01 | | | 10/01/2024 N3 | 04110 |
| | | | 0,00 | 278,59 | | | | 246,41 | 0,00 |
| ALINE DUARTE CASTANHEIRA | 1.866,66 | 291,67 | 207.76646.95-2 | 01/09/2023 | 01 | | | 16/01/2024 J | 02392 |
| | | | 291,67 | 171,68 | | | | 172,66 | 0,00 |
| ALICE FARINA | 6.724,80 | 0,00 | 133.79037.72-8 | 01/03/2023 | 01 | | | | 02238 |
| | | | 0,00 | 777,64 | | | | 537,99 | 0,00 |
| ALVERITA VIANA INACIO RAMOS | 6.200,02 | 0,00 | 125.54097.92-7 | 13/02/2023 | 01 | | | | 02394 |
| | | | 0,00 | 704,17 | | | | 496,01 | 0,00 |
| ANA CAROLINA PEREIRA OLEGARIO | 6.457,87 | 0,00 | 204.16133.54-6 | 17/08/2023 | 01 | | | | 02239 |
| | | | 0,00 | 740,27 | | | | 516,62 | 0,00 |
| ANA ELISA LUNA FLEURY | 4.986,67 | 0,00 | 206.22376.52-1 | 25/04/2023 | 01 | | | | 02394 |
| | | | 0,00 | 534,30 | | | | 398,93 | 0,00 |
| BARBARA CRISTINE JACINTO | 6.200,01 | 0,00 | 203.86269.39-9 | 10/02/2023 | 01 | | | | 02394 |
| | | | 0,00 | 704,17 | | | | 496,00 | 0,00 |
| CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI | 11.811,83 | 0,00 | 148.26947.27-1 | 22/01/2018 | 01 | 05 | | | 04101 |
| | | | 0,00 | 908,85 | | | | 944,95 | 0,00 |
| DAIANE REGINA MOURA SANTOS ZAGER | 5.825,44 | 0,00 | 203.36148.54-7 | 07/02/2019 | 01 | | | | 04110 |
| | | | 0,00 | 651,73 | | | | 466,03 | 0,00 |
| DAIANY CRISTINA SARTORI VOLPIN | 3.044,63 | 0,00 | 204.44423.24-3 | 10/01/2022 | 01 | | | | 02392 |
| | | | 0,00 | 274,35 | | | | 243,57 | 0,00 |
| DEISE PADOAN DE QUADROS | 8.948,33 | 0,00 | 203.89323.61-0 | 01/06/2020 | 01 | | | | 02394 |
| | | | 0,00 | 828,38 | | | | 715,86 | 0,00 |
| FERNANDA APARECIDA LOURENCO MATOS | 6.200,02 | 0,00 | 204.71940.88-1 | 22/02/2023 | 01 | | | | 02515 |
| | | | 0,00 | 704,17 | | | | 496,00 | 0,00 |
| FRANCIANE SCHAIENE ZAGER | 443,33 | 0,00 | 209.46520.09-1 | 25/01/2024 | 01 | | | | 04110 |
| | | | 0,00 | 33,24 | | | | 35,46 | 0,00 |
| FRANCIELE SCHAIANA ZAGER | 2.500,00 | 0,00 | 209.46520.12-1 | 06/11/2023 | 01 | | | | 04110 |
| | | | 0,00 | 208,99 | | | | 200,00 | 0,00 |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2024
HORA: 11:37:18
PÁG : 0002/0006

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

858200001615 267201792404 207685050807 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC
COMP: 01/2024 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 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD | MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO | CBO JAM |
|--------------------------------|-----------------|------------|--|--------------------|----------|-----|------|----------|--------------------------|------------|
| GABRIEL VITOR FERREIRA PASSOS | 6.033,35 | 0,00 | 203.98800.78-7 | 17/03/2023 | 01 | | | | 482,66 | 02392 |
| | | | 0,00 | 680,84 | | | | | 0,00 | 0,00 |
| GABRIELA MARIA ANGELI | 4.056,30 | 0,00 | 200.96061.88-4 | 09/05/2021 | 01 | | | | 324,51 | 04110 |
| | | | 0,00 | 404,05 | | | | | 0,00 | 0,00 |
| GABRIELE GOMES | 6.491,66 | 0,00 | 162.36837.64-4 | 01/10/2021 | 01 | | | | 519,34 | 02515 |
| | | | 0,00 | 745,00 | | | | | 0,00 | 0,00 |
| IAGO BRUNO GONCALVES | 1.106,69 | 0,00 | 210.51064.11-4 | 01/07/2023 | 01 | | | | 88,53 | 02392 |
| | | | 0,00 | 83,00 | | | | | 0,00 | 0,00 |
| ISABELLE MOREIRA MUNDSTOCK | 6.021,09 | 0,00 | 203.87608.54-5 | 15/03/2023 | 01 | | | | 481,68 | 02394 |
| | | | 0,00 | 679,12 | | | | | 0,00 | 0,00 |
| JESSICA CARLA SCHRADER | 5.103,35 | 0,00 | 210.51924.04-0 | 22/03/2023 | 01 | | | | 408,26 | 02394 |
| | | | 0,00 | 550,64 | | | | | 0,00 | 0,00 |
| JULIANE SAMARA MARTINS MACHADO | 2.835,30 | 0,00 | 209.46613.93-6 | 01/07/2021 | 01 | | | | 226,82 | 05143 |
| | | | 0,00 | 249,23 | | | | | 0,00 | 0,00 |
| LEILANE GUIMARAES DE WERGENES | 6.491,66 | 0,00 | 209.96610.97-3 | 03/05/2021 | 01 | | | | 519,33 | 02515 |
| | | | 0,00 | 745,00 | | | | | 0,00 | 0,00 |
| LUCIANE DA SILVA PILLAR | 6.139,99 | 0,00 | 126.28283.71-0 | 26/09/2022 | 01 | | | | 491,20 | 02515 |
| | | | 0,00 | 695,77 | | | | | 0,00 | 0,00 |
| MARIA ALINE CARNEIRO SCHMITT | 6.724,80 | 0,00 | 201.06395.32-1 | 06/03/2023 | 01 | | | | 537,99 | 02238 |
| | | | 0,00 | 777,64 | | | | | 0,00 | 0,00 |
| MARIA EDUARDA DOS SANTOS | 6.156,62 | 0,00 | 210.53280.13-2 | 01/09/2021 | 01 | 05 | | | 492,52 | 02392 |
| | | | 0,00 | 680,74 | | | | | 0,00 | 0,00 |
| MARISTELA IMIANOWSKY KOLAGA | 6.877,56 | 0,00 | 123.67581.78-0 | 03/08/2020 | 01 | | | | 550,21 | 02392 |
| | | | 0,00 | 799,03 | | | | | 0,00 | 0,00 |
| MATHEUS LUIZ DE SOUZA | 6.742,05 | 0,00 | 210.51038.71-7 | 29/08/2022 | 01 | | | | 539,36 | 02392 |
| | | | 0,00 | 780,06 | | | | | 0,00 | 0,00 |
| MAURICIO DOS SANTOS | 6.529,93 | 0,00 | 128.76339.69-4 | 01/08/2017 | 01 | | | | 522,40 | 02236 |
| | | | 0,00 | 750,36 | | | | | 0,00 | 0,00 |
| PAULA XAVIER BARROSO | 5.246,97 | 0,00 | 203.75149.34-6 | 15/06/2022 | 01 | | | | 419,75 | 02251 |
| | | | 0,00 | 570,75 | | | | | 0,00 | 0,00 |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2024
HORA: 11:37:18
PÁG : 0003/0006

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

858200001615 267201792404 207685050807 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC
COMP: 01/2024 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 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD | MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO | CBO JAM |
|---------------------------------------|-----------------|------------|--|--------------------|------------|-----|------|----------|--------------------------|------------|
| RAFAELA AMORIM CAVALCANTI DE OLIVEIRA | 3.491,90 | 0,00 | 268.86036.48-1 | 0,00 | 23/05/2022 | 01 | | | 279,35 | 02238 |
| | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| RAFAELA COSTA JOSE | 6.970,19 | 0,00 | 210.51104.33-7 | 0,00 | 21/01/2019 | 01 | | | 557,61 | 02515 |
| | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| REGINA MORO DAL BEM | 10.466,95 | 0,00 | 201.59404.46-5 | 0,00 | 27/03/2019 | 01 | 05 | | 837,36 | 02516 |
| | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| ROGIANE GORDIM DE AVILA DUARTE | 6.308,29 | 0,00 | 141.75226.72-5 | 0,00 | 01/09/2020 | 01 | | | 504,67 | 02394 |
| | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| SIMONE VOLINO BASTOS | 6.742,14 | 0,00 | 124.54060.05-3 | 0,00 | 01/08/2022 | 01 | | | 539,38 | 02394 |
| | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| SUELEN FERNANDA DA SILVA JOAY | 4.986,67 | 0,00 | 200.82789.48-1 | 0,00 | 28/04/2023 | 01 | | | 398,94 | 02394 |
| | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| WALTER HENRIQUE FRANZOI | 1.629,33 | 0,00 | 125.88273.90-6 | 0,00 | 21/08/2023 | 01 | | | 130,35 | 04110 |
| | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
201.292,41

291,67

291,67

21.297,95

16.126,72

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2024
HORA: 11:37:18
PÁG : 0004/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858200001615 267201792404 207685050807 882523300013

EMPRESA: AMA LITORAL SC N° DE CONTROLE: Kbj5jjbZ8mI0000-8 N° ARQUIVO: NRtAQDafwFS0000-0
COMP: 01/2024 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 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01 | 37 | 201.292,41 | 291,67 | 201.292,41 | 291,67 |
| TOTAIS: | 37 | 201.292,41 | 291,67 | 201.292,41 | 291,67 |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2024
HORA: 11:37:18
PÁG : 0005/0006

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

858200001615 267201792404 207685050807 882523300013

| | | |
|--|--|-------------------------------|
| EMPRESA: AMA LITORAL SC | Nº DE CONTROLE: Kbj5jjbZ8mI0000-8 | Nº ARQUIVO: NRtAQDAfwFS0000-0 |
| COMP: 01/2024 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 |
| LOGRADOURO: RUA SAO PAULO 470 | BAIRRO: ESTADOS | INSCRIÇÃO: |
| CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88339-025 | | CNAE PREPONDERANTE: 8720499 |
| | | CNAE: 8720499 |

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

FGTS - 8%

| | |
|-----------------------------|------------|
| REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO | 201.292,41 |
| REMUNERAÇÃO 13º SALARIO | 291,67 |

| | |
|--------------------------|----|
| QUANTIDADE TRABALHADORES | 37 |
|--------------------------|----|

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2024

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---------------|---------------|----------------|-------------------------|----------------|
| 16.126,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.126,72 |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2024
HORA: 11:37:18
PÁG : 0006/0006

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: AMA LITORAL SC Nº DE CONTROLE: Kbj5jjbZ8mI0000-8 N° ARQUIVO: NRtAQDafwFS0000-0
COMP: 01/2024 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: | 21.297.95 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: | 21.297.95 |
| SALÁRIO FAMÍLIA: | 0.00 | 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 | 13° SALÁRIO MATERNIDADE: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: | 0.00 | COM PRODUÇÃO PJ: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: | 0.00 | COM PRODUÇÃO PF: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: | 0.00 | VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: | 0.00 |

| | | | |
|------------------|-------------------------|---|------|
| COMPENSAÇÃO | | | |
| PERÍODO INICIAL: | PERÍODO FINAL: | VALOR SOLICITADO: | 0.00 |
| VALOR ABATIDO: | 0.00 VALOR A COMPENSAR: | 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: | 0.00 |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------------|------|------------------------------|
| RETENÇÃO (LEI 9.711/98) | | | |
| VALOR INFORMADO: | 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: | 0.00 | VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: |
| | | | 0.00 |

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| H : | 0 | I1: | 0 | I2: | 0 | I3: | 0 | I4: | 0 | I5: | 0 | J : | 1 | K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 |
| N1: | 0 | N2: | 0 | N3: | 2 | O1: | 0 | O2: | 0 | O3: | 0 | P1: | 0 | P2: | 0 | P3: | 0 | Q1: | 0 |
| Q2: | 0 | Q3: | 0 | Q4: | 0 | Q5: | 0 | Q6: | 0 | Q7: | 0 | R : | 0 | R1: | 0 | S2: | 0 | S3: | 0 |
| T1: | 0 | T2: | 0 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 | V3: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | X1: | 0 | Y : | 0 |
| Z1: | 0 | Z2: | 0 | Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | | | | | | |

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2024

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

HORA: 11:37:18

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 | Nº CONTROLE: Kbj5jjbZ8mI0000-8 | | | | Nº ARQUIVO: NRtAQDafwFS0000-0 | |
| COMP: 01/2024 | COD REC: 115 | COD GPS: 2305 | FPAS: 639 | OUTRAS ENT: 0000 | SIMPLES: 1 | ALIQ RAT: 2,0 |
| | | | | | | FAP: 1,00 |
| | | | | | | RAT AJUSTADO: 2,00 |
| TOMADOR/OBRA: | | | | | | 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 | 21.297,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21.297,95 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Compensação | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 21.297,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21.297,95 |
| ----- | | | | | |
| 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 | 21.297,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21.297,95 |

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

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

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

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



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 06/02/2024 11:40:11.

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:

O número de protocolo do arquivo NRtAQDAfwFS00000.SFP é:

276b4912-7db3-4738-8c8e-562cdd3393b0

Transmissor: JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR:10799366000126,O=ICP-Brasil

Inscrição do Transmissor: 10799366000126

Responsável: JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR M

Inscrição do Responsável: 00442952945

Competência: 01/2024

NRA: NRtAQDAfwFS00000

Base de Processamento: Balneario de Camboriu / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: JEAN CARLOS PEREIRA

Telefone: 004733635624

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 | CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS |
| ASSUNTO | PRESTAÇÃO DE CONTAS – 01ª PARCELA DE 12 |
| RELATÓRIO Nº | 03/27/02/2024 |

Recebemos, na data de 27 de fevereiro de 2024, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, dando origem ao **Processo 01/12-2023**, referente a 01ª parcela do Termo de Colaboração 04/2023 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 BARICHELLO | | |
| 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: CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS | | CPF: ██████████ |
| VIGÊNCIA DA PARCERIA : 1 ANO | INÍCIO: 01/2024 TÉRMINO: 12/2024 | VALOR R\$ 17.500,00 |
| TERMO DE COLABORAÇÃO: TC 004/2023 FMAS Empenho 17/2024 | DATA: DEZ/2023 | REPASSE EM: 31/01/2024 |
| GESTORA DA PARCERIA : HAYDÉE ASSANTI Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017 | | |

Assinado por 1 pessoa: ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/C16F-6D8B-EAD8-BA92> e informe o código C16F-6D8B-EAD8-BA92

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- OBSERVAÇÃO: A Entidade apresentou Procuração em que a presidente CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS nomeia sua representante legal CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI, que assina a prestação de contas.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

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.


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

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais.

Face à análise efetuada, CERTIFICAMOS A REGULARIDADE da presente prestação de contas.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO

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


27/02/2024
Haydée Assanti - Gestora de Parceria
Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017

De acordo: Ao Fundo Municipal de Assistência Social

Anna Chritina Barichello
Gestora do Fundo Municipal de Assistência Social



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C16F-6D8B-EAD8-BA92

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



ANNA CHRISTINA BARICHELLO (CPF 757.XXX.XXX-04) em 28/02/2024 09:22:11 (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/C16F-6D8B-EAD8-BA92>