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

# PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROCESSO Nº:** **08/12-2024** | | **RELATÓRIO:** **02-18-09-2024** | | |
| **ENTIDADE BENEFICIADA:** **PAIS-ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL** | | | | |
| **CNPJ:** **10.2013.178/0001-74** | | **FONE:** **47-3264.1692** | | |
| **ENDEREÇO:** **Rua Bom Retiro, 1251 Bairro dos Municípios** | | | | |
| **RESPONSÁVEL** **EDUARDO DE CAMARGO ASSIS** | | **CPF** **0[redacted]** | | |
| **CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº** **TERMO COLABORAÇÃO FMAS 07/2023** **EMPENHO 59/2024** | **FUNDO REPASSADOR** **FMAS** | **VALOR DA PARCELA** **R$ 31.608,86** | **PARCELA Nº** **08** | **REPASSE EM:** **30/08/2024** |
| 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 REF. RECURSOS ANTECIPADOS

ENTIDADE: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS
CNPJ: 10.213.178/0001-74
ENDEREÇO: RUA BOM RETIRO, N.º 1251, BAIRRO MUNICÍPIOS, BAL. CAMBORIÚ - SC FONE: 3264-1692 CEP: 88.337-420
E-MAIL: luciano@contabilidadeoliani.com.br
RESPONSÁVEL: EDUARDO CAMARGO ASSIS CPF: [redacted]
PARCELA: N.º 08 DO TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS 07/2023, EMPENHO 59/2024 VALOR: R$ 31.608,86
SITE PUBLICADO: bc.sc.gov.br
DATA DA PUBLICAÇÃO: 18 de Setembro de 2024

| N.º | DATA | TRANSAÇÃO | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 19/08/2024 | | SALDO ANTERIOR | R$ 6.932,73 | |
| 2 | 30/08/2024 | TRANSF. | PMBC TRANSF. PARCELA N.º 08 FMAS 07/2023. | R$ 31.608,86 | |
| 3 | 30/08/2024 | PGTO. | FOLHA DE PAGAMENTO | | R$ 17.239,25 |
| 4 | 30/08/2024 | PGTO. | TARIFA BANCÁRIA | | R$ 7,00 |
| 5 | 30/08/2024 | PGTO. | TARIFA BANCÁRIA | | R$ 7,00 |
| 6 | 30/08/2024 | PGTO. | TARIFA BANCÁRIA | | R$ 3,50 |
| 7 | 30/08/2024 | PGTO. | TARIFA BANCÁRIA | | R$ 24,50 |
| 8 | 02/09/2024 | PGTO. | JH COORDENAÇÃO E GESTÃO ADMINISTRATIVA LTDA | | R$ 4.526,98 |
| 9 | 03/09/2024 | TRANSF. | ESTORNO KPM GESTÃO DE CURSOS E PROJETOS | R$ 1.685,39 | |
| 10 | 03/09/2024 | PGTO. | KPM GESTÃO DE CURSOS E PROJETOS | | R$ 1.685,39 |
| 11 | 03/09/2024 | PGTO. | KPM GESTÃO DE CURSOS E PROJETOS | | R$ 5.526,98 |
| 12 | 03/09/2024 | PGTO. | PGTO HONORÁRIOS CONTÁBEIS CONTABILIDADE OLIANI | | R$ 2.500,00 |
| 13 | 03/09/2024 | PGTO. | TARIFA BANCÁRIA | | R$ 10,00 |
| 14 | 04/09/2024 | PGTO. | TARIFA BANCÁRIA | | R$ 10,00 |
| 15 | 11/09/2024 | PGTO. | GUIA PREVIDENCIÁRIA | | R$ 8.600,00 |
| 16 | 12/09/2024 | TRANSF. | REEMBOLSO DE RECURSOS PARA ASSOCIAÇÃO | R$ 62,00 | |
| 17 | | | | R$ 40.288,98 | R$ 40.140,60 |
| 18 | | | SALDO FINAL | | R$ 148,38 |

P.P. Karina Gonçalves

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Luciano Oliani
Contador
CRC/SC 28566/O

Nelson Antônio de Souza
Tesoureiro

G3371216138018651
12/09/2024 16:31:45

# Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

| | |
|---|---|
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 71153-5ASSOCIACAO S - PAIS |
| Período do extrato | de 26 / 08 / 2024 até 12 / 09 / 2024 |

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19/08/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 6.932,73 C |
| 30/08/2024 | | 1489 | 99015 | 870 Transferência recebida | 551.489.000.230.508 | 31.608,86 C | |
| | | | | 30/08 14:02 PMBC FMAS MOVIMENTO | | | |
| 30/08/2024 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 22.528 | 17.239,25 D | |
| 30/08/2024 | | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta | 832.430.802.406.150 | 7,00 D | |
| | | | | Cobrança referente 01/08/2024 | | | |
| 30/08/2024 | | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta | 832.430.802.406.151 | 7,00 D | |
| | | | | Cobrança referente 01/08/2024 | | | |
| 30/08/2024 | | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta | 832.430.802.406.152 | 3,50 D | |
| | | | | Cobrança referente 01/08/2024 | | | |
| 30/08/2024 | | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta | 892.431.200.128.227 | 24,50 D | 21.260,34 C |
| | | | | Cobrança referente 30/08/2024 | | | |
| 02/09/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 90.201 | 4.526,98 D | 16.733,36 C |
| | | | | 02/09 17:20 JH COORDENACAO E GESTAO AD | | | |
| 03/09/2024 | | 0000 | 14397 | 821 Pix - Recebido | 253.709.551.115.441 | 1.685,39 C | |
| | | | | 03/09 10:42 54007300000121 KPM GESTAO | | | |
| 03/09/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 90.301 | 1.685,39 D | |
| | | | | 03/09 10:33 KPM GESTAO DE CURSOS E PRO | | | |
| 03/09/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 90.302 | 5.526,98 D | |
| | | | | NU PAGAMENTOS SA | | | |
| 03/09/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 90.303 | 2.500,00 D | |
| | | | | CONTABILIDADE OLIANI LTDA | | | |
| 03/09/2024 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 862.471.200.054.450 | 10,00 D | 8.696,38 C |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 02/09/2024 | | | |
| 04/09/2024 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 892.481.200.053.242 | 10,00 D | 8.686,38 C |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 03/09/2024 | | | |
| 11/09/2024 | | 1489 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.034.816 | 8.600,00 D | 86,38 C |
| | | | | 11/09 15:44 CASA DO ADOLESCENTE | | | |
| 12/09/2024 | | 1489 | 01489 | 870 Transferência recebida | 601.489.000.045.954 | 62,00 C | |
| | | | | 12/09 16:31 KARINA GONCALVES | | | |
| 12/09/2024 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 148,38 C |

---

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES DOS PASSOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da **ASSOCIAÇAO DE PROTEÇAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**, **CNPJ: 10.213.178/0001-74** no uso de suas atribulações legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a **Prestação de Contas relativas à parcela nº 08 TERMO DE COLABORAÇAO – FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS. número 07/2023** através da Prefeitura Municipal, por intermédio do fundo municipal da criança e adolescente de Balneário Camboriú. Manifestam-se favoravelmente, em razão de regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 16 de setembro de 2024

Luciano Oliani
Contador
CRC/SC 28562/O

NOME: Luciano Oliani

Presidente do conselho Fiscal

CPF nº [redacted]

NOME: Conceição Alves dos Passos

MEMBRO: CPF 4[redacted]

NOME: João Henrique Demonti

MEMBRO: CPF 1[redacted]

# DECLARAÇÀO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R$ **31.608,86** relativo a parcela Nº **08** do **TERMO DE COLABORAÇÀO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL FMAS Nº 07/2023**, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão social PAIS,(casa do adolescente), permanecendo à 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.

Declaro ainda um saldo remanescente no valor de R$ 148,38 (cento e quarenta e oito reais e trinta e oito centavos) que poderá ser usado durante toda a vigência do convenio.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos dezesseis dias do mês de setembro de dois mil e vinte e quatro.

p.p. Karina Gonçalves

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Presidente da Osc

Luciano Oliani
*Contador*
CRC/SC 28562/O

contador

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

Balneário Camboriú, 16 de setembro de 2024

A

Sra. Haydee Assanti

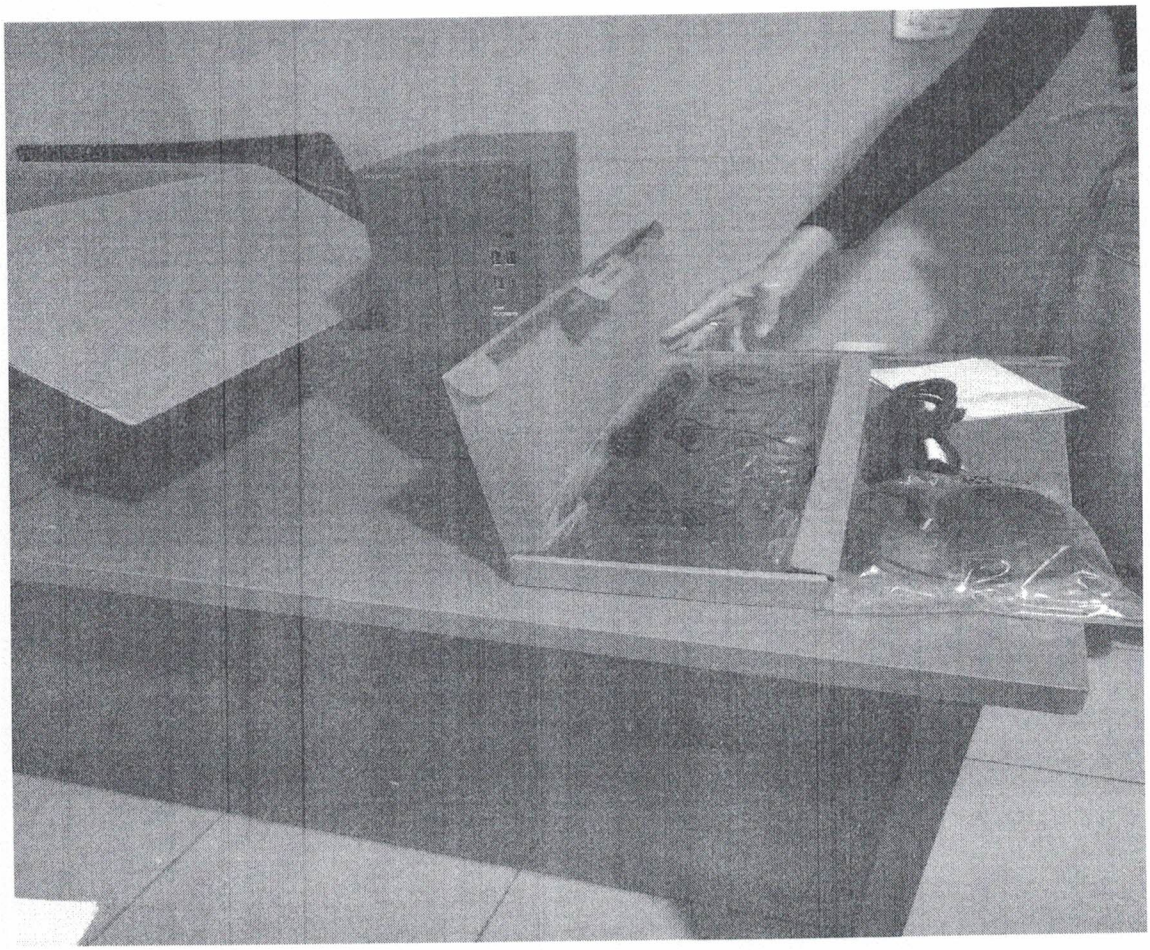
Gestora de parcerias - FMDCA

Balneário Camboriú

Justificativa

A Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social (Casa do Adolescente) - PAIS, representado por seu presidente Eduardo de Camargo Assis, portador do CPF/MF sob o nº [redacted], que neste ato subscreve sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos portadora do CPF/MF sob o nº [redacted]7 vem através do presente ofício encaminhar a Vossa Senhoria o que segue:

O pagamento do boleto no valor de R$ 8.665,00, da prestação de contas do mês de JULHO, para a empresa DELL TECHNOLOGIES, se refere a compra de um MONITOR, um COMPUTADOR, um NOTEBOOK, um TECLADO e um MOUSE, conforme aprovado em reunião do conselho municipal da assistência CMAS, repasse para esta Associação através do TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS 07/2023. Os equipamentos foram adquiridos através do EMPENHO Nº **59/2024**.Segue anexo a ATA de reunião e todas a notas referente aos produtos adquiridos.



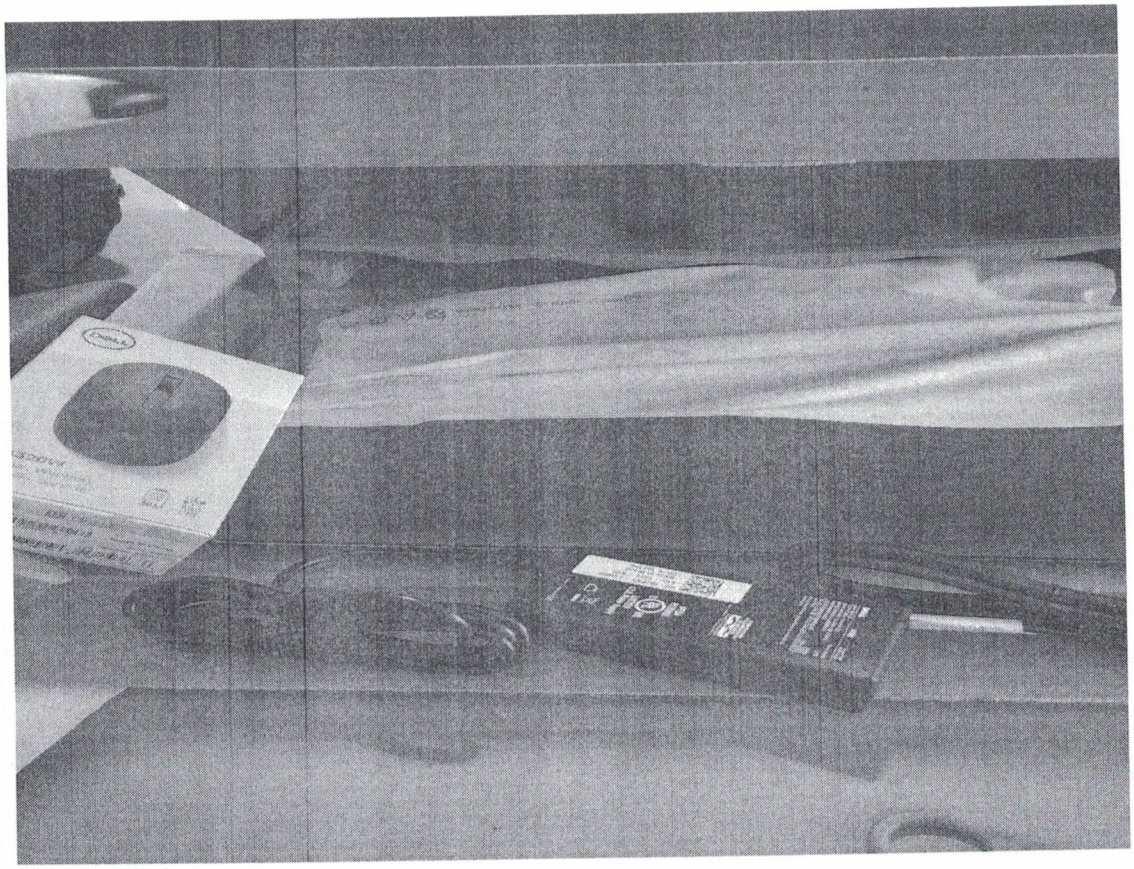
Nelson Antônio de Souza
Tesoureiro

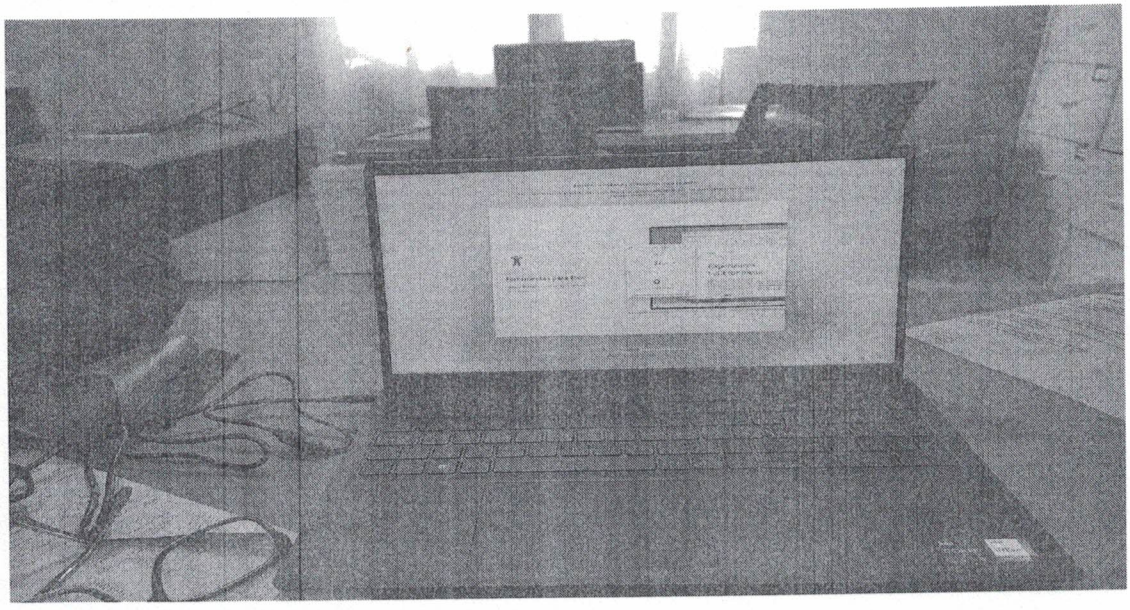
P.P. Karina Gonçalves

Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC

Fone :(47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com





Certo de sua responsabilidade social desde já agradeço a compreensão.

Ficamos a disposição para maiores esclarecimentos.

**Atenciosamente,**

**Karina Gonçalves dos Passos**

Procuradora da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social

Rua Bom Retiro, nº1251 - Bairro Municípios
Balneário Camboriú - SC

Fone :(47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com

**ATA Nº021/2024**. Aos nove dias do mês de julho de dois mil e vinte e quatro, às nove horas, na Casa dos Conselhos. Os conselheiros se reuniram para realizar a **REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL de Balneário Camboriú–SC**. Estavam presentes os seguintes conselheiros: João Carlos Alves dos Passos, Lisiane Parizotto, Sergio Curi, Cleidinara Kafer Simões, Daiane Silva Vicente,Bruna Carolina de Souza Danielli Berkembrok, Regina Moro Dal Bem, Thifani Vargas Elias. Estavam presentes também: Gilmara Flaschner representante do Centro de Solidariedade FACDD. **Pauta 01:** Aprovação da ata n°020. Foi aprovada por unanimidade a ata do dia onze de junho. **Pauta 02**: Ofícios Expedidos e Documentos Recebidos. **Expedidos:** Email de dezoito de junho confirmando recebimento do Convite da Ordem dos Advogados do Brasil (OAB) Subcomissão de Direitos LGBT+ da Comissão de Direitos Humanos no dia vinte e quatro de junho das nove horas ao meio-dia e das quatorze horas até dezessete horas na sede da OAB Balneário Camboriú; Email de dezoito de junho enviado para Univali solicitando a execução do Relatório de Atividades para o CMAS. **Recebidos**: Ofício 098/2024 de vinte e oito de março do Gabinete da Deputada Federal Carmen Zanotto solicitando cadastro de recurso da Emenda nº 29250006;Email de dez de junho de Relações Inter federativas orientando execução de transferência do Sistema Único de Assistência Social - SUAS, emenda nº 202443010005 da Parlamentar Ana Paula Lima; Protocolo 60366/2024 informando da Conferência LGBT+ da Subcomissão de Direitos LGBT+ na OAB; Protocolo 60723/2024 recebido da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE) com relatório de atividades de maio do Programa Socioassistencial; Email de dezoito de junho recebido da AMA Litoral com Relatório de atividades do mês de maio do corrente ano; Email de vinte e quatro de junho recebido da Univali com Relatório de Atividades do ano de 2023 solicitado por este CMAS; Email de primeiro de julho de Relações Inter federativas orientando execução de transferência do SUAS, emenda nº202471260004, Parlamentar Cobalchini. O presidente João informa que recebeu a solicitação de apostilamento da Associação de Proteção, Acolhimento e Inclusão Social (PAIS) que solicita a aprovação referente a aquisição de um computador e um retroprojetor com saldo remanescente, sem alteração de valores do recurso repassado pelo CMAS, o que restou aprovado por todos. Também, foi lida a Resolução nº 027 que destina emenda parlamentar da Deputada Federal Carmen Zanoto de trezentos mil e cinquenta mil reais ao Fundo Municipal de Assistência Social (FMAS) e delibera seu encaminhamento, que restou aprovada por unanimidade. **Pauta 03**: Comissões do CMAS: revisão; O presidente João salienta a importância da participação dos conselheiros e pede que este tema seja incluído nas próximas pautas que houver oportunidade para maior participação; **Pauta 04: Comissão de Normas: Plano de trabalho e relatório de atividades Univali**; O presidente João informa que o relatório de atividades da Univali estava faltante para emissão de certificado. A comissão de normas está de acordo com o relatório de atividades apresentado, que restou aprovado por todos. **Pauta 05: Assuntos Gerais.** O presidente pede que a Secretaria Executiva verifique os conselheiros que estão com mais de três faltas consecutivas, para que seja atualizado o corpo do conselho garantindo maior assiduidade e participação. Discute-se a resolução para inscrição no CMAS, elaborando documento para aprovação em próxima reunião ordinária. Nada mais a tratar, eu Lisiane Parizotto, primeira secretária, lavro a presente ata que segue assinada por mim e pelo presidente conforme deliberado por todos.

NF-e
Nº 006762679
SÉRIE 1

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

## Identificação do emitente

**DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA**

DELL Technologies

AV DA EMANCIPACAO, 5000, PARTE B
PARQUE DOS PINHEIROS, 13184-654
Hortolandia, SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 006762679
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0772 3811 8900 1001 5500 1006 7626 7919 1229 7384

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241650904556 31/07/2024 15:06:32-03:00

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 748241245113 | 258483563 | 72.381.189/0010-01 |

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS | 10.213.178/0001-74 | 31/7/2024 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R BOM RETIRO, nº 1251 | MUNICIPIOS | 88337-420 | |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Balneario Camboriu | (47)98498-0518 | SC | | |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 3.698,33 | 433,87 | 0,00 | 0,00 | 3.221,11 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 477,22 | 3.698,33 |

**TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | 0-Remet-CIF | | | | 48.740.351/0001-65 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RODOVIA PRESIDENTE DUTRA,KM 217 07180903 CUMBICA | Guarulhos | SP | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CX | | | 5,460 | 4,368 |

**RETIRADA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| | | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX |
|---|---|---|
| | | |

**ENTREGA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| | | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX |
|---|---|---|
| | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 210-BMQJ-VB6C | Microcomputador Dell Inspiron 3030 (Core i5-12400, RAM 16GB, SSD 512GB, Wifi + BT, MCAFEE 12 MESES, McAfee(R) 30day Trial, Win 11 Home POR) | 84715010 | 400 | 6108 | UN | 1,0000 | 3108,2367 | 3108,24 | 3574,47 | 428,93 | 466,23 | 12,00 | 15,00 |
| 570-ABIE | Mouse Dell MS116 Preto - Interface USB | 84716053 | 100 | 6108 | UN | 1,0000 | 49,6121 | 49,61 | 54,44 | 2,17 | 4,83 | 4,00 | 9,75 |
| 580-ADRO | Teclado Alfanumerico, Padrao PTBR, Aplicacao em Maquina de Processamento de Dados, KB216, EAN Code 7899864908835 | 84716052 | 100 | 6108 | UN | 1,0000 | 63,2612 | 63,26 | 69,42 | 2,77 | 6,16 | 4,00 | 9,75 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

02-705316644 P 2009637676320 BC reduzida cfe. RICMSSC, Anexo 2, art. 7, VII c.c Anexo 1, Secao XIX Tributacao Difal conforme LC 1902022: Total de ICMS para a UF destinataria no valor de R$ 9,90 Produto incentivado pela Lei n 8.24891 com as modificacoes da Lei n 13.9692019, Decreto 5.90606 e Portaria Interministerial MCT.MDIC.MF 985, de 22122006, publicacao DOU 26122006 . Valor total aproximado dos tributos federais R$ 736.70. Valor total aproximado dos tributos estaduais R$ 443.77. Valor total aproximado dos tributos municipais R$ 0.00. Informacao cfe. Lei 12.741 de 2012 e Decreto 8.264 de 2014. O vencimento da presente Nota Fiscal se dara em 30 dias apos a sua data de emissao, exceto nos casos de pagamento a vista ou se outro prazo houver sido estabelecido contratualmente. REF ORDER: 704786292 KARINAPASSOS123@HOTMAIL.COM

**RESERVADO AO FISCO**

NF-e
Nº 006800784
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## Identificação do emitente

**DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA**

DELL Technologies

AV DA EMANCIPACAO, 5000, PARTE B
PARQUE DOS PINHEIROS, 13184-654
Hortolandia, SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 006800784
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0872 3811 8900 1001 5500 1006 8007 8411 6597 5928

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241770989893 14/08/2024 11:49:45-03:00

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 748241245113 | 258483563 | 72.381.189/0010-01 |

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS | 10.213.178/0001-74 | 14/8/2024 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R BOM RETIRO, nº 1251 | MUNICIPIOS | 88337-420 | |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Balneario Camboriu | (47) 98498-0518 | SC | | |

### FATURA

### CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 4.008,65 | 471,41 | 0,00 | 0,00 | 3.490,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 517,85 | 4.008,65 |

### TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | 0-Remet-CIF | | | | 48.740.351/0001-65 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RODOVIA PRESIDENTE DUTRA,KM 217 07180903 CUMBICA | Guarulhos | SP | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | CX | | | 2,580 | 2,064 |

### RETIRADA

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| | | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX |
|---|---|---|
| | | |

### ENTREGA

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| | | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX |
|---|---|---|
| | | |

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 210-BHYN-VB6G | Microcomputador Portatil Dell Inspiron 15 3530 (Core i5-1334U, RAM 16GB, SSD 1TB, Wifi + BT, FHD, Bat. 3 Cel, MCAFEE 12 MESES, McAfee(R) 30day Trial, Win 11 Home POR) | 84713019 | 400 | 6108 | UN | 1,0000 | 3381,1903 | 3381,19 | 3888,36 | 466,60 | 507,17 | 12,00 | 15,00 |
| 570-ABFI | Mouse Dell MS3320W - Wireless | 84716053 | 100 | 6108 | UN | 1,0000 | 109,6097 | 109,61 | 120,29 | 4,81 | 10,68 | 4,00 | 9,75 |

### DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

02-705965044 P 2009637676320 BC reduzida cfe. RICMSSC, Anexo 2, art. 7, VII c.c Anexo 1, Secao XIX Produto incentivado pela Lei n 8.24891 com as modificacoes da Lei n 13.9692019, Decreto 5.90606 e Portaria Interministerial MCT.MDIC.MF 985, de 22122006, publicacao DOU 26122006 O vencimento da presente Nota Fiscal se dara em 30 dias apos a sua data de emissao, exceto nos casos de pagamento a vista ou se outro prazo houver sido estabelecido contratualmente. . Valor total aproximado dos tributos federais R$ 780.79. Valor total aproximado dos tributos estaduais R$ 675.44. Valor total aproximado dos tributos municipais R$ 0.00. Informacao cfe. Lei 12.741 de 2012 e Decreto 8.264 de 2014. Tributacao Difal conforme LC 1902022: Total de ICMS para a UF destinataria no valor de R$ 204,03 REF ORDER: 704783976 #KARINAPASSOS123@HOTMAIL.COM#

**RESERVADO AO FISCO**

NF-e
Nº 006723938
SÉRIE 1

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

## Identificação do emitente

**DELL COMPUTADORES DO BRASIL LTDA**

DELL Technologies

AV DA EMANCIPACAO, 5000, PARTE B
PARQUE DOS PINHEIROS, 13184-654
Hortolandia, SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 006723938
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0772 3811 8900 1001 5500 1006 7239 3817 5719 1194

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241558459798 19/07/2024 18:18:32-03:00

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 748241245113 | 258483563 | 72.381.189/0010-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL | 10.213.178/0001-74 | 19/7/2024 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA COQUEIROS, nº 795, ESQUINA RUA GARUVA | TABULEIRO | 88348-101 | |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Camboriu | (47) 98498-0518 | SC | | |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 958,98 | 115,07 | 0,00 | 0,00 | 958,98 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 958,98 |

**TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | 0-Remet-CIF | | | | 48.740.351/0001-65 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RODOVIA PRESIDENTE DUTRA,KM 217 07180903 CUMBICA | Guarulhos | SP | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BOX | | | 5,000 | 4,000 |

**RETIRADA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| | | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX |
|---|---|---|
| | | |

**ENTREGA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| | | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX |
|---|---|---|
| | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 210-BCET | Monitor Dell de 21.5" P2222H | 85285200 | 400 | 6108 | UN | 1,0000 | 958,9800 | 958,98 | 958,98 | 115,07 | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

02-704786326 P 2009637676320 BC reduzida cfe. RICMSSC, Anexo 2, art. 7, VII c.c Anexo 1, Secao XIX . Valor total aproximado dos tributos federais R$ 78.05. Valor total aproximado dos tributos estaduais R$ 115.07. Valor total aproximado dos tributos municipais R$ 0.00. Informacao cfe. Lei 12.741 de 2012 e Decreto 8.264 de 2014. O vencimento da presente Nota Fiscal se dara em 30 dias apos a sua data de emissao, exceto nos casos de pagamento a vista ou se outro prazo houver sido estabelecido contratualmente. 07/23/2024 MANHA #KARINAPASSOS123@HOTMAIL.COM#

RESERVADO AO FISCO

Oliani
Contabilidade

# DECLARAÇÃO

CONTABILIDADE OLIANI, estabelecida na 5.º avenida, n.º 180, Vila Real em Balneário Camboriú, Santa Catarina, inscrita no CNPJ n.º 11.126.134/0001-70, CRC/SC 006632/O, representada neste ato pelo sr. Luciano Oliani, CPF n.º [redacted], responsável pela entidade ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL – PAIS, sob CNPJ n.º 10.213.178/0001-74, declara que o valor de R$ 8.600,00 corresponde aos encargos de SALARIOS, INSS, IRRF, PIS e FGTS do convênio **PENSE LEVE**.

Como a entidade recebe recursos de outros convênios, a guia de Imposto é emitida somando todos os funcionários registrados no CNPJ, fazendo-se a proporção para cada convênio.

Luciano Oliani
Contador
CRC SC 028562-01

Balneário Camboriú 07 de setembro de 2024.

```
11/09/2024     -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:44:59
148901489           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO S - PAIS
AGENCIA: 1489-3           CONTA:          71.153-5
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   11/09/2024
NR. DOCUMENTO                 551.489.000.034.816
VALOR TOTAL                               8.600,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA DO ADOLESCENTE
AGENCIA: 1489-3           CONTA:          34.816-3
NR. DOCUMENTO                 551.489.000.071.153
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.4A9.32D.207.0E4.1EA
```

Transação efetuada com sucesso por: JC416513 KARINA GONCALVES DOS PASSOS.

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

| Nome ou Razão Social da Empresa | Nº Recibo |
|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS | 608 |
| Serviço | CNPJ da Empresa |
| ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO | 10.213.178/0001-74 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ADVOGADO (A) a importância de R$ 2.669,09 (dois mil seiscentos e sessenta e nove reais e nove centavos), conforme discriminativo abaixo:

| Número de Inscrição | |
|---|---|
| No INSS: | No CPF: 9[redacted] |
| **Identidade** | |
| Número: 943371872000 | |
| Órgão Emissor: SSP | UF: |
| **Endereço** | |
| 904, 770<br>CENTRO | |
| **Localidade** | **Data** |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 30/08/2024 |

| Nome completo |
|---|
| CRISTIANE FERREIRA DA SILVA |

| ESPECIFICAÇÃO: | | |
|---|---|---|
| 1.Valor Serviço Prestado | | 3.015,07 |
| 2.Outros Proventos | | 0,00 |
| | Total | 3.015,07 |
| DESCONTOS: | | |
| 3.Outros Descontos | | 0,00 |
| 4.ISS | | 0,00 |
| 5.IRRF | | 14,33 |
| 6.Dedução INSS | | 331,65 |
| 7.INSS Frete | | 0,00 |
| 8.Pensão Alimentícia | | 0,00 |
| | Total | 345,98 |
| | VALOR LÍQUIDO | 2.669,09 |

| Assinatura |
|---|
| |

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

*Nelson Antônio de Souza*
**Tesoureiro**

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM 30 / 08 / 2024
P.P. Karina Gonçalves
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017**

## CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTONÔMO

Pelo presente instrumento, como **CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)**, inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bom Retiro, nº 1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-420, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº [redacted], por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº [redacted], e como **CONTRATADO: CRISTIANE FERREIRA DA SILVA,** brasileira, solteira, advogada, inscrito no CPF/MF nº [redacted], PIS/PASEP nº 2676203308 e OAB/SC 47.302 com endereço sito a Rua 904, nº 770, - Centro, Balneário Camboriú – SC, ajustam o seguinte:

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços Autônomo, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único: Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADO, as diretrizes constantes **TERMO DE COLABORAÇAO – FMAS NÚMERO 07/2023,** de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

### DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços de consultoria que consiste em realizar orientação jurídica aos adolescentes e seus familiares das crianças/adolescentes atendidos pela associação PAIS ou onde solicitarem seus serviços na rede de atendimento a criança e ao adolescente de Balneário Camboriú, com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

### DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADO.

### DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado aos 01 de janeiro de 2024 e findando em 31 de dezembro de 2024

### DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo salário bruto de **R$ 3.015,07 (três mil e quinze reais e sete centavo)** referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela CONTRATADO.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMAS (Fundo Municipal de Assistência Social) por meio do Conselho Municipal de Assistência Social de Balneário Camboriú-SC, , com previsão de pagamento até o quinto dia útil de cada mês por meio de folha de pagamento através do sistema eletrônico do BANCO DO BRASIL (FOPAG).

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

### DAS OBRIGAÇOES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o (s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADO sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.

### AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADO

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017**

Cláusula 6ª - Fica responsável a CONTRATADO por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no **edital de chamamento público 003/2023, do FMAS de Balneário Camboriú/SC**, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária CONTRATADO de **20** (vinte) horas semanais.

Cláusula 7ª – A CONTRATADO deverá seguir as normas estabelecidas no referido Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais,

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADO, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

## DA RESCISAO DO CONTRATO

Cláusula 8ª – O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

## DAS CONDICOES GERAIS

Cláusula 9ª - A CONTRATADO não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADO, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADO, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância as diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADO transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

## DO FORO

Cláusula 11ª – Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 22 de abril de 2024

p.p. Karina

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)
CNPJ n.10.213.178/0001-74
**Contratante**

CRISTIANE FERREIRA DA SILVA
CPF de nº. [redacted]0
**CONTRATADA.**

Testemunha:
1. Eduarda Barreto Brecht
CPF Nº.

Testemunha:
2.
CPF Nº. [redacted]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:44
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIM
CNPJ: 10.213.178/0001-74
---
FAVORECIDO: CRISTIANE FERREIRA DA SILVA
CPF: [redacted]
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 22.444-8
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.669,09
---
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
---
AUTENTICACAO SISBB: 7.A6E.A85.650.FC0.0EC

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

| Nome ou Razão Social da Empresa | Nº Recibo |
|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS | 622 |
| Serviço | CNPJ da Empresa |
| ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO | 10.213.178/0001-74 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PENSE LEVE-ASSIS. SOCIAL a importância de R$ 3.462,00 (três mil quatrocentos e sessenta e dois reais ), conforme discriminativo abaixo:

| Número de Inscrição |
|---|
| No INSS: 20763791169 No CPF: [redacted] |
| **Identidade** |
| Número: 5436862 |
| Órgão Emissor: SSP UF: SC |
| **Endereço** |
| BIGUAÇU, 684<br>MUNICÍPIOS |
| **Localidade** / **Data** |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC / 30/08/2024 |

| Nome completo |
|---|
| THIFANI VARGAS ELIAS |

| ESPECIFICAÇÃO: | | |
|---|---|---|
| 1.Valor Serviço Prestado | | 5.122,51 |
| 2.Outros Proventos | | 0,00 |
| | Total | 5.122,51 |
| DESCONTOS: | | |
| 3.Outros Descontos | | 0,00 |
| 4.ISS | | 0,00 |
| 5.IRRF | | 1.249,38 |
| 6.Dedução INSS | | 411,13 |
| 7.INSS Frete | | 0,00 |
| 8.Pensão Alimentícia | | 0,00 |
| | Total | 1.660,51 |
| | VALOR LÍQUIDO | 3.462,00 |

| Assinatura |
|---|
| Thifani Vargas Elias |

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Nelson Antônio de Souza
Tesoureiro

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM 30 / 08 / 2024
P.P. Karina Gonçalves
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017**

## CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTONÔMO

Pelo presente instrumento, como **CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)**, inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bom Retiro, nº 1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-420, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº [redacted] por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº [redacted], e como **CONTRATADO: THIFANI VARGAS ELIAS** brasileira, solteira, assistente social, inscrita no CPF/MF nº [redacted],RG [redacted] residente e domiciliada a rua Biguaçu nº 684, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú , ajustam o seguinte:

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços Autônomo, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único: Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADO, as diretrizes constantes **TERMO DE COLABORAÇAO – FMAS NÚMERO 07/2023,** de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

### DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços que consiste em realizar atendimentos sociais as crianças e aos adolescentes e seus familiares das crianças/adolescentes atendidos pela associação PAIS ou onde solicitarem seus serviços na rede de atendimento a criança e ao adolescente de Balneário Camboriú, com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

### DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADO.

### DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado aos 01 de maio de 2024 e findando em 31 de dezembro de 2024

### DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo salário bruto de **R$ 5.122,51 ( cinco mil e cento e vinte e dois reais e cinquenta e um centavos)** referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela CONTRATADO.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMAS (Fundo Municipal de Assistência Social) por meio do Conselho Municipal de Assistência Social de Balneário Camboriú-SC, , com previsão de pagamento até o quinto dia útil de cada mês por meio de folha de pagamento através do sistema eletrônico do BANCO DO BRASIL (FOPAG).

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

### DAS OBRIGAÇOES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o (s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADO sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017**

## AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADO

Cláusula 6ª - Fica responsável a CONTRATADO por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no **edital de chamamento público 003/2023, do FMAS de Balneário Camboriú/SC**, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária CONTRATADO de **24** (vinte e quatro) horas semanais.

Cláusula 7ª – A CONTRATADO deverá seguir as normas estabelecidas no referido Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais,

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADO, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

## DA RESCISAO DO CONTRATO

Cláusula 8ª – O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

## DAS CONDICOES GERAIS

Cláusula 9ª - A CONTRATADO não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADO, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADO, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância as diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADO transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

## DO FORO

Cláusula 11ª – Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de maio de 2024

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)
CNPJ n.10.213.178/0001-74
**Contratante**

**THIFANI VARGAS ELIAS**
CPF de nº. [redacted]
**CONTRATADA.**

Testemunha:
1.
CPF Nº [redacted]

Testemunha:
2.
CPF Nº. [redacted]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:44
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIM
CNPJ: 10.213.178/0001-74

---

FAVORECIDO: THIFANI VARGAS ELIAS
CPF: [redacted]
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 30.874-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.462,00

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 7.8DF.D0B.2EA.3FD.C21

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

| Nome ou Razão Social da Empresa | Nº Recibo |
|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS | 629 |
| Serviço | CNPJ da Empresa |
| ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO | 10.213.178/0001-74 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PENSE LEVE-PSICOLOGA a importância de R$ 2.019,50 (dois mil dezenove reais e cinqüenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

| Número de Inscrição | |
|---|---|
| No INSS: | No CPF: 0[redacted] |
| **Identidade** | |
| Número: 106211140 | |
| Órgão Emissor: SSP | UF: PR |
| **Endereço** | |
| LUXEMBURGO, 590<br>SANTA REGINA | |
| **Localidade** | **Data** |
| CAMBORIU/SC | 30/08/2024 |

| ESPECIFICAÇÃO: | | |
|---|---|---|
| 1.Valor Serviço Prestado | | 2.724,83 |
| 2.Outros Proventos | | 0,00 |
| | Total | 2.724,83 |
| DESCONTOS: | | |
| 3.Outros Descontos | | 0,00 |
| 4.ISS | | 0,00 |
| 5.IRRF | | 405,60 |
| 6.Dedução INSS | | 299,73 |
| 7.INSS Frete | | 0,00 |
| 8.Pensão Alimentícia | | 0,00 |
| | Total | 705,33 |
| | VALOR LÍQUIDO | 2.019,50 |

| Nome completo | Assinatura |
|---|---|
| FRANCIELLY APARECIDA INOCENCIO | |

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM 30 / 08 / 2024

P.P. Karina Fonseca

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis

Presidente

Nelson Antônio de Souza
Tesoureiro

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017**

## CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTONÔMO

Pelo presente instrumento, como **CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)**, inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bom Retiro, nº 1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-420, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº [redacted], por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº [redacted], e como **CONTRATADA: Francielly Aparecida Inocêncio_** brasileira, casada , psicóloga, inscrita no CPF/MF nº [redacted], PIS/PASEP nº 130.63457.50-6 residente e domiciliada na Rua Luxemburgo , casa 03 , Bairro Santa Regina, Camboriú-SC, ajustam o seguinte

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços Autônomo, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único: Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADO, as diretrizes constantes **TERMO DE COLABORAÇAO – FMAS NÚMERO 07/2023,** de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

### DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços de consultoria que consiste em realizar atendimentos psicológicos aos adolescentes e seus familiares das crianças/adolescentes atendidos pela associação PAIS ou onde solicitarem seus serviços na rede de atendimento a criança e ao adolescente de Balneário Camboriú, com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

### DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADO.

### DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado aos 05 de junho de 2024 e findando em 31 de dezembro de 2024

### DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo salário bruto de **R$ 2.724,83 ( dois mil e duzentos e setecentos e vinte e quatro reais e oitenta e três centavos)** referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela CONTRATADO.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMAS (Fundo Municipal de Assistência Social) por meio do Conselho Municipal de Assistência Social de Balneário Camboriú-SC, , com previsão de pagamento até o quinto dia útil de cada mês por meio de folha de pagamento através do sistema eletrônico do BANCO DO BRASIL (FOPAG).

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

### DAS OBRIGAÇOES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o (s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADO sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017**

## AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADO

Cláusula 6ª - Fica responsável a CONTRATADO por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no **edital de chamamento público 003/2023, do FMAS de Balneário Camboriú/SC**, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária CONTRATADO de **14** (quatorze) horas semanais.

Cláusula 7ª – A CONTRATADO deverá seguir as normas estabelecidas no referido Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais,

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADO, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

## DA RESCISAO DO CONTRATO

Cláusula 8ª – O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

## DAS CONDICOES GERAIS

Cláusula 9ª - A CONTRATADO não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADO, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADO, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância as diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADO transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

## DO FORO

Cláusula 11ª – Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 05 de junho de 2024

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)
CNPJ n.10.213.178/0001-74
**Contratante**

Francielly Aparecida Inocêncio
CPF de nº. 0[redacted]7
**CONTRATADA.**

Testemunha:
1. Eduarda Barreto Precht
CPF Nº. 0[redacted]

Testemunha:
2.
CPF Nº.

EMPRESA

## Consultas - Emissão de comprovantes

G333031016544767 1
03/09/2024 10:31:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:44
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIM
CNPJ: 10.213.178/0001-74

---

FAVORECIDO: FRANCIELLY APARECIDA INOCENCIO
CPF: [redacted]
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 38.439-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.019,50

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: D.D7C.37A.254.B7F.DC7

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

| Nome ou Razão Social da Empresa | Nº Recibo |
|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS | 610 |
| Serviço | CNPJ da Empresa |
| ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO | 10.213.178/0001-74 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PSICOLOGO (A) a importância de R$ 2.885,00 (dois mil oitocentos e oitenta e cinco reais ), conforme discriminativo abaixo:

| Número de Inscrição |
|---|
| No INSS: No CPF: [redacted] |
| **Identidade** |
| Número:<br>Órgão Emissor: SSP UF: |
| **Endereço** |
| 3700, 120<br>CENTRO |
| **Localidade** / **Data** |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC / 30/08/2024 |

| Nome completo |
|---|
| VITOR GIAROLA DE PAIVA AVILA |

| ESPECIFICAÇÃO: | | |
|---|---|---|
| 1.Valor Serviço Prestado | | 3.280,00 |
| 2.Outros Proventos | | 0,00 |
| | Total | 3.280,00 |
| DESCONTOS: | | |
| 3.Outros Descontos | | 0,00 |
| 4.ISS | | 0,00 |
| 5.IRRF | | 34,20 |
| 6.Dedução INSS | | 360,80 |
| 7.INSS Frete | | 0,00 |
| 8.Pensão Alimentícia | | 0,00 |
| | Total | 395,00 |
| | VALOR LÍQUIDO | 2.885,00 |

| Assinatura |
|---|
| Vitor Giarola |

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTAN
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEI
EM 30 / 08 / 2024
P.P. Karina Gonçalves
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nélson Antônio de Souza
Tesoureiro

PAIS | Programa de Acolhimento e Inclusão Social

**RESCISÃO DO CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Pelo presente instrumento particular, os signatários:

**PRIMEIRA DISTRATANTE: Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social - PAIS CASA DO ADOLESCENTE**, inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74 com sua sede na rua Bom Retiro, Bairro dos Municípios nº 1251, CEP 88337-420 - na cidade de Bal. Camboriú SC, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº [redacted]29, por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº [redacted], **CONTRATANTE**

**SEGUNDA DISTRATANTE:** VITOR GIAROLA DE PAIVA AVILA, brasileiro, psicólogo, inscrito no CPF/MF nº 103.502.579-57 com endereço sito a R. 3700, 120 Centro - Balneário Camboriú SC , doravante denominada (a) simplesmente **CONTRATADO.** Ajustam o seguinte,

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO DISTRATO**
As partes resolvem em caráter irrevogável e irretratável, mútuo e comum acordo, rescindir o Contrato Particular de Prestação de Serviço, referente aos serviços de **psicologia no projeto PENSE LEVE**. Por força da presente rescisão, as partes dão por terminado o Contrato, sendo que ambas não têm mais nada a reclamar uma da outra, a qualquer título e em qualquer época, relativamente às obrigações assumidas no ajuste ora rescindido.

**CLÁUSULA SEGUNDA - VÍNCULO**
A contratada declara não possuir contrato com órgão vinculado a prefeitura de Balneário Camboriú, SC ou organização do terceiro setor.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO FORO**

Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste contrato, as partes elegem o foro da comarca de Balneário Camboriú, SC.

E por estarem de acordo com todas as condições e termos aqui explicitados, assinam as partes o presente instrumento em 02(duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 31 de agosto de 2024.

p.p Karina Gonçalves dos Passos

ASSOCIAÇAO PAIS

CNPJ:10.213.178/0001-74

VITOR GIAROLA DE PAIVA AVILA

CPF/MP Nº [redacted]

**Testemunhas:**

Eduarda Barreto Brecht

CPF [redacted]

Rafaeli Vargas Elias

CPF [redacted].

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

## CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTONÔMO

Pelo presente instrumento, como **CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)**, inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bom Retiro, nº 1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-420, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº 03[redacted] por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº [redacted] e como **CONTRATADO:** VITOR GIAROLA DE PAIVA AVILA , brasileiro, psicólogo, inscrito no CPF/MF nº [redacted]7 com endereço sito a R. 3700, 120 Centro - Balneário Camboriú SC , ajustam o seguinte:

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços Autônomo, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único: Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADO, as diretrizes constantes **TERMO DE COLABORAÇAO – FMAS NÚMERO 07/2023,** de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

### DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços de consultoria que consiste em realizar atendimentos psicológicos aos adolescentes e seus familiares das crianças/adolescentes atendidos pela associação PAIS ou onde solicitarem seus serviços na rede de atendimento a criança e ao adolescente de Balneário Camboriú, com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

### DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADO.

### DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado aos 21 de junho de 2024 e findando em 31 de dezembro de 2024

### DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo salário bruto de **R$ 3.280,00 (três mil e duzentos e oitenta reais)** referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela CONTRATADO.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMAS (Fundo Municipal de Assistência Social) por meio do Conselho Municipal de Assistência Social de Balneário Camboriú-SC, , com previsão de pagamento até o quinto dia útil de cada mês por meio de folha de pagamento através do sistema eletrônico do BANCO DO BRASIL (FOPAG).

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

### DAS OBRIGAÇOES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição , ou em outros locais onde o (s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADO sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.

### AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADO

Cláusula 6ª - Fica responsável a CONTRATADO por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no **edital de chamamento público 003/2023, do FMAS de Balneário Camboriú/SC**, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária CONTRATADO de 20 (vinte) horas semanais.

Cláusula 7ª – A CONTRATADO deverá seguir as normas estabelecidas no referido Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais,

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADO, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

## DA RESCISAO DO CONTRATO

Cláusula 8ª – O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

## DAS CONDICOES GERAIS

Cláusula 9ª - A CONTRATADO não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADO, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADO, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância as diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADO transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

## DO FORO

Cláusula 11ª – Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 21 de junho de 2024

P.P. Karina

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)
CNPJ n.10.213.178/0001-74
**Contratante**

VITOR GIAROLA DE PAIVA AVILA
CPF de nº. [redacted]
**CONTRATADO.**

Testemunha:
1. Eduarda Barreto Brecht
CPF Nº. [redacted]

Testemunha:
2. Tatiani Vargas Dias
CPF Nº. [redacted].

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:44
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIM
CNPJ: 10.213.178/0001-74

---

FAVORECIDO: VITOR GIAROLA DE PAIVA AVILA
CPF: 1[redacted]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 72.171-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.885,00

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 9.2A4.BED.22C.006.730

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

| Nome ou Razão Social da Empresa | Nº Recibo |
|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS | 609 |
| Serviço | CNPJ da Empresa |
| ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO | 10.213.178/0001-74 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AGENTE SOCIAL a importância de R$ 2.386,00 (dois mil trezentos e oitenta e seis reais ), conforme discriminativo abaixo:

| Número de Inscrição |
|---|
| No INSS: No CPF: 3[redacted] |
| **Identidade** |
| Número: 2179973 |
| Órgão Emissor: SSP UF: |
| **Endereço** |
| BRASIL, 3600 |
| CENTRO |
| **Localidade** / **Data** |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC / 30/08/2024 |
| **Nome completo** |
| SUELI DE MENDONCA |

| ESPECIFICAÇÃO: | | |
|---|---|---|
| 1.Valor Serviço Prestado | | 2.680,89 |
| 2.Outros Proventos | | 0,00 |
| | Total | 2.680,89 |
| DESCONTOS: | | |
| 3.Outros Descontos | | 0,00 |
| 4.ISS | | 0,00 |
| 5.IRRF | | 0,00 |
| 6.Dedução INSS | | 294,89 |
| 7.INSS Frete | | 0,00 |
| 8.Pensão Alimentícia | | 0,00 |
| | Total | 294,89 |
| | VALOR LÍQUIDO | 2.386,00 |

| Assinatura |
|---|
| Sueli de Mendonca |

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM 30 / 08 / 2024

P.P. Karina Gonçalves

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis

Presidente

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017**

## CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTONÔMO

Pelo presente instrumento, como **CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE),** inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bom Retiro, nº 1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-420, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº [redacted], por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº [redacted]87, e como **CONTRATADO:** SUELI DE MENDONÇA , brasileira, agente social, inscrito no CPF/MF nº [redacted]7 com endereço sito a avenida Brasil n. 3600, apto 902Centro - Balneário Camboriú SC CEP 88330-063, ajustam o seguinte:

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços Autônomo, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único: Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADO, as diretrizes constantes **TERMO DE COLABORAÇAO – FMAS NÚMERO 07/2023,** de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

### DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços de consultoria que consiste em realizar atendimentos como agente social aos adolescentes e seus familiares das crianças/adolescentes atendidos pela associação PAIS ou onde solicitarem seus serviços na rede de atendimento a criança e ao adolescente de Balneário Camboriú, com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

### DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADO.

### DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado aos 23 de abril de 2024 e findando em 31 de dezembro de 2024

### DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo salário bruto de **R$ 2.680,89 (dois mil seiscentos e oitenta reais e oitenta e nove centavos)** referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela CONTRATADO.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMAS (Fundo Municipal de Assistência Social) por meio do Conselho Municipal de Assistência Social de Balneário Camboriú-SC, , com previsão de pagamento até o quinto dia útil de cada mês por meio de folha de pagamento através do sistema eletrônico do BANCO DO BRASIL (FOPAG).

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

### DAS OBRIGAÇOES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o (s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADO sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017**

## AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADO

Cláusula 6ª - Fica responsável a CONTRATADO por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no **edital de chamamento público 003/2023, do FMAS de Balneário Camboriú/SC**, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária CONTRATADO de **20** (vinte) horas semanais.

Cláusula 7ª – A CONTRATADO deverá seguir as normas estabelecidas no referido Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais,

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADO, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

## DA RESCISAO DO CONTRATO

Cláusula 8ª – O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

## DAS CONDICOES GERAIS

Cláusula 9ª - A CONTRATADO não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADO, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADO, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância as diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADO transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

## DO FORO

Cláusula 11ª – Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 23 de abril de 2024

p.p. Karina Lulu

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)
CNPJ n.10.213.178/0001-74
**Contratante**

Sueli de Mendonça

SUELI DE MENDONÇA
CPF de nº. [redacted]
**CONTRATADA.**

Testemunha:
1. Josiane Soares
CPF Nº

Testemunha:
2. Camilla Pauco
CPF Nº. [redacted]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:44
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIM
CNPJ: 10.213.178/0001-74

---

FAVORECIDO: SUELI DE MENDONCA
CPF: [redacted]
AGENCIA: 0324-7 - ANAPOLIS GO
CONTA: 5.114-4
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.386,00

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: F.382.5FD.373.554.1F0

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI.
CNPJ: 10.213.178/0001-74 CC: PENSE LEVE Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 528 | GABRIELA DOS SANTOS | 515310 | 8 | 1 |
| | AGENTE SOCIAL | Admissão: | | 14/02/2024 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.598,70 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,18 | | 212,70 |
| 299 | CONTRIB.ASSISTENCIAL PISO | 0,75 | | 13,84 |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.598,70 | 226,54 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.372,16 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.598,70 | 2.598,70 | 2.598,70 | 207,89 | 2.033,90 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
03/09/24
Data

ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI.
CNPJ: 10.213.178/0001-74 CC: PENSE LEVE Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2024

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|---|---|---|---|---|
| 528 | GABRIELA DOS SANTOS | 515310 | 8 | 1 |
| | AGENTE SOCIAL | Admissão: | | 14/02/2024 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.598,70 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,18 | | 212,70 |
| 299 | CONTRIB.ASSISTENCIAL PISO | 0,75 | | 13,84 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO
EM 30 / 08 / 2024
P.P. Karina Fonseca
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nelson Antônio de Souza
Tesoureiro

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|---|---|
| 2.598,70 | 226,54 |
| Valor Líquido ⇨ | 2.372,16 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.598,70 | 2.598,70 | 2.598,70 | 207,89 | 2.033,90 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
03/09/24
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:44
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIM
CNPJ: 10.213.178/0001-74

---

FAVORECIDO: GABRIELA DOS SANTOS
CPF: [redacted]
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 39.039-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.372,16

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: E.B50.946.A35.8CE.FAB

**RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL - RPCI**

| Nome ou Razão Social da Empresa | Nº Recibo |
|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS | 624 |
| Serviço | CNPJ da Empresa |
| ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO | 10.213.178/0001-74 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PENSE LEVE-PSICOLOGA a importância de R$ 1.442,50 (um mil quatrocentos e quarenta e dois reais e cinqüenta centavos), conforme discriminativo abaixo:

| Número de Inscrição | |
|---|---|
| No INSS: | No CPF: 1[redacted] |
| **Identidade** | |
| Número: | |
| Órgão Emissor: SSP | UF: |
| **Endereço** | |
| italia, 301 | |
| nacoes | |
| **Localidade** | **Data** |
| BALNEARIO CAMBORIU/SC | 30/08/2024 |

| ESPECIFICAÇÃO: | | |
|---|---|---|
| 1.Valor Serviço Prestado | | 2.038,08 |
| 2.Outros Proventos | | 0,00 |
| | Total | 2.038,08 |
| DESCONTOS: | | |
| 3.Outros Descontos | | 0,00 |
| 4.ISS | | 0,00 |
| 5.IRRF | | 371,40 |
| 6.Dedução INSS | | 224,18 |
| 7.INSS Frete | | 0,00 |
| 8.Pensão Alimentícia | | 0,00 |
| | Total | 595,58 |
| | VALOR LÍQUIDO | 1.442,50 |

| Nome completo | Assinatura |
|---|---|
| ANA JULIA POLHMAN ZANATTO | Ana Zanatto |

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM 30 / 08 / 2024

P.P. Karina Fonseca
Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Nelson Antônio de Souza
Tesoureiro

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017**

## CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTONÔMO

Pelo presente instrumento, como **CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)**, inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bom Retiro, nº 1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-420, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº [redacted] por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº [redacted], e como **CONTRATADA: ANA JULIA POLHMAN ZANATTO ,**brasileira, solteira, psicóloga, inscrita no CPF/MF nº [redacted] PIS/PASEP nº [redacted] residente e domiciliada na Rua Itália, nº 301,Bairro das Nações, Balneário Camboriú-SC, CEP 88338-260, ajustam o seguinte:

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços Autônomo, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único: Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADO, as diretrizes constantes **TERMO DE COLABORAÇAO – FMAS NÚMERO 07/2023,** de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

### DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços de consultoria que consiste em realizar atendimentos psicológicos aos adolescentes e seus familiares das crianças/adolescentes atendidos pela associação PAIS ou onde solicitarem seus serviços na rede de atendimento a criança e ao adolescente de Balneário Camboriú, com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

### DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADO.

### DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado aos 01 de julho de 2024 e findando em 31 de dezembro de 2024

### DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo salário bruto de **R$ 2.038,08 (dois mil e trinta e oito reais e oito centavos)** referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela CONTRATADO.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMAS (Fundo Municipal de Assistência Social) por meio do Conselho Municipal de Assistência Social de Balneário Camboriú-SC, , com previsão de pagamento até o quinto dia útil de cada mês por meio de folha de pagamento através do sistema eletrônico do BANCO DO BRASIL (FOPAG).

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

### DAS OBRIGAÇOES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o (s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADO sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.

### AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADO

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017**

Cláusula 6ª - Fica responsável a CONTRATADO por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no **edital de chamamento público 003/2023, do FMAS de Balneário Camboriú/SC**, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária CONTRATADO de **10** (dez) horas semanais.

Cláusula 7ª – A CONTRATADO deverá seguir as normas estabelecidas no referido Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais,

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADO, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

## DA RESCISAO DO CONTRATO

Cláusula 8ª – O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

## DAS CONDICOES GERAIS

Cláusula 9ª - A CONTRATADO não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADO, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADO, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância as diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADO transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

## DO FORO

Cláusula 11ª – Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de julho de 2024

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)
CNPJ n.10.213.178/0001-74
**Contratante**

**ANA JULIA POLHMAN ZANATTO**
CPF de nº 1[redacted]
**CONTRATADA.**

Testemunha:
1. Eduarda Barreto Frechi
CPF Nº. [redacted]

Testemunha:
2.
CPF Nº. [redacted]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:44
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIM
CNPJ: 10.213.178/0001-74

---

FAVORECIDO: ANA JULIA POLHMAN ZANATTO
CPF: [redacted]
AGENCIA: 0616-5 - FRANCISCO BELTRAO PR
CONTA: 63.146-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.445,50

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: B.7C4.672.E3F.06E.0DC

josi Pense leve

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | **16 - E** |

Data da emissão da nota: **02/09/2024 16:58:37**

Data do fato gerador: **02/09/2024 16:58:37**

Código de Verificação: **X4K8-8WKI**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: JH COORDENACAO E GESTAO ADMINISTRATIVA

Nome/Razão Social: JH COORDENAÇÃO E GESTÃO ADMINISTRATIVA LTDA

CPF/CNPJ: 55.361.978/0001-70 Inscrição Municipal: 204522 Telefone: 4732641692

Endereço: 902 Número: 330 Bairro: CENTRO CEP: 88330594

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: fiscal@contabilidadeoliani.com.br Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CASA DO ADOLECENTE

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS

CPF/CNPJ: 10.213.178/0001-74 Inscrição Municipal: 159931

Endereço: BOM RETIRO Número: 1251 Bairro: DOS MUNICIPIOS CEP: 88337-420

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: paisbcinclusaosocial@live.com Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17.03 | 4.526,9800 | 1,00 | 4.526,98 | | | |

Descrição do serviço: Prestador de serviço na área de coordenação técnica e administrativo no projeto PENSE LEVE termo de colaboração FMAS 07/2023 JOSIANE HOEPERS registro no CRP 12/12814 . Vencimento: 10/9/2024 Dados bancários: PIX 55.361.978/0001-70

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 4.526,98** **Valor líquido = R$ 4.526,98**

Códigos dos serviços:

17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **4.526,98** | **0,00** | **0,00** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)

Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM 02 / 08 / 2024

p.p. Karina Gonçalves

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis

Presidente

Nelson Antônio de Souza
Tesoureiro

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento, como CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE), inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Bom Retiro, nº 1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-420, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº [redacted] por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº [redacted], e a pessoa jurídica JH COORDENAÇAO E GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA inscrita no CNPJ nº [redacted]001-70 com sede em rua 902 nº 330, Centro, CEP 88330594, Balneário Camboriú, SC. Neste ato representada, conforme poderes especialmente conferidos, por Josiane Hoepers, brasileira, casada, inscrita no CPF/MF nº 02.085.3609-47, doravante denominada CONTRATADO ajustam o seguinte:

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADA, as diretrizes constantes do **TERMO DE COLABORAÇAO – FMAS NÚMERO 07/2023,** de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços na área da saúde que consiste em realizar COORDENAÇAO TECNICA com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADA.

DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado aos 01 dias do mês de junho de 2024, findando em 31 de dezembro de 2024.

DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo valor mensal de R$ 4.526,98 ( quatro mil quinhentos e vinte seis reais e noventa e oito centavos) referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela Contratada.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMDCA (Fundo Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente) por meio do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Balneário Camboriú-SC, com previsão de pagamento até o quinto dia útil de cada mês por meio NOTA FISCAL DE SERVIÇO.

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

DAS OBRIGAÇOES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o (s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADA sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.

AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 6ª - - Fica responsável a CONTRATADA por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no **edital de chamamento público 003/2023, do FMAS de Balneário Camboriú/SC**,e, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária contratada de 08 (oito) horas semanais.

Cláusula 7ª – A CONTRATADA deverá seguir as normas estabelecidas no referido Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização de materiais,

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADA, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

DA RESCISAO DO CONTRATO

Cláusula 8ª – O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

DAS CONDICOES GERAIS

Cláusula 9ª - A CONTRATADA não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADA, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADA, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância as diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADA transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

DO FORO

Cláusula 11ª – Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2024

pp. Karina

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)

CNPJ n.10.213.178/0001-74

Contratante

Josiane Borges

JH COORDENAÇAO E GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

CNPJ 55.361.978/0001-70

Contratada.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.44
1489301489 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S - PAIS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 71.153-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202409022018311162087 61
CNPJ DO PAGADOR: 10.213.178/0001-74
VALOR: R$4.526,98
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/09/2024 - 17:20:51
DESCRICAO:realizacao de prestacao de servico na area tecnica de psicologia

---

PAGO PARA: Jh Coordenacao e Gestao Administrati
CNPJ: 55.361.978/0001-70
CHAVE PIX: 55361978000170
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000002403688157
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 02/09/2024 - 17:20:52

==========

DOCUMENTO: 090201
AUTENTICACAO SISBB: C.94C.8FF.C8E.E8C.B11

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM 03 / 09 / 2024

P.P. Karina Fonseca

Assinatura

Nome: Eduardo de Camargo Assis

Presidente

Nelson Antônio de Souza

Tesoureiro

**BENEFICIÁRIO :** KPM GESTAO DE CURSOS E PROJETOS

| Nome do Beneficiário | CNPJ/CPF | Data de Vencimento | Valor Cobrado |
|---|---|---|---|
| KPM GESTAO DE CURSOS E PROJETOS | 54007300000121 | 04/09/2024 | 5526,98 |

| Agência / Código do Beneficiário | Nosso Número | Autenticação Mecânica |
|---|---|---|
| --- | 187167189578371942 | |

nu | 260-7 | 26091.87162 71895.783711 94200.000001 1 98290000552698

| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Em qualquer banco até o vencimento | | | | | 04/09/2024 |
| **Beneficiário** | | | | CNPJ/CPF | Agência / Código do Beneficiário |
| KPM GESTAO DE CURSOS E PROJETOS | | | | 54007300000121 | --- |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de Processamento | Nosso Número / Cód. do Documento |
| 03/09/2024 | 18716718957837194 | DV | N | 03/09/2024 | 187167189578371942 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor Moeda | (=) Valor do Documento |
| | 00 | R$ | | | 5526,98 |

Instruções

Sr. Caixa:

1) Não aceitar pagamento em cheque;

2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto;

3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.

| | |
|---|---|
| (-) Desconto / Abatimento | 0,00 |
| (-) Outras Deduções | 0,00 |
| (+) Mora / Multa | 0,00 |
| (+) Outros Acrescimos | 0,00 |
| (=) Valor Cobrado | 5526,98 |

Beneficiário

KPM GESTAO DE CURSOS E PROJETOS

Pagador associação de proteção PAIS

10213178000174

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

KPM Pense bem



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | **31 - E** |

Data da emissão da nota: **03/09/2024 19:40:45**

Data do fato gerador: **03/09/2024 19:40:45**

Código de Verificação: **5R22-FH87**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KPM GESTAO DE CURSOS E PROJETOS

Nome/Razão Social: KPM GESTÃO DE CURSOS E PROJETOS LTDA

CPF/CNPJ: 54.007.300/0001-21 Inscrição Municipal: 203237 Telefone: 4732641692

Endereço: 1500 Número: 1395 Bairro: CENTRO CEP: 88330526

Complemento: FUNDOS:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: fiscal@contabilidadeoliani.com.br Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CASA DO ADOLECENTE

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS

CPF/CNPJ: 10.213.178/0001-74 Inscrição Municipal: 159931

Endereço: RUA BOM RETIRO Número: 1251 Bairro: DOS MUNICIPIOS CEP: 88337-420

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: paisbcinclusaosocial@live.com Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17.03 | 5.526,9800 | 1,00 | 5.526,98 | | | |

Descrição do serviço: Prestador de serviço na área de coordenação geral e administrativa : Idealizar melhorias para a unidade e elaborar planos de ação para execução; Articular com os setores responsáveis as demandas pertinentes a cada um; Conferir sistemas de ouvidoria, prontuários, processos digitais, físicos e responder e-mails diversos; Elaborar e aprovar documentos diversos; Elaborar e acompanhar projetos para aquisição de Emendas Parlamentares; Mensalmente realizar reunião com a gestora para revisar metas; Quadrimestralmente prestar contas na Comissão de Avaliação e Monitoramento, no projeto PENSE LEVE . PIX CNPJ 54.007.300.0001-21.

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 5.526,98** **Valor líquido = R$ 5.526,98**

Códigos dos serviços:

17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **5.526,98** | **0,00** | **0,00** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)

Verificar autenticidade

# KPM GESTÃO DE CURSOS E PROJETOS

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento, como **CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)**, inscrita no CNPJ sob nº 10.213.178/0001-74, estabelecida na Rua Tom Retto, nº 1251 – Bairro dos Municípios - Balneário Camboriú - SC, CEP 88337-420, representada neste ato pelo Presidente EDUARDO DE CAMARGO ASSIS, inscrito no CPF/MF nº 03[redacted]9, por meio de sua bastante procuradora, Karina Gonçalves dos Passos, inscrita no CPF/MF nº [redacted] 87, e a pessoa jurídica **KPM GESTAO DE CURSOS E PROJETOS LTDA inscrita no CNPJ nº 54.007.300/0001-21 com sede em rua 1500 nº 1395, Centro, Balneário Camboriú, SC**. Neste ato representada, conforme poderes especialmente conferidos, por Karina Gonçalves dos Passos, brasileira, casada, diretora geral, inscrita no CPF nº 9[redacted]7 , RG 3275728 .residente e domiciliada a rua coqueiros 795 Bairro tabuleiro Camboriú-SC, doravante denominada CONTRATADO ajustam o seguinte:

Clausula 1ª - As partes acima identificadas têm entre si, justos e acertados, o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descrito no presente.

Parágrafo único: Serão obedecidas, pela CONTRATANTE E CONTRATADA, as diretrizes constantes do **TERMO DE COLABORAÇAO – FMAS NÚMERO 07/2023,** de Balneário Camboriú-SC, de acordo com a Lei 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações e o Decreto 8.726/2016.

### DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª A – É objeto do presente Contrato a prestação de serviços na área da saúde que consiste em realizar COORDENADORA ADMINISTRATIVA com vigência a partir da data de assinatura deste instrumento.

### DO LOCAL

Cláusula 2ª - O serviço poderá ser executado na sede da própria CONTRATANTE, ou em outro local a ser estabelecido, em comum acordo com a CONTRATADA.

### DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 3ª - O presente contrato possui prazo determinado, sendo este iniciado aos 01 dias do mês de junho de 2024, findando em 31 de dezembro de 2024.

### DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 4ª - O presente serviço será remunerado pelo valor mensal de **R$ 5.526,98 (cinco mil quinhentos e vinte e seis reais e noventa e oito centavos )** referente aos serviços efetivamente prestados, devendo este ser pago, mediante transferência bancária em conta a ser informada pela Contratada.

Parágrafo 1º - Pela prestação de serviços acertados neste instrumento, a CONTRATANTE pagará a quantia acima mensurada, mediante liberação do dinheiro pelo FMAS (Fundo Municipal de Assistência Social) por meio do Conselho Municipal de Assistência Social de Balneário Camboriú-SC, , com previsão de pagamento até o quinto dia útil de cada mês por meio de nota fiscal de serviço.

Parágrafo 2º - O não pagamento da quantia acertada na data estabelecida neste instrumento provocará a imediata interrupção da prestação de serviços.

### DAS OBRIGAÇOES DA CONTRATANTE

Cláusula 5ª - A CONTRATANTE se responsabiliza pelo bom funcionamento de equipamentos de apoio ao serviço, dar conhecimento de seu Regimento Interno, como também pela estrutura física de todo o ambiente de trabalho, qual seja, a sede da própria instituição, ou em outros locais onde o (s) projeto (s) seja (m) executado (s).

Parágrafo único: A CONTRATANTE colocará à disposição da CONTRATADA sua estrutura física, técnica e pessoal, para que este realize os serviços constantes no Plano de Trabalho.

### AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 6ª - Fica responsável a CONTRATADA por todos os serviços constantes no Plano de Trabalho constantes no **edital de chamamento público 003/2023, do FMAS de Balneário Camboriú/SC**,e, executados pela CONTRATANTE, durante o tempo de vigência do presente contrato, no horário que lhe for possível, sendo sua carga horária contratada de 12 (doze) horas semanais.

Cláusula 7ª – A CONTRATADA deverá seguir as normas estabelecidas no Plano de Trabalho, Regimento Interno da CONTRATANTE e seus horários de funcionamento e também quanto à utilização do material.

Parágrafo único: Fica sob responsabilidade da escolha do melhor horário para a prestação dos serviços a cargo da CONTRATADA, dentro dos horários de funcionamento da CONTRATANTE.

**DA RESCISAO DO CONTRATO**

Cláusula 8ª – O presente Contrato será rescindido por desrespeito a qualquer das Cláusulas nele pactuadas, ou por vontade das partes.

Parágrafo único: Caso haja algum interesse na rescisão do presente contrato, a parte interessada notificará a outra por escrito, com a antecedência de 07 (sete) dias.

**DAS CONDICOES GERAIS**

Cláusula 9ª - A CONTRATADA não possuirá horário fixo de entrada e saída na instituição, assim como subordinação entre CONTRATANTE E CONTRATADA, sendo os horários a ser cumprida a prestação de serviços autônomo será definido pela CONTRATADA, observada a demanda dos pacientes, disponibilidade de consultórios e horários de funcionamento da CONTRATANTE.

Parágrafo único: O acompanhamento técnico para a consecução dos objetivos constantes no Plano de Trabalho será realizado por Supervisão da CONTRATANTE, em observância as diretrizes do respectivo Conselho profissional e demais diretrizes da legislação aplicada.

Cláusula 10ª - Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADA transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata deste instrumento.

**DO FORO**

Cláusula 11ª – Na hipótese de divergências decorrentes do presente contrato, as partes, na forma da Lei nº 13.140/2015, concordam que antes de qualquer providência contenciosa, vão instituir um procedimento de Mediação Extrajudicial.

Parágrafo único: As partes acordam que o procedimento de mediação será confidencial, preservando todo conteúdo do que nele for discutido, nos limites previstos nos arts. 30 e 31 da lei 13,140/2015, elegendo o foro da Comarca de Balneário Camboriú para questões contenciosas.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três (3) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2024

p.p. Karina Passos

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS (CASA DO ADOLESCENTE)
CNPJ n.10.213.178/0001-74
**Contratante**

Karina Passos

KPM GESTÃO DE PROJETOS
CNPJ nº 54.007.300/0001-21
**Contratada.**

Testemunha:
1. Josiane Hoepers
[redacted]

Testemunha:
2. Eduarda Barreto Brecht
CPF Nº. [redacted]

EMPRESA

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3321116469883821
11/09/2024 17:08:03

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:08:00
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO S - PAIS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 71.153-5

==========

NU PAGAMENTOS - IP

---

26091871627189578371194200000001198290000552698
BENEFICIARIO:
NU PAGAMENTOS SA
NOME FANTASIA:
NU PAGAMENTOS SA
CNPJ: 18.236.120/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
KPM GESTAO DE CURSOS E PROJETOS
CNPJ: 54.007.300/0001-21
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PROTECAO PAIS
CNPJ: 10.213.178/0001-74

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 90.302 |
| DATA DE VENCIMENTO | 04/09/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 03/09/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 5.526,98 |
| VALOR COBRADO | 5.526,98 |

==========

NR.AUTENTICACAO C.788.78E.F64.A7A.1C7

==========

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.

À
**ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO**
Rua BOM RETIRO, 1251
MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC
Fone: 47 33984949

| Detalhamento do Boleto | | Parcelas em Aberto | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Evento Descrição | Valor líquido | Competência Vencimento | Valor | Juros/Multa | Desconto | Retenções | Recebidos | Em aberto |
| 36 HONORÁRIIO PENSE LEVE | 2.500,00 | Nenhuma parcela em aberto | | | | | | |
| Total: | 2.500,00 | Totais: | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Nilson Antônio de Souza
Tesoureiro

CERTIFICO QUE O SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PELO PRESTADOR EM 03 / 09 / 2024
P.P. Karina Gonçalves
Assinatura
Nome: Eduardo de Camargo Assis
Presidente

Beneficiário: CONTABILIDADE OLIANI EIRELI CNPJ: 11.126.134/0001-70
Endereço: Avenida 5A AVENIDA - 180 - VILA REAL - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88337010

**SICOOB** | **756-0** | 75691.30698 01284.847306 01063.750010 5 98410000250000

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie | Agência/Código beneficiário | Vencimento |
|---|---|---|---|---|
| 28/08/2024 | 0000000010637 | R$ | 3069-4/284847-3 | 16/09/2024 |

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do beneficiário)
Após o vencimento juros de 0,03% ao dia. Multa de 2,00%.

Nosso número: 0010637-5
(=) Valor do Documento: 2.500,00
(=) Valor Cobrado:

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO 10.213.178/0001-74

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte aqui

**SICOOB** | **756-0** | 75691.30698 01284.847306 01063.750010 5 98410000250000

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente no Sicoob.
Vencimento: 16/09/2024

Beneficiário: CONTABILIDADE OLIANI EIRELI 11.126.134/0001-70
Endereço: Avenida 5A AVENIDA, 180 - VILA REAL - BALNEARIO CAMBORIU/SC - CEP: 88337-010
Agência/Código beneficiário: 3069-4/284847-3

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 28/08/2024 | 0000000010637 | DM | N | 28/08/2024 |

| Uso da Cooperativa | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | | |

Nosso número: 0010637-5
(=) Valor do Documento: 2.500,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do beneficiário)
Após o vencimento juros de 0,03% ao dia. Multa de 2,00%.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO CPF/CNPJ 10.213.178/0001-74
Rua BOM RETIRO 1251 MUNICIPIOS
88337-420 BALNEARIO CAMBORIU SC
Sacador Avalista CPF/CNPJ

Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

pago

Oliani Pense bem.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | **239 - E** |

Data da emissão da nota: **02/09/2024 14:53:01**

Data do fato gerador: **02/09/2024 14:53:01**

Código de Verificação: **YPPN-9SKD**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONTABILIDADE OLIANI

Nome/Razão Social: CONTABILIDADE OLIANI LTDA

CPF/CNPJ: 11.126.134/0001-70 Inscrição Municipal: 159092 Telefone: 4732641692

Endereço: QUINTA AVENIDA Número: 180 Bairro: VILA REAL CEP: 88337010

Complemento: SALA 2

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: fiscal@contabilidadeoliani.com.br Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CASA DO ADOLECENTE

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS

CPF/CNPJ: 10.213.178/0001-74 Inscrição Municipal: 159931

Endereço: BOM RETIRO Número: 1251 Bairro: DOS MUNICIPIOS CEP: 88337-420

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: paisbcinclusaosocial@live.com Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17.19 | 2.500,0000 | 1,00 | 2.500,00 | | | |

Descrição do serviço: PROJETO PENSE LEVE

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 2.500,00** **Valor líquido = R$ 2.500,00**

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.500,00** | **0,00** | **0,00** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
- Natureza de operação: ISS FIXO Prestado em Balneário Camboriú

Verificar autenticidade

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:08:00
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO S - PAIS
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 71.153-5

BANCO SICOOB S.A.

75691306980128484730601063750010598410000250000
BENEFICIARIO:
CONTABILIDADE OLIANI LTDA
NOME FANTASIA:
CONTABILIDADE OLIANI LTDA
CNPJ: 11.126.134/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CONTABILIDADE OLIANI LTDA
CNPJ: 11.126.134/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO
CNPJ: 10.213.178/0001-74

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 90.303 |
| DATA DE VENCIMENTO | 16/09/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 03/09/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.500,00 |
| VALOR COBRADO | 2.500,00 |

NR.AUTENTICACAO 2.EEB.14A.B55.136.700

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.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 10.213.178/0001-74
**Razão Social:** ASSOCIACAO PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS
**Endereço:** R BOM RETIRO 1251 / MUNICIPIOS / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88337-420

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 Servico - 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:**04/09/2024 a 03/10/2024

**Certificação Número:** 2024090408431582421870

Informação obtida em 16/09/2024 16:45:41

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

# Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, , 320 - Bairro das Nações - 88.338-900 - Balneário Camboriú/ SC
CNPJ: 83.102.285/0001-07 Fone: 3267-7000
http://www.bc.sc.gov.br



## Certidão Negativa de Débitos

**Número: 2024201584/2024**

**Data de emissão: 18/09/2024**

**Nome/Razão Social**

**Contribuinte:** **ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL PAIS**

**Cód. contribuinte:** 151024 **CPF/CNPJ:** 10.213.178/0001-74

**Inscrição estadual:**

**Endereço/Localização**

**Logradouro:** BOM RETIRO **Número:** 1251

**Compl:** **CEP:** 88.337-420

**Bairro:** DOS MUNICÍPIOS

**Cidade:** Balneário Camboriú **Estado:** SC

**Finalidade**

Certidão de pessoa

**Validade**

**Esta certidão tem validade até 17/12/2024.**

**Aviso**

**NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.**

**Ressalvado o direito a 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 créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.**

Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

24777bc1-442a-46d0-ac65-e1d1bf03aab2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.213.178/0001-74
Certidão nº: 36909305/2024
Expedição: 27/05/2024, às 10:40:44
Validade: 23/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.213.178/0001-74**, **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.° 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.

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

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS**
CNPJ/CPF: **10.213.178/0001-74**
**(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: | **240140162366036** |
| Data de emissão: | **27/05/2024 10:39:10** |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): | **23/11/2024** |

**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**

**Este documento foi assinado digitalmente**
Impresso em: 27/05/2024 10:39:08

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 27/05/2024

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

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL - PAIS**
**CNPJ: 10.213.178/0001-74**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 16:00:00 do dia 22/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/11/2024.
Código de controle da certidão: **03C6.A7A9.4E7B.4FDB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 10.213.178 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 5 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 870,62

**Número da Guia:** 0124090526844841-4 **Data Emissão:** 05/09/2024 15:27:26 (Brasília) **Emitida por:** 11.126.134/0001-70 - CONTABILIDADE OLIANI

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 10.213.178/0001-74 **Tomador:** 82.572.207/0001-03

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2024 | | LUCIANA SILVEIRA | 517 | 044.278.959-99 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 1.123,00 | 89,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 89,84 |
| | | | | | | | **Total do Tomador 82.572.207/0001-03** | **1.123,00** | **89,84** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **89,84** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento 10.213.178/0001-74** | **10.882,99** | **870,62** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **870,62** |
| | | | | | | | **Total FGTS** | **10.882,99** | **870,62** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **870,62** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 10.213.178 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 5 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 870,62

**Número da Guia:** 0124090526844841-4 **Data Emissão:** 05/09/2024 15:27:26 (Brasília) **Emitida por:** 11.126.134/0001-70 - CONTABILIDADE OLIANI

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 10.213.178/0001-74 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2024 | | EDUARDA BARRETO PRECHT | 535 | 037.549.560-60 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.647,05 | 211,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 211,76 |
| 08/2024 | | EMA BEUTING | 516 | 415.281.239-72 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 1.274,05 | 101,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 101,92 |
| 08/2024 | | GABRIELA DOS SANTOS | 528 | 112.516.559-63 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 2.598,70 | 207,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,89 |
| 08/2024 | | PEDRO ERNESTO GONCALVES DOS PASSO | Matriz0001000143 | 088.051.079-05 | 101 | 20/09/2024 | Mensal | 3.240,19 | 259,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 259,21 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **9.759,99** | **780,78** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **780,78** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **10.213.178/0001-74** | **10.882,99** | **870,62** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **870,62** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **10.882,99** | **870,62** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **870,62** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 10.213.178 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 5 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 870,62

**Número da Guia:** 0124090526844841-4 **Data Emissão:** 05/09/2024 15:27:26 (Brasília) **Emitida por:** 11.126.134/0001-70 - CONTABILIDADE OLIANI

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 10.213.178/0001-74

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2024 | 101 | 5 | 10.882,99 | 870,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 870,62 |
| | | **Total FGTS** | **10.882,99** | **870,62** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **870,62** |

**Descrição das categorias:**

**101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT**
**102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008**
**103 - Empregado - Aprendiz**
**104 - Empregado - Doméstico**
**105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998**
**106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974**
**107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente**
**201 - Trabalhador avulso portuário**
**202 - Trabalhador avulso não portuário**
**301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público**
**302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão**
**303 - Exercente de mandato eletivo**
**304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão**
**305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública**
**306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria**
**307 - Militar**
**308 - Conscrito**
**309 - Agente público - Outros**
**310 - Servidor público eventual**
**311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral**
**312 - Auxiliar local**
**401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato**
**410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino**
**701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual**
**711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros**
**712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga**
**721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS**
**722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS**
**723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal**
**731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção**
**741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual**
**751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário**
**761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração**
**771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990**
**781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa**
**901 - Estagiário**
**902 - Médico residente**
**903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994**
**904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário**
**905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa**

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 10.213.178 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 5 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 870,62

**Número da Guia:** 0124090526844841-4 **Data Emissão:** 05/09/2024 15:27:26 (Brasília) **Emitida por:** 11.126.134/0001-70 - CONTABILIDADE OLIANI

## Relação de Estabelecimentos

| Comp. Apuração | Estabelecimento | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2024 | 10.213.178/0001-74 | 5 | 10.882,99 | 870,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 870,62 |
| | | **Total FGTS** | **10.882,99** | **870,62** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **870,62** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 10.213.178 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 5 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 870,62

**Número da Guia:** 0124090526844841-4 **Data Emissão:** 05/09/2024 15:27:26 (Brasília) **Emitida por:** 11.126.134/0001-70 - CONTABILIDADE OLIANI

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 10.213.178/0001-74

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2024 | 11 - FGTS mensal | 5 | 10.882,99 | 870,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 870,62 |
| | **Total FGTS** | | **10.882,99** | **870,62** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **870,62** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 10.213.178 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCI **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 5 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 870,62

**Número da Guia:** 0124090526844841-4 **Data Emissão:** 05/09/2024 15:27:26 (Brasília) **Emitida por:** 11.126.134/0001-70 - CONTABILIDADE OLIANI

## Relação de Tomadores de Serviço

**Tomador:** 82.572.207/0001-03

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2024 | 1 | 1.123,00 | 89,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 89,84 |
| **Total do Tomador** | **82.572.207/0001-03** | **1.123,00** | **89,84** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **89,84** |

**Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2024 | 4 | 9.759,99 | 780,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 780,78 |
| **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **9.759,99** | **780,78** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **780,78** |
| | **Total FGTS** | **10.882,99** | **870,62** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **870,62** |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Dara R. Gimenez Nº do Caso: 2048-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: PAI Idade 6 anos

Responsável: Thiago E A Raquelme

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J P Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 02/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 27/08/24 | 13:00 | 4 | Ana Julia P Zanatto Psicóloga CRP/08/355587 | Thiago Raquelme |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Thiago E. A. Riquelme Nº do Caso: 2048-01/2024

Nome Social: –

Encaminhador: PAI Idade 6 anos

Responsável: Oscar V. D Nunes

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J. P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 02/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 02/08/24 | 15:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | N. C. |
| 05/08/24 | 15:00 | 4 | | falta profissional |
| 12/08/24 | 15:00 | 4 | | |
| 19/08/24 | 15:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | |
| 20/08/24 | 13:00 | 4 | | |
| 27/08/24 | 13:00 | 4 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Rafael Mantovani Nº do Caso: 1810-01/2023

Nome Social: -

Encaminhador: Proteção Global Idade 17 anos

Responsável: Valdemir Sebastião

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 16/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 06/08/24 | 14:00 | Y | | Falta |
| 13/08/24 | 14:00 | Y | | Falta |
| 20/08/24 | 14:00 | Y | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Falta |
| 27/08/24 | 14:00 | Y | | x Rafael M. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Laura T Magalhães Nº do Caso: 1940-01/2024

Nome Social: –

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 7 anos

Responsável: Polyanna Tetto

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/24 | 16:00 | Y | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Laura |
| 14/08/24 | 16:00 | Y | | Laura |
| 21/08/24 | 16:00 | Y | | × Laura |
| 28/08/24 | 16:00 | Y | | × Laura |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Jonas V. T. Magalhães Nº do Caso: 1940-02/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 11 anos

Responsável: Polyanna Tetto

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 02/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/24 | 17:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/35558? | X JONAS |
| 14/08/24 | 17:00 | Ψ | | x JONAS |
| 21/08/24 | 17:00 | Ψ | | x JONAS |
| 28/08/24 | 17:00 | Ψ | | X JONAS |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Poliyanna Tetto Nº do Caso: 1940/01/2024

Nome Social:

Encaminhador: Demanda Social Idade 11 anos

Responsável: por Laura T. Magalhães

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/24 | 16:00 | Y | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X Tetto |
| 14/08/24 | 16:00 | Y | | Tetto |
| 21/08/24 | 16:00 | Y | | Tetto |
| | | | | X Tetto |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Polyanna Tetto Nº do Caso: 1940-02/2024

Nome Social:

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 11 anos

Responsável: por Jonas V. T. Magalhães

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/24 | 17:00 | ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Tetto |
| 14/08/24 | 17:00 | ψ | | Tetto |
| 21/08/24 | 17:00 | ψ | | Tetto |
| | | | | Tetto |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO
E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Hayla Liz de Abreu Rodrigues N° do Caso: (ESCUTA)

Nome Social: —

Encaminhador: DPCAMI Idade 8anos

Responsável: Luana Rola de Abreu

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J. P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 20/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 20/08/24 | 14:30 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X Hayla |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Isabella da Rocha Damiani Nº do Caso: 2075-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Produção Global Idade 8 anos

Responsável: Dilena C. da Rocha

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 09/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 06/08/24 | 17:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | ISABELLA |
| 13/08/24 | 17:00 | Ψ | | isaBELLA |
| 20/08/24 | 17:00 | Ψ | | Isabella |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Dilena Cardoso da Rocha Nº do Caso: 2075-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Proteção Global Idade 8 anos

Responsável: por Isabella

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 09/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 06/08/24 | 17:00 | ψ | Ana Julia P. Zanatta Psicóloga CRP 08/355587 | X Dilena |
| 13/08/24 | 17:00 | ψ | | x Dilena |
| 20/08/24 | | | | x Dilena |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Dilena Cardoso da Rocha Nº do Caso: 2075-01/2024

Nome Social: –

Encaminhador: Proteção Global Idade 8 anos

Responsável: pr. Isabella da Rocha Damiani

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J. P. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 09/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 27/08/24 | 17:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatta Psicóloga CRP 08/355587 | x Dilena |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Andressa O. Martins Nº do Caso: 1985-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Proteção Global Idade 8 anos

Responsável: Por Cauê A. de Jesus

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 14/08/24 | 08:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Andressa O'edo |
| 21/08/24 | 08:00 | Ψ | | Andressa O'edo |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Cauã Anastácio de Jesus Nº do Caso: 1985-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Proteção Global Idade 8 anos.

Responsável: Andressa Ayala Martins

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/07/24

**Mês de Referência:** Agosto/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/24 | 08:00 | 4 | Ana Julia P Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | falta |
| 14/08/24 | 08:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Cauã |
| 21/08/24 | 08:00 | 4 | | Cauã |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Ruth Sara Gaulart Nº do Caso: 1975-01.1/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Secretaria de Educação Idade 4 anos

Responsável: por Kaio L. G. Pinheiro

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/07/2024

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/24 | 09:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Ruth Sarah |
| 13/08/24 | 09:00 | 4 | | x faltou |
| 21/08/24 | 09:00 | 4 | | x Ruth Sarah |
| 28/08/24 | 09:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | x Ruth Sarah |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Nirla M. da S. Santos Nº do Caso: 1732-01/2023

Nome Social: -

Encaminhador: Lar do Adolescente Idade 4 anos

Responsável: por Yara Yoha S. Santos

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 23/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/24 | 10:00 | | | Nirla michelli da S. |
| 28/08/24 | 10:00 | | | Nirla michelli da S. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Yara Yoha S. Santos Nº do Caso: 1732-01/2023

Nome Social: -

Encaminhador: Jardim Adolescente Idade 4 anos

Responsável: Nirlene M. da S. Santos

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/24 | 10:00 | 4 | | YARA |
| 07/08/24 | 10:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | YOHA |
| 14/08/24 | 10:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | falta |
| 21/08/24 | 10:00 | 4 | | falta |
| 28/08/24 | 10:30 | 4 | | YOHA |
| | | | | YARA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Claudia M F. de Souza Nº do Caso: 1822-01/2023

Nome Social: -

Encaminhador: PAI Idade 8 anos

Responsável: pela Valentina M F. de Souza

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 10/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/24 | 11:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Claudia |
| 14/08/24 | 11:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Claudia |
| 21/08/24 | 11:00 | Ψ | [illegible] | Claudia |
| 28/08/24 | 11:00 | Ψ | [illegible] | Claudia |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Valentina M. F. de Souza Nº do Caso: 1822-01/2023

Nome Social: -

Encaminhador: PAI Idade 8 anos

Responsável: Claudia M F de Souza

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 10/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/24 | 11:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | VALENTINA |
| 14/08/24 | 11:00 | Ψ | | VALENTINA |
| 21/08/24 | 11:00 | Ψ | | VALENTINA |
| 28/08/24 | 11:00 | Ψ | | VALENTINA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Carolina R. Guerra Nº do Caso: 299-02/2024

Nome Social: —

Encaminhador: PAI Idade 11 anos

Responsável: por Bernardo H. G. Andrade

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J. P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 13/05/24

**Mês de Referência:** Agosto/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 20/08/24 | 16:00 | Ψ | Ana Júlia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Carolina R. Guerra. |
| 27/08/24 | 16:00 | Ψ | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Bernarda H. G Andrade Nº do Caso: 299-02/2024

Nome Social: –

Encaminhador: PAI Idade 11 anos

Responsável: Caralina R. Guerro

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 13/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 13/08/24 | 16:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Bernarda . h |
| 20/08/24 | 16:00 | 4 | | × Bernarda . h |
| 27/08/24 | 16:00 | 4 | | × Bernarda . h |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Carolina R. Guerra Nº do Caso: 299-02/2024

Nome Social: -

Encaminhador: PAI Idade 11 anos

Responsável: por Bernardo H. G. Andrade

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 13/08/24

**Mês de Referência:** Agosto/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 13/08/24 | 16:00 | P | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Carolina Guerra |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Ida Maria Vargas Nº do Caso: 991-02|2003

Nome Social: -

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 7 anos

Responsável: Gpor Rodassa V. Salles

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J. P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 28/08/24 | 14:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Ida Maria Vargas |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Radassa V. Salles Nº do Caso: 991-02/2023

Nome Social: –

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 7 anos

Responsável: Grici H. V. Salles

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 14/08/24 | 14:00 | Y | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | RADASSA |
| 21/08/24 | 14:00 | Y | | faltou |
| 28/08/24 | 14:00 | Y | | RADASSA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Griici V. Salles Nº do Caso: 991-02/2023

Nome Social: -

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 7 anos

Responsável: Por Radassa V. Salles

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J. P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 02/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 21/08/24 | 14:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X Griici Salles |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Radassa Valentina Salles Nº do Caso: 991-01/2023

Nome Social: -

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 8 anos

Responsável: Graici Helena Vargas Salles

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 05/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 02/08/24 | 09:00 | Ψ | | falta justificada |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Radassa V. Salles Nº do Caso: 991-02/2023

Nome Social: –

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 7 anos

Responsável: Gyuici H.V. Salles

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J. P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 03/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 09/08/24 | 14:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | falta justificada |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Lara Becker da Silva Nº do Caso: 669-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 11 anos

Responsável: Roseli S. M. da Silva

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 10/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/24 | 15:00 | 4 | AZ | 1 Lara Becker |
| 14/08/24 | 15:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | 2 Lara Becker |
| 21/08/24 | 15:00 | 4 | AZ | 3 Lara |
| 28/08/24 | 15:00 | 4 | AZ | 4 Lara Becker |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Roseli S. M. do Silva Nº do Caso: 569-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 11 anos

Responsável: por Lara Becker do Silva

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 10/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/24 | 15:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Roseli S. M. de Silva |
| 14/08/24 | 14:00 | Ψ | | Roseli Santos M. da Silva |
| 21/08/24 | 15:00 | Ψ | | Roseli Santos Manerich da Silva |
| 28/08/24 | 15:00 | Ψ | | Roseli Santos Manerich da Silva |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Marcia M. B. dos Santos Nº do Caso: 2005-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 13 anos

Responsável: Profª Maria Clara Bozzato

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 13/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 13/08/24 | 16:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | |
| 20/08/24 | 16:00 | 4 | | falta |
| 27/08/24 | 16:00 | 4 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Maria Clara Bozzato Nº do Caso: 2005-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 13 anos

Responsável: Marcia M. B. dos Santos

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 13/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 13/08/24 | 16:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X Maria Clara |
| 27/08/24 | 16:00 | 4 | | X Maria Clara |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Messias Braga Amaral Nº do Caso: 2052-01/2024 (4 anos)

Nome Social: -

Encaminhador: CREAS Idade 7 anos

Responsável: Jenniffer C. N. Braga

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 08/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 08/08/24 | 08:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | x MESSIAS |
| 16/08/24 | 08:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | x MESSIAS |
| 22/08/24 | 08:00 | 4 | | x MESSIAS |
| 29/08/24 | 08:00 | 4 | | x MESSIAS |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Jeniffer C. Nazaré Braga Nº do Caso: 2052-01/2024

Nome Social: –

Encaminhador: CREAS Idade 7 anos

Responsável: pai Messias Braga Amaral

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 08/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 08/08/24 | 08:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X Jeniffer Braga |
| 16/08/24 | 08:00 | Ψ | | X Jeniffer Braga |
| 22/08/24 | 08:00 | Ψ | | X Jeniffer Braga |
| 29/08/24 | 08:00 | Ψ | | X Jeniffer Braga |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Ian Henrique Benhki Nº do Caso: 991-01/2023

Nome Social: -

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 13 anos

Responsável: Greici Helena Vargas Salles

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 05/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 02/08/24 | 08:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | falta justificada |
| 09/08/24 | 08:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X IAN |
| 16/08/24 | 09:00 | Ψ | | X IAN |
| 22/08/24 | 09:00 | Ψ | | X IAN |
| 29/08/24 | 09:00 | Ψ | | X IAN |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Greici M. V. Salles Nº do Caso: 991-01/2023

Nome Social: —

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 13 anos

Responsável: por Ian M. Bintki

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 05/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 16/08/24 | 09:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X Greici Salles |
| 22/08/24 | 09:00 | Ψ | | X Greici Salles |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Carlos Augusto Teixeira Salles Nº do Caso: 991-01/2023

Nome Social: -

Encaminhador: Demanda Expontânea Idade 13 anos

Responsável: Ivan Henrique Benhki

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 05/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 09/08/24 | 08:00 | Y | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X. Carlos |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Edimara M. Gonçalves Nº do Caso: 2059-01/2024

Nome Social: –

Encaminhador: Lar do adolescente Idade 6 anos

Responsável: por João M. M. Gonçalves

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 08/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 08/08/24 | 09:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X Edimara |
| 15/08/24 | 09:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | falta justificada |
| 23/08/24 | 08:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X Edimara |
| 23/08/24 | 09:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X Edimara |
| 30/08/24 | 08:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X Edimara |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Edimara M Gonçalves Nº do Caso: 20/05/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Lar do Adolescente Idade 17 anos

Responsável: Pedro H. M Gonçalves

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J. P Zanatte

Início dos Atendimentos Psicológicos: 08/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO /24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 20/08/24 | 09:00 | P | Ana Julia P. Zanatte Psicóloga CRP 08/355587 | Edimara |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: João M M Gonçalves Nº do Caso: 2059-01|2024

Nome Social: –

Encaminhador: Lar do Adolescente Idade 6 anos

Responsável: Edimara E Gonçalves

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J P Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 08/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 30/08/24 | 08:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | JOÃO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Pedro H. M. Gonçalves Nº do Caso: 2059-05/24

Nome Social: Gótico

Encaminhador: Lar do Adolescente Idade 17 anos

Responsável: Edimara M. Gonçalves

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 08/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 08/08/24 | 09:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP-08/355587 | Pedro |
| 23/08/24 | 09:00 | Ψ | | Pedro |
| 30/08/24 | 09:00 | Ψ | | Pedro H. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO
E INCLUSAO SOCIAL-PAIS

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: João M M Gonçalves Nº do Caso: 2059-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Lardo Addesanti Idade 6 anos

Responsável: Edimaro M Gonçalves

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 08/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 08/08/24 | 09:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X JOA OM |
| 15/08/24 | 09:00 | Ψ | | falta justificado |
| 23/08/24 | 09:00 | Ψ | | X JOA OM |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Helen D. P. Orechi Nº do Caso: 2074 - 01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Judiciario Idade 12 anos

Responsável: por Solemar C. Kalabaide

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J. P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 30/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 30/08/24 | 11:00 | P | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | a |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Renato Castilli Lopes Nº do Caso: 1930-01/2023

Nome Social: -

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 7 anos

Responsável: Maria Itamara E. Lopes

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 12/07/24

**Mês de Referência:** ~~JULHO~~ AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 02/08/24 | 11:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Renato |
| 09/08/24 | 11:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Renato |
| 16/08/24 | 11:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Renato |
| 23/08/24 | 11:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Renato |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Maria Itamara C. Lopes Nº do Caso: 1930-01/2023

Nome Social: -

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 7 anos

Responsável: por Renato C. Lopes

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 12/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 02/08/24 | 11:00 | Ψ | | M.ª Itamara |
| 09/08/24 | 11:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | M.ª Itamara |
| 16/08/24 | 11:00 | Ψ | | *M.ª Itamara |
| 23/08/24 | 11:00 | Ψ | | M.ª Itamara |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Cristiano Camargo Perez Nº do Caso: 2077-01/2024

Nome Social: —

Encaminhador: CEM Tomaz Francisco Garcia Idade 14 anos

Responsável: Luiz H. A Perez

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J. P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 12/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 20/08/24 | 11:00 | P | Ana Julia Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | |
| 27/08/24 | 11:00 | P | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Luiz Henrique Araujo Perez Nº do Caso: 2077/01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: CEM Thomaz Francisco Garcia Idade 14 anos

Responsável: Cristiane Camargo Perez

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 12/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 12/08/24 | 14:30 | Y | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X |
| 12/08/24 | 14:30 | Y | | X Luiz Henrique |
| 20/08/24 | 11:00 | Y | | X Luiz Henrique |
| 27/08/24 | 11:00 | Y | | X Luiz Henrique |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Darell R. Ehlert Nº do Caso: 1932-03/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Judiciário Idade 41 anos

Responsável: por Alice Lucas de A P Ehlert

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 08/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 12/08/24 | 13:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | |
| 19/08/24 | 13:00 | Ψ | | |
| 26/08/24 | 13:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | falta |
| 02/10/08 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Arthur M. do S. Oliveira Nº do Caso: 1974-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: CEM TOMAZ F. GARCIA Idade 6 ANOS

Responsável: Gislaine A. da Silva

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 19/08/24 | 14:00 | φ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X ARTHUR |
| 26/08/24 | 14:00 | φ | | X ARTHUR |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Gislaine A. da Silva Nº do Caso: 1974-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Secretaria de Educação Idade 6 anos

Responsável: por Arthur M. da S. Oliveira

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 19/08/24 | 14:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X Gislaine |
| 26/08/24 | 14:00 | Ψ | | X Gislaine |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Jéssica C. K. SchKali Nº do Caso: 1978/01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Judiciário Idade 6 anos

Responsável: por Nicolas M. S. Holanda

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 09/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 06/08/24 | 13:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Jéssica SchKali |
| 13/08/24 | 13:00 | Ψ | | falta |
| 26/08/24 | 15:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X Jéssica SchKali |
| 26/08/24 | 15:30 | Ψ | | X Nicolas Holanda |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Nicolas M. S. Holanda Nº do Caso: 1978.01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Judiciário Idade 6 anos

Responsável: Jessica C. K. Schkali

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 08/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 06/08/24 | 13:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | NICOLAS |
| 26/08/24 | 15:00 | Ψ | | NICOLAS |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Yago G. de Souza Nº do Caso: 1919-01/2023

Nome Social: -

Encaminhador: CEM Nova Esperança Idade 7 anos

Responsável: Giovanna G. de Souza

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J. P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 19/08/24 | 16:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | x Yago |
| 26/08/24 | 16:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | YAGO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Gerona G. de Souza Nº do Caso: 1919-01/2023

Nome Social: -

Encaminhador: CEM NOVA ESPERANCA Idade 7 anos

Responsável: por Yago G. de Souza

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 05/08/24 | 16:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Gerona G de Souza |
| 12/08/24 | 16:00 | 4 | | Gerona G de Souza |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Mauri Cirno de Jesus Nº do Caso: 1919-01/2023

Nome Social: -

Encaminhador: CEM Nova Esperança Idade 7 anos

Responsável: Ipor Yago G. de Souza

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J. P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 19/08/24 | 16:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | X Mauri |
| 26/08/24 | 16:00 | 4 | | X Pose. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Yago Gabriel de Souza Nº do Caso: 1919-01/2023

Nome Social: -

Encaminhador: CEM Nova Esperança Idade 7 anos

Responsável: Geovana G. de Souza

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 15/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 05/08/2024 | 16:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Yago |
| 12/08/24 | 16:00 | Ψ | | Yago |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Fernanda R Zignani Nº do Caso: 2036-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 14 anos

Responsável: por Marilde Zignani

Profissional Responsável pelo Caso: Ana J. P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 19/08/24 | 17:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | x |
| 26/08/24 | 17:00 | 4 | | x |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Murilo Zignami Nº do Caso: 2036-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Demanda Espontânea Idade 14 anos

Responsável: Fernando P. Zignami

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 22/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 05/08/24 | 17:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | atestado |
| 12/08/24 | 17:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | atestado |
| 19/08/24 | 17:00 | Ψ | | x MZ |
| 26/08/24 | 17:00 | Ψ | | x MM/O |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Lilibeth D. C. H. Rojas Nº do Caso: 2055-02/2024

Nome Social: –

Encaminhador: Secretaria de Educação Idade 6 anos

Responsável: por Alexander E. H. Rojas

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 06/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 06/08/24 | 09:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Lilibeth Hernandes |
| 13/08/24 | 09:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | faltou |
| 20/08/24 | 09:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | faltou |
| 26/08/24 | 09:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Lilibeth Hernandes |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Lilibeth D. C. H. Rojas Nº do Caso: 2055-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Secretaria de Educação Idade 6 anos

Responsável: por Alejandro J. H. Rojas

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 06/08/24

**Mês de Referência:** Agosto/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 06/08/24 | 08:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | Lilibeth Hernandez |
| 13/08/24 | 08:00 | Ψ | | falta |
| 20/08/24 | 08:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | falta |
| 26/08/24 | 08:00 | Ψ | | Lilibeth Hernandez |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Alexander E. H. Rojas Nº do Caso: 2055-02/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Secretaria de Educação Idade 6 anos

Responsável: Lilibeth D. C. H. Rojas

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 06/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 06/08/24 | 09:00 | Ψ | | x ALEXANDER |
| 13/08/24 | 09:00 | Ψ | | faltou |
| 26/08/24 | 09:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | x ALEXANDRE |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Alexander J. H. Rojas Nº do Caso: 2055-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: Secretaria de Educação Idade 6 anos

Responsável: Lilibeth D. C. H. Rojas

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 06/08/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 06/08/24 | 08:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | ALEVANDRO |
| 13/08/24 | 08:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | falta |
| 26/08/24 | 08:00 | 4 | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | x ALEVANDRO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Gusivilim dos Santos do Prado Nº do Caso: 2004-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: PAI Idade 11 anos

Responsável: Rafael do Prado

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatta

Início dos Atendimentos Psicológicos: 09/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO/24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 06/08/24 | 10:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatta Psicóloga CRP 08/355587 | Gusivilim. |
| 13/08/24 | 10:00 | Ψ | | Gusivilim. |
| 20/08/24 | 10:00 | Ψ | | falto. |
| 27/08/24 | 10:00 | Ψ | | Gusivilim. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Rafael do Prado Nº do Caso: 2024-01/2024

Nome Social: -

Encaminhador: PAI

Idade 11 anos

Responsável: Girsiervilino dos Santos Prado

Profissional Responsável pelo Caso: Ana Julia P. Zanatto

Início dos Atendimentos Psicológicos: 09/07/24

**Mês de Referência:** AGOSTO /24

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 06/08/24 | 10:00 | Ψ | Ana Julia P. Zanatto Psicóloga CRP 08/355587 | x |
| 13/08/24 | 10:00 | Ψ | | |
| 20/08/24 | 10:00 | Ψ | | |
| 27/08/24 | 10:00 | Ψ | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30/08 | Lucila Afonso Vieira | [illegible] | | [illegible] |
| 2 | 30.08 | Mariglai P. Chiesorin | [illegible] | | [illegible] |
| 3 | 30/08 | Cristina Andradez | Cristina | | [illegible] |
| 4 | 30/08 | Rosa Lúcia Dall'Osto | [illegible] | | [illegible] |
| 5 | 30/08 | João Parisi | [illegible] | | [illegible] |
| 6 | 30/08 | Sandra L. Espindola | [illegible] | | [illegible] |
| 7 | 30/8 | Isolde E. Spaeb | [illegible] | | [illegible] |
| 8 | 30/08 | Cristina Petermann | [illegible] | | [illegible] |
| 9 | 30/08 | Elvira Mª Martins | [illegible] | | [illegible] |
| 10 | 30/08 | Lucia M. dos Santos | Santos | | [illegible] |
| 11 | 30/08 | Heidi Elisele Maller | [illegible] | | [illegible] |
| 12 | 30/08 | Cleia Gema Telo Guerrero | [illegible] | | [illegible] |
| 13 | 30/08 | Maria Dionis | [illegible] | | [illegible] |
| 14 | 30/08 | Leila Ulian | [illegible] | | [illegible] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

Fone: (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com
Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP [illegible]

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto do 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30/08 | Inês Portela | [illegible] | | [illegible] |
| 2 | 30/08 | VITORIO ULIAN | [illegible] | | [illegible] |
| 3 | 30/08 | Heloisa S. Afonso | [illegible] | | [illegible] |
| 4 | 30/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 5 | 30/08 | Rosângela F Costa | RFC. | | [illegible] |
| 6 | 30/08 | Meriete Sulybek | [illegible] | | [illegible] |
| 7 | 30/08 | Helena [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 8 | 30/08 | Vera Mafra | [illegible] | | [illegible] |
| 9 | 30/08 | Cleonice [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 10 | 30/08 | Dalva T. R. Farias | [illegible] | | [illegible] |
| 11 | 30/08 | Tania Mucha | [illegible] | | [illegible] |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

Fone: (47) 3398 4949 paisbcinclusaosocial@live.com
Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú. SC. CEP 88337-420

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Dozio Zanotta | [signature] | | |
| 1 | 30/08 | Carmen Franco Cruz | [signature] F.C. | | [signature] |
| 2 | 30/08 | Ilma R. Garcia | [signature] | | [signature] |
| 3 | 30/08 | Heloise Hoitin | [signature] | | [signature] |
| 4 | 30/08 | Mª de Gloria | [signature] | | [signature] |
| 5 | 30/08 | Teresa Garadini | [signature] | | [signature] |
| 6 | 30/08 | [illegible] | [signature] | | [signature] |
| 7 | 30/08 | Lucilia [illegible] | [signature] | | [signature] |
| 8 | 30/08 | Fátima Tonial | [signature] | | [signature] |
| 9 | 30/08 | Valmor Tonial | [signature] | | [signature] |
| 10 | 30/08 | Geni T. Ramos | [signature] | | [signature] |
| 11 | 30/08 | [illegible] | [signature] | | [signature] |
| 12 | 30/08 | [illegible] | [signature] | | [signature] |
| 13 | 30/08 | Maria Eliza [illegible] | [signature] | | [signature] |
| 14 | 30/08 | Maria Luiza Schmitt | [signature] | | [signature] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

[signature]
Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30/08 | Luciana de Vecchi<br>Mali Biancket | Mali Biancket | | |
| 2 | 30/08 | Maria Helena | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 29/08 | Maindes Salzgader | [signature] | [signature] |
| 2 | 29/08 | NARAINA M. BIANCHET | [signature] | [signature] |
| 3 | 29/08 | Maria Delourdes Espíndola | | [signature] |
| 4 | 29/08 | Damaslite de Bertoli | [signature] | [signature] |
| 5 | 29/08 | Ana Ottonelli | [signature] | [signature] |
| 6 | 29/08 | Hélio Schemanoski | [signature] | [signature] |
| 7 | 29/08 | [illegible] | [signature] | [signature] |
| 8 | 29/08 | MALBA CUELLO BOGETTI | [signature] | [signature] |
| 9 | 29/08 | SÔNIA REGINA M. BORGES | [signature] | [signature] |
| 10 | 29/08 | Izabel Alessandra Melo | [signature] | [signature] |
| 11 | 29/08 | [illegible] | [signature] | [signature] |
| 12 | 29/08 | [illegible] Petermann | [signature] | [signature] |
| 13 | 29/08 | Maria da Anunciação [illegible] | [signature] | [signature] |
| 14 | 29/08 | Diogo Bolan | [signature] | [signature] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 29/08 | Miriam Verdi Bolan | [signature] | | [signature] |
| 2 | 29/08 | Fátima Zanatto | [signature] | | [signature] |
| 3 | 29/08 | Dazio L. Zanatto | [signature] | | [signature] |
| 4 | 29/08 | Maria Louiza Schmitt | [signature] | | [signature] |
| 5 | 29/08 | [illegible] | [signature] | | [signature] |
| 6 | 29/08 | [illegible] | [signature] | | [signature] |
| 7 | 29/08 | Maria H. | [signature] | | [signature] |
| 8 | 29/08 | Geni T. Ramos | [signature] | | [signature] |
| 9 | 29/08 | Faustina | [signature] | | [signature] |
| 10 | 29/08 | Marli Bi'ondet | Marli Bi'ondet | | [signature] |
| 11 | 29/08 | Fátima S. Tonial | Tonial | | [signature] |
| 12 | 29/08 | Valmor Tonial | Tonial | | [signature] |
| 13 | 29/08 | Teresa Gamier | Teresa | | [signature] |
| 14 | 29/08 | Áuria Denzer | Áuria Denzer | | [signature] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

[signature]
Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 29/08 | Carmelinda S. | | | |
| 2 | 29/08 | Vera M. Maroni da Costa | | | |
| 3 | 29/08 | José Silva | | | |
| 4 | 29/08 | ALBA BALBINO | | | |
| 5 | 29/08 | Catarina Eliane Kruk | | | |
| 6 | 29/08 | [illegible] | | | |
| 7 | 29/08 | [illegible] | | | |
| 8 | 29/08 | Paulo [illegible] | | | |
| 9 | 29/08 | [illegible] | | | |
| 10 | 29/08 | [illegible] | | | |
| 11 | 29/08 | Beatris Gatelli | | | |
| 12 | 29/08 | Carmen Franco [illegible] | | | |
| 13 | 29/08 | Ivani Carlo | | | |
| 14 | 29/08 | Benita [illegible] | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data 27/08 | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 27/08 | Myriam O. S. Piedade | [illegible] | | [illegible] |
| 2 | 27/08 | Nusa C. V. Masselai | [illegible] | | [illegible] |
| 3 | 27/08 | Lourenço Rocha Dias | [illegible] | | [illegible] |
| 4 | 27/08 | Emilia Rosa de Paula | [illegible] | | [illegible] |
| 5 | 27/08 | Maria das Graças Queiroz | [illegible] | | [illegible] |
| 6 | 27/08 | Nilda Guedes [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 7 | 27/08 | Cleide M. F. Kuyl | [illegible] | | [illegible] |
| 8 | 27/08 | Magali N. Campos | [illegible] | | [illegible] |
| 9 | 27/08 | Patrícia Vieira | Patrícia Vieira | | [illegible] |
| 10 | 27/08 | Zelia Parto | Zelia Parto | | [illegible] |
| 11 | 27/08 | Rosali M T Boenz | [illegible] | | [illegible] |
| 12 | 27/08 | Maria Diana Walter | [illegible] | | [illegible] |
| 13 | 27/08 | Celia [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 14 | 27/08 | Maria Isabel [illegible] | [illegible] | | [illegible] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 27/08 | Neuza de Fatima | [illegible] | | [illegible] |
| 2 | 27/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 3 | 27/08 | Floraldo | [illegible] | | [illegible] |
| 4 | 27/08 | Valdelia Whibbe | [illegible] | | [illegible] |
| 5 | 27/08 | Maria Elani Garcia | [illegible] | | [illegible] |
| 6 | 27/08 | Elza Mauca | [illegible] | | [illegible] |
| 7 | 27/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 8 | 27/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 9 | 27/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 10 | 27/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 11 | 27/08 | Eliane Tansen | [illegible] | | [illegible] |
| 12 | 27/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 13 | 27/08 | Elisamar [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 14 | 27/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

Fone: (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com
Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP [illegible]

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 27/08 | Marizete R da Silva | [illegible] | | [illegible] |
| 2 | 27/08 | Varna Cordella | [illegible] | | [illegible] |
| 3 | 27/08 | IZAIR PEREIRA | [illegible] | | [illegible] |
| 4 | 27/08 | Neiva Britto Ferreira | [illegible] | | [illegible] |
| 5 | 27-08 | Ana Clara | [illegible] | | [illegible] |
| 6 | 27-08 | Eonice T. Dell'Ulmo | [illegible] | | [illegible] |
| 7 | 27/08 | Rosangela T. Barbosa | [illegible] | | [illegible] |
| 8 | 27/08 | DELSON BARBOSA | [illegible] | | [illegible] |
| 9 | 27.08 | Elsa Pinhoja Chagas | [illegible] | | [illegible] |
| 10 | 27/08 | Neiva Vitorio | [illegible] | | [illegible] |
| 11 | 27/08 | Leonida Saz | [illegible] | | [illegible] |
| 12 | 27/08 | Neviton Saz | [illegible] | | [illegible] |
| 13 | 27/08 | Eliza Adrs | Eliza Adrs | | [illegible] |
| 14 | 27/08 | | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

Fone: (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com
Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP [illegible]

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 23/08 | Egeny Langen Petermann | | | |
| 2 | 23/08 | Luiz Petermann | | | |
| 3 | 23/08 | Cleonar M Paraguaia | | | |
| 4 | 23/08 | Gia T. Baldissera | | | |
| 5 | 23/08 | Nelci Leal Carvalho | | | |
| 6 | 23/08 | Maria Luiz Lucas | | | |
| 7 | 23/08 | Dinarlete de Borba | Dinarlete Borba | | |
| 8 | 23/08 | Vera Maronezo | | | |
| 9 | 23/08 | Faustina | | | |
| 10 | 23/08 | Maria Delorde Espindola | | | |
| 11 | 23/08 | Maria Belisario | | | |
| 12 | 23/08 | Ninian Bolen | | | |
| 13 | 23/08 | Diogo Bolen | | | |
| 14 | 23/08 | Fatimio Zanatto | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

Fone: (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com
Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, ...

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024. 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 23/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 2 | 23/08 | Salete [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 3 | 23/08 | Barbara [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 4 | 23/08 | Rosângela F Costa | R.F.C | | [illegible] |
| 5 | 23/08 | Vanila Sobryne | C.S.G. | | [illegible] |
| 6 | 23/08 | Fernanda [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 7 | 23/08 | Inês Portela | [illegible] | | [illegible] |
| 8 | 23/08 | Senair S. Oliveira | [illegible] | | [illegible] |
| 9 | 23/08 | ADILSON G. DE OLIVEIRA | [illegible] | | [illegible] |
| 10 | 23/08 | Elvira Mª Martins | [illegible] | | [illegible] |
| 11 | 23/08 | Lucia Nieves dos Santos | [illegible] | | [illegible] |
| 12 | 23/08 | Sandra L. Espindola | [illegible] | | [illegible] |
| 13 | 23/08 | Vanda maria da Silva | [illegible] | | [illegible] |
| 14 | 23/08 | Maria Margareto | [illegible] | | [illegible] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

Fone: (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com
Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios.

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 22/08 | Luci Carrisso | [signature] | | [signature] |
| 2 | 22/08 | Lucila Afonso Vidal | [signature] | | [signature] |
| 3 | 22/08 | Maria Dionis | [signature] | | [signature] |
| 4 | 22/08 | MARCON | Marcon | | [signature] |
| 5 | 22/08 | Marlene Dias | [signature] | | [signature] |
| 6 | 22/08 | Vera Mapa | [signature] | | [signature] |
| 7 | 22/08 | Jose Macedo | [signature] | | [signature] |
| 8 | 22/08 | Bárbara Denizy | Denizy | | [signature] |
| 9 | 22/08 | Sirly P. de Andrade | [signature] | | [signature] |
| 10 | 22/08 | Suely Matos | [signature] | | [signature] |
| 11 | 22/08 | Cleonice R. Lucas | [signature] | | [signature] |
| 12 | 22/08 | Aparecida Dias Freire | [signature] | | [signature] |
| 13 | 22/08 | Cristina D Portella | [signature] | | [signature] |
| 14 | 22/08 | [illegible] | [signature] | | [signature] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

Fone: (47) 3398 4949
paishcinclusaosocial@liv...
Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 22/08 | Ermelinda Goldino | [illegible] | | [illegible] |
| 2 | 22/08 | José Silva | [illegible] | | [illegible] |
| 3 | 22/08 | Ivone Silveira | [illegible] | | [illegible] |
| 4 | 22/08 | DALVA SCHULTZ | [illegible] | | [illegible] |
| 5 | 22/08 | ALDAMIRO B. | [illegible] | | [illegible] |
| 6 | 22/08 | Marlene Bresch | [illegible] | | [illegible] |
| 7 | 22/08 | IVO HAENDGHEN | [illegible] | | [illegible] |
| 8 | 22/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 9 | 22/08 | Violeta M. Pereira | [illegible] | | [illegible] |
| 10 | 22/08 | Ivan Paredes | [illegible] | | [illegible] |
| 11 | 22/08 | Célio Schimanoski | [illegible] | | [illegible] |
| 12 | 22/08 | Ana Ottonelli | [illegible] | | [illegible] |
| 13 | 22/08 | Catarina Eliana Koch | [illegible] | | [illegible] |
| 14 | 22/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| | 22/08 | maria jose Rosa cunha | [signature] | | |
| 1 | 22/08 | Nerina Aparecida da cunha | [signature] | | [signature] |
| 2 | 22/08 | Joselina moreira | Josi | | [signature] |
| 3 | 22/08 | Joselita Moreira | Joselita | | [signature] |
| 4 | 22/08 | Di moreira | Di | | [signature] |
| 5 | 22/08 | Áuria Denzer | Áuria Denzer | | [signature] |
| 6 | 22/08 | Cleby A. Arruda | | | [signature] |
| 7 | 22/08 | Tania Mucha | Tania | | [signature] |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

[signature]
Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

Fone: (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com
Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
Balneário Camboriú, SC, CEP [illegible]

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

## Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 21/08 | Taliana Reis | Taliana Reis | |
| 2 | 21/08 | Inês Carvalho | Inês | [signature] |
| 3 | 21/08 | Ana Carolina Ferst | ana Carolina | [signature] |
| 4 | 21/08 | Rosangela Reis Ferst | Rosangela Reis | [signature] |
| 5 | 21/08 | Ligmar Silva do Nascimento | Ligmar S. Nasc. | [signature] |
| 6 | 21/08 | Belonice Oliveira Kids | [signature] | [signature] |
| 7 | 21/08 | Tarcil Siferina de Oliveira | [signature] | [signature] |
| 8 | 21/08 | Rosa Oliveira | [signature] | [signature] |
| 9 | 21/08 | Cristina K. Rodrigues | [signature] | [signature] |
| 10 | 21/08 | Sidi Cristina Kommeth | Sidi | [signature] |
| 11 | 21/08 | Lerlane Pereira | Lerlane P. Pinto | [signature] |
| 12 | 21/08 | Maria Apª Santos Carvalho | Mcarvalho | [signature] |
| 13 | 21/08 | Eliana Caetano Solis | [signature] | [signature] |
| 14 | 21/08 | Marli Spemam | [signature] | [signature] |
| | 21/08 | Ivanir Momenk Silva | Isilva | [signature] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

[signature]
Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Nele de Rossi | | | |
| 1 | 21/08 | Denise E. d | | | |
| 2 | 21/08 | Yolanda Martins | | | |
| 3 | 21/08 | Lucelia Lins Chales | | | |
| 4 | 21/08 | Ana Beatriz Gonçalves | | | |
| 5 | 21/08 | Michele M. Cardoso | | | |
| 6 | 21/08 | Teresa T. de Bm | Teresa T. de B | | |
| 7 | 21/08 | Dilza Socorro M. C | Dilza | | |
| 8 | 21/08 | Elisabeth C. Barbosa | Elisabeth | | |
| 9 | 21/08 | Maria Dias Magalhães | Maria | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

Fone: (47) 3398 4949
paisbcinclusaosocial@live.com
Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20/08 | Maria Elaí Garcia | | | [signature] |
| 2 | 20/08 | Matilde | Rislor | | [signature] |
| 3 | 20/08 | [illegible] de Souza | [illegible] | | [signature] |
| 4 | 20/08 | Eonice J. Dell Olivo | Etdo | | [signature] |
| 5 | 20/08 | Patrícia Vieira | Patrícia Vieira | | [signature] |
| 6 | 20/08 | Zelia Porto | [illegible] | | [signature] |
| 7 | 20/08 | [illegible] | [illegible] | | [signature] |
| 8 | 20/08 | Julia dos Anjos | [illegible] | | [signature] |
| 9 | 20/08 | Adelina Batista | [illegible] | | [signature] |
| 10 | 20/08 | Juracema Azevedo | [illegible] | | [signature] |
| 11 | 20/08 | Iza Lucca | | | [signature] |
| 12 | 20/08 | Regina C. D. Souza | Regina C. D. | | [signature] |
| 13 | 20/08 | Eliza Adrs | Eliza Adrs | | [signature] |
| 14 | 20/08 | Leonida Vaz | [illegible] | | [signature] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

[signature]
Vitor Giaroja de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| | 20/08 | | | | |
| 1 | 20/08 | | | | |
| 2 | 20 | Eliane | | | |
| 3 | 20/08 | Myriam | | | |
| 4 | 20/08 | Marisa | | | |
| 5 | 20/08 | Vera Carvalho | | | |
| 6 | 20/08 | | | | |
| 7 | 20/08 | | | | |
| 8 | 20/08 | Anita de Lima | | | |
| 9 | 20/08 | | | | |
| 10 | 20/08 | | | | |
| 11 | 20/08 | | | | |
| 12 | 20/08 | | | | |
| 13 | 20/08 | | | | |
| 14 | 20/08 | | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 03h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20/08 | [illegible] | | | |
| 2 | 20/08 | [illegible] | | | |
| 3 | 20/08 | [illegible] | | | |
| 4 | 20/08 | [illegible] | | | |
| 5 | 20/08 | [illegible] | | | |
| 6 | 20/08 | [illegible] | | | |
| 7 | 20/08 | [illegible] | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 16/08 | Norma Aparecida do | | | |
| 2 | 16/08 | maria José Rosa | | | |
| 3 | 16/08 | Lucia B.A. Camara | | | |
| 4 | 16/08 | EDSON LUIZ BECHTOLD | | | |
| 5 | 16/08 | ROSE M. N. BECHTOLD | | | |
| 6 | 16/08 | Dalva T.R. Freitas | | | |
| 7 | 16/08 | Denise de N. Freitas | | | |
| 8 | 16/08 | José Carlos M. Freitas | | | |
| 9 | 16/08 | Vera Melo | | | |
| 10 | 16/08 | Clarice S. L. Krieger | | | |
| 11 | 16/08 | Tania Mocha | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 16/08 | Marlene Vieira | [illegible] | | [illegible] |
| 2 | 16/08 | Claudete Mª Bortolini | Claudete | | [illegible] |
| 3 | 16/08 | [illegible] Airton Bortolini | [illegible] | | [illegible] |
| 4 | 16/08 | Josilina Monteiro | Josilina | | [illegible] |
| 5 | 16/08 | Josilita Moreira | Josilita | | [illegible] |
| 6 | 16/08 | Di Moreira | Di Moreira | | [illegible] |
| 7 | 16/08 | Talita C. X. G. Rodrigues | [illegible] | | [illegible] |
| 8 | 16/08 | Luiz Antonio A. Geraldino | [illegible] | | [illegible] |
| 9 | 16/08 | Silvana Biletto | Silvana | | [illegible] |
| 10 | 16/08 | [illegible] Silva | [illegible] | | [illegible] |
| 11 | 16/08 | Rosa Lucia Dall'Osto | [illegible] | | [illegible] |
| 12 | 16/08 | Nicy de Fatima | [illegible] | | [illegible] |
| 13 | 16/08 | Salete Dalla Rosa | [illegible] | | [illegible] |
| 14 | 16/08 | Aparecida Dias Freire | [illegible] | | [illegible] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 16/08 | Maria Ap Santana | [assinatura] | [assinatura] |
| 2 | 16/08 | Célia [illegible] | [assinatura] | [assinatura] |
| 3 | 16/08 | Rosa [illegible] | [assinatura] | [assinatura] |
| 4 | 16/08 | Elvira Mª Martins | [assinatura] | [assinatura] |
| 5 | 16/08 | Adriana Maria Patela | [assinatura] | [assinatura] |
| 6 | 16/08 | Cleuse Felix Correia | [assinatura] | [assinatura] |
| 7 | 16/08 | Jose F. de Marecco | [assinatura] | [assinatura] |
| 8 | 16/08 | Tania Rita M. Gonzales | [assinatura] | [assinatura] |
| 9 | 16/08 | Célia Regina S. [illegible] | [assinatura] | [assinatura] |
| 10 | 16/08 | Maria Margareth [illegible] | [assinatura] | [assinatura] |
| 11 | 16/08 | SEVERINO CLAUDINO [illegible] | [assinatura] | [assinatura] |
| 12 | 16/08 | Sandra [illegible] | [assinatura] | [assinatura] |
| 13 | 16/08 | Marina Buzatolin | [assinatura] | [assinatura] |
| 14 | 16/08 | Marla Afonso Vieira | [assinatura] | [assinatura] |
| | 16/08 | Mari Chiemsorum | [assinatura] | [assinatura] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

[assinatura]
Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 15/08 | Maria de Fatima de Souza Gois | | | |
| 2 | 15/08 | | | | |
| 3 | 15/08 | | | | |
| 4 | 15/08 | Heloisa Heitel | | | |
| 5 | 15/08 | Artur Schramm | | | |
| 6 | 15/08 | Maria do Graça Burk | | | |
| 7 | 15/08 | | | | |
| 8 | 15/08 | Fábio Schramm | | | |
| 9 | 15/08 | Ana Otton | | | |
| 10 | 15/08 | | | | |
| 11 | 15/08 | | | | |
| 12 | 15/08 | Ivaci Cunha | | | |
| 13 | 15/08 | Jodi Novais Dias | | | |
| 14 | 15/08 | | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 15/08 | Antonio Alves Ferreira | [illegible] | | [illegible] |
| 2 | 15/08 | Marlene | [illegible] | | [illegible] |
| 3 | 15/08 | Fatima Tonial | Tonial | | [illegible] |
| 4 | 15/08 | Valmor Tonial | Tonial | | [illegible] |
| 5 | 15/08 | Sônia Moser | Sônia | | [illegible] |
| 6 | 15/08 | Faustina | [illegible] | | [illegible] |
| 7 | 15/08 | NALBA T. C. [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 8 | 15/08 | Paulo [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 9 | 15/08 | Zerbe [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 10 | 15/08 | Maria Luiza Schmitt | Schmitt | | [illegible] |
| 11 | 15/08 | Maria Eliza [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 12 | 15/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 13 | 15/08 | Lucia Gomes | [illegible] | | [illegible] |
| 14 | 15/08 | Gláucia M. Quaresma | [illegible] | | [illegible] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 15/08 | Ermelinda Baldino Bosi | [signature] | | [signature] |
| 2 | 15/08 | Catarina Elena Koch | [signature] | | [signature] |
| 3 | 15/08 | Aparecida ... | [signature] | | [signature] |
| 4 | 15/08 | José Silva | [signature] | | [signature] |
| 5 | 15/08 | M. ...scheen | [signature] | | [signature] |
| 6 | 15/08 | ALBAMIRA B... | [signature] | | [signature] |
| 7 | 15/08 | IVO HAENDCHEN | [signature] | | [signature] |
| 8 | 15/08 | Antonio ... | Antonio | | [signature] |
| 9 | 15/08 | Mãrkes A. S. Campos | mat. | | [signature] |
| 10 | 15/08 | Leonor Maria ... | [signature] | | [signature] |
| 11 | 15/08 | Leonita Granemann | [signature] | | [signature] |
| 12 | 15/08 | Fatilia do Rocio Brandão | [signature] | | [signature] |
| 13 | 15/08 | Carmen Franco Cruz | Car F.C. | | [signature] |
| 14 | 15/08 | Gracieta Ferreira | [signature] | | [signature] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

## Ficha de atendimento grupo

### Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| | 14/08 | Fabiana Reis | Fabiana Reis | | |
| 1 | 14/08 | Jaqueli D. Santos Lopes | [illegible] | | [illegible] |
| 2 | 14/08 | Gilsélia S. Lopes | [illegible] | | [illegible] |
| 3 | 14/08 | Eliamar S. Nascimento | [illegible] | | [illegible] |
| 4 | 14/08 | JERUSA TEREZINHA DE BRUM | Jerusa T. de Brum | | [illegible] |
| 5 | 14/08 | Elisabete C. Barbosa | Beti | | [illegible] |
| 6 | 14/08 | Ana Carolina Ferst | anacarolina | | [illegible] |
| 7 | 14/08 | Rosangela Reis | Rosangela | | [illegible] |
| 8 | 14/08 | Mercedes Bonillo | [illegible] | | [illegible] |
| 9 | 14/08 | Rosa Oliveira | [illegible] | | [illegible] |
| 10 | 14/08 | Eliana Caetano Solit | [illegible] | | [illegible] |
| 11 | 14/08 | Iraci Martins | [illegible] | | [illegible] |
| 12 | 14/08 | Isabel Carvichiel | [illegible] | | [illegible] |
| 13 | 14/08 | [illegible] Vanini | [illegible] | | [illegible] |
| 14 | | | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

Fone: (47) 3398 4949 Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
paisbcinclusaosocial@live.com Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

## Ficha de atendimento grupo

### Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [illegible] Gonçalves Correa | [illegible] | | |
| 1 | 13/08 | Iêda Lucca | | | [assinatura] |
| 2 | 13/08 | [illegible] Gonçalves [illegible] | [illegible] | | [assinatura] |
| 3 | 13/08 | Miriam Boggio | [illegible] | | [assinatura] |
| 4 | 13/08 | Varma Cordela | [illegible] | | [assinatura] |
| 5 | 13/08 | [illegible] | [illegible] | | [assinatura] |
| 6 | 13/08 | Vera Lucia A. [illegible] | Vera | | [assinatura] |
| 7 | 13/08 | Elza [illegible] | Elza | | [assinatura] |
| 8 | 13/08 | Neiva F. K. Vitorio | Neiva | | [assinatura] |
| 9 | 13/08 | [illegible] | [illegible] | | [assinatura] |
| 10 | 13/08 | Julia da [illegible] | [illegible] | | [assinatura] |
| 11 | 13/08 | [illegible] | [illegible] | | [assinatura] |
| 12 | 13/08 | [illegible] Pavan | [illegible] | | [assinatura] |
| 13 | 13/08 | [illegible] S. [illegible] | [illegible] | | [assinatura] |
| 14 | 13/08 | Magali N. Campos | [illegible] | | [assinatura] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 13/08 | Myriam C. S. Piedade | MCSD | | [signature] |
| 2 | 13/08 | Maria das Graças Ramos | [signature] | | [signature] |
| 3 | 13/08 | Maria Isabel G. de Souza | [signature] | | [signature] |
| 4 | 13/08 | Maria das Graças M. Cândido | [signature] | | [signature] |
| 5 | 13/08 | Bruna Karina S. dos Santos | Bruna | | [signature] |
| 6 | 13/08 | Isabel C. V. Carvalho | Isabel | | [signature] |
| 7 | 13/08 | Lourenço R. Dias | [signature] | | [signature] |
| 8 | 13/08 | Neusa C. D. Masselli | [signature] | | [signature] |
| 9 | 13/08 | Mª Terezinha Pinheiro | [signature] | | [signature] |
| 10 | 13/08 | [illegible] | [signature] | | [signature] |
| 11 | 13/08 | Matilde Ristoro | Ristoro | | [signature] |
| 12 | 13/08 | Nura Brito Ferreira | NBF | | [signature] |
| 13 | 13/08 | Valdelia Whobbe | [signature] | | [signature] |
| 14 | 13/08 | [illegible] de Souza | [signature] | | [signature] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

[signature]
Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

## Ficha de atendimento grupo

### Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 13/08 | Patrícia Vieira | Patrícia Vieira | | |
| 2 | 13/08 | Mari Bicudo | Mari Bicudo | | |
| 3 | 13/08 | Ana Clara Tropp | Tropp | | |
| 4 | 13/08 | Julia Paula Vieira | | | |
| 5 | 13/08 | Vitor Melo | | | |
| 6 | 13/08 | Luiz Neto | Luiz | | |
| 7 | 13/08 | Aurea Oliveira | Aurea | | |
| 8 | 13/08 | Vera Lúcia Aguiar | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 03/08 | | | | |
| 2 | 03/08 | | | | |
| 3 | 08/08 | | | | |
| 4 | 08/08 | | | | |
| 5 | 08/08 | | | | |
| 6 | 08/08 | | | | |
| 7 | 08/08 | | | | |
| 8 | 08/08 | | | | |
| 9 | 08/08 | | | | |
| 10 | 08/08 | | | | |
| 11 | 08/08 | | | | |
| 12 | 08/08 | | | | |
| 13 | 08/08 | | | | |
| 14 | 08/08 | | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 08/08 | | | | |
| 2 | 08/08 | | | | |
| 3 | 08/08 | | | | |
| 4 | 08/08 | | | | |
| 5 | 08/08 | | | | |
| 6 | 08/08 | | | | |
| 7 | 08/08 | | | | |
| 8 | 08/08 | | | | |
| 9 | 08/08 | | | | |
| 10 | 08/08 | | | | |
| 11 | 08/08 | | | | |
| 12 | 08/08 | | | | |
| 13 | 08/08 | | | | |
| 14 | 08/08 | | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 08/08 | Ermelinda [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 2 | 08/08 | Vera M M da Costa | [illegible] | | [illegible] |
| 3 | 08/08 | Maria Dolores Espindola | [illegible] | | [illegible] |
| 4 | 08/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 5 | 08/08 | Catarina Eliane Kough | [illegible] | | [illegible] |
| 6 | 08/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 7 | 08/08 | IVO HAENDCHEN | [illegible] | | [illegible] |
| 8 | 08/08 | ALBAMIRA. BC | [illegible] | | [illegible] |
| 9 | 08/08 | Dora Santos da | [illegible] | | [illegible] |
| 10 | 08/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 11 | 08/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 12 | 08/08 | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| 13 | 08/08 | Orestina R de Lara | | | [illegible] |
| 14 | 08/08 | Heloisa Hörter | [illegible] | | [illegible] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

## Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 07/08 | Berenice Minho | [illegible] | | [illegible] |
| 2 | 07/08 | Mercedes Bovillo | Pre. | | [illegible] |
| 3 | 07/08 | Eliana Caetano Silva | [illegible] | | [illegible] |
| 4 | 07/08 | Kesili Cavichioli | [illegible] | | [illegible] |
| 5 | 07/08 | MARCELO DURMAN | [illegible] | | [illegible] |
| 6 | 07/08 | SOLANIA DURMAN | [illegible] | | [illegible] |
| 7 | 07/08 | Ester Maria Ponzio | [illegible] | | [illegible] |
| 8 | 07/08 | Ana Carolina Ferst | ana carolina | | [illegible] |
| 9 | 07/08 | Rosangela Reis Ferst | Rosangela | | [illegible] |
| 10 | 07/08 | Maria Dio. de Magalhães | [illegible] | | [illegible] |
| 11 | 07/08 | Elizabeth Rocio do Rosario | [illegible] | | [illegible] |
| 12 | 07/08 | Rosa Oliveira | [illegible] | | [illegible] |
| 13 | 07/08 | Márcia C. Bonfante | [illegible] | | [illegible] |
| 14 | 07/08 | Denise E. d | [illegible] | | [illegible] |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

Fone: (47) 3398 4949 Rua Bom Retiro nº 1251, Bairro dos Municípios,
paishcinclusaosocial@live.com Balneário Camboriú, SC, CEP 88337-420

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social
Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

# Ficha de atendimento grupo

## Psicólogo – PROJETO PENSE LEVE Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto de 2024 08h00 às 12h00

| | Data | Nome | Assinatura do paciente | | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 07/08 | Maria Teresa | | | |
| 2 | 07/08 | Yolanda R Martins | | | |
| 3 | 07/08 | Juliana Reis | Juliana Reis | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |

Profissional Responsável:
CARIMBO

Vitor Giarola de Paiva Ávila
Psicólogo
CRP/PR - 08/38284

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

## Ficha de Atendimento - Assistente Social

## Programa Pense Leve

Profissional Responsável: **Thifani Vargas Elias** CRESS: **12/8764**

Órgão Encaminhador: Bem Estar

Mês/Ano de referência: Agosto / 2024

| | Data | Nome | Idade | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 08/07 | Tereza Rakell de Souza Naymaier | 25 | Tereza. R. S. Naymaier |
| 2 | 08/07 | Derek de Souza Naymaier | 8 | Tereza. R. S. Naymaier |
| 3 | 08/07 | Sophia de Souza Naymaier | 5 | Tereza. R. S. Naymaier |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

**Total:** 2

**Balneário Camboriú**

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

## Ficha de Atendimento - Assistente Social

### Programa Pense Leve

Profissional Responsável: **Thifani Vargas Elias** CRESS: **12/8764**

Órgão Encaminhador: Demanda espontânea

Mês/Ano de referência: Agosto / 2024.

| | Data | Nome | Idade | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 16/08 | Mércia de Souza Lima | 35 | Mércia |
| 2 | 16/08 | José Rafael de Lima Gomes | 9 | José Rafael |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

**Total:** 2

**Balneário Camboriú**

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

## Ficha de Atendimento - Assistente Social

### Programa Pense Leve

Profissional Responsável: **Thifani Vargas Elias** CRESS: **12/8764**

Órgão Encaminhador: conselho tutelar.

Mês/Ano de referência: Agosto/2024.

| | Data | Nome | Idade | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 22/08 | Adriana de Freitas | 54 | Adriana F. |
| 2 | 22/08. | Ruan de Freitas de Souza | 17 | Ruan |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

**Total:** 2.

**Balneário Camboriú**

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS**

## Ficha de Atendimento - Assistente Social

### Programa Pense Leve

Profissional Responsável: **Thifani Vargas Elias** CRESS: **12/8764**

Órgão Encaminhador: Demanda espontânea

Mês/Ano de referência: Agosto /2024.

| | Data | Nome | Idade | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 16/08 | Marlene P. B. Silva | 47 | Marlene P. B. Silva |
| 2 | 16/08 | Enzo Gabriel da Silva Dias | 13 | Marlene P. B Silva |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

**Total:** 2.

**Balneário Camboriú**

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAÍS**

## Ficha de Atendimento - Assistente Social

### Programa Pense Leve

Profissional Responsável: **Thifani Vargas Elias** CRESS: **12/8764**

Órgão Encaminhador: Papo Reto.

Mês/Ano de referência: Agosto 2024.

| | Data | Nome | Idade | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 28/08 | MARCELO DA SILVA | 42 | |
| 2 | 28/08. | RHAYANE SANTOS DA SILVA | 16 | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

**Total:** 2.

**Balneário Camboriú**

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

## Ficha de Atendimento - Assistente Social

### Programa Pense Leve

Profissional Responsável: **Thifani Vargas Elias** CRESS: **12/8764**

Órgão Encaminhador: Passo Reto.

Mês/Ano de referência: Agosto / 2024.

| | Data | Nome | Idade | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| | 08/08 | JONAS CAETANO | 46 | |
| 1 | 08/08. | CRISTOFER CAETANO | 17 | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

**Total:** 2

**Balneário Camboriú**

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# Ficha de Ligações Telefônicas

## Assistente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto /2024.

| | Data | Nome | Telefone | Horário |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 23/08 | Beatriz Pellin. | 99943-8607. | 13:10 |
| 2 | 23/08 | Dieniffer mãe de Alice Helena | 47.98891-5765 | 13:19 |
| 3 | 23/08 | Edinalva Brasiliano da silva | 9973-0780 | 14:23. |
| 4 | 26/08 | Felipe Lohan e Miguel | 99961 1803 | 08:30 |
| 5 | 26/08 | Jose Antonio | 99771-3673 | 08:40 |
| 6 | 26/08 | Royone dos santos. | 99686 2550 | 08:45 |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |

Thita... ...as
Assis... ...cial
CRESS... .../8764

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

## Ficha de Ligações Telefônicas

### Assistente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto /2024.

| | Data | Nome | Telefone | Horário |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 23/08. | Adão pai do Bernardo | 47-99241-1195 | 09:00 |
| 2 | 23/08 | Elisabeta Lopes. | 47-99935-7955 | 09:13 |
| 3 | 23/08 | Enzo Gabriel | 47-99928-6237 | 09:16 |
| 4 | 23/08 | evelin machado monteiro. | 51-99307-5018 | 09:21 |
| 5 | 23/08 | Bianca Lima. | 69-99235-3544 | 09:25 |
| 6 | 23/08 | Inthony Rodrigues. | 47 99844-6009 | 09:31 |
| 7 | 23/08 | Maria Rita. de Oliveira. | 47.99700-6571 | 09:33 |
| 8 | 23/08 | Jessica mãe do Lucas. | 9260-4203. | 09:36 |
| 9 | 23/08 | xande responsável pelo José | 99150-6006 | 09:42 |
| 10 | 23/08 | Davi Lucas Rodrigues | 99961-1803 | 09:50 |
| 11 | 23/08 | Indiara Elisabeta B. Correia | 99745-7855 | 10:15 |
| 12 | 23/08. | Kauique da silva da macena | 99663-8921. | 10:19 |
| 13 | 23/08 | Francine | 99958-1581 | 11:02 |
| 14 | 23/08. | Brenda Salviano. | 99644-6304. | 11:18 |
| 15 | 23/08 | Eduarda Vitoria | 90824-5338 | 11:40 |
| 16 | 23/08 | Stefani. Rodrigues Lopes. | 53. 99734-5714. | 11:42 |

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 12/8764

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

## Ficha de Ligações Telefônicas

### Assistente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência: Agosto /2024.

| | Data | Nome | Telefone | Horário |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 02/08. | Programa Bem estar da Família. | 47-99982-1877 | 10:12. |
| 2 | 02/08. | Camila. R. Ferraz. | 54-99920-5508 | 10:18. |
| 3 | 02/08. | Alexandre. - Judiciário | 47-98908-6125 | 10:21. |
| 4 | 02/08 | Alexia. Schutz. | 47-99627-9152 | 10:26. |
| 5 | 02/08 | Kaue resp. Franciele. | 47-99962-7210 | 10:30. |
| 6 | 02/08. | Ester Vitoria. | 47-99236-6669 | 10:35 |
| 7 | 02/08. | Mateus Rodrigues Moura. | 47-98482-4946 | 10:40. |
| 8 | 02/08. | Gabriela Imaes da Silva | 47-99602-2543 | 11:00 |
| 9 | 02/08. | Andreline dos Santos. | 47-99264-6276 | 13:04. |
| 10 | 02/08. | Kauan Polita. | 47-99276-4518 | 13:15 |
| 11 | 02/08 | Alessandra. Tia rouco Folck. | 48 99981-2423 | 13:17 |
| 12 | 02/08 | Assistente social - Judiciário. | 98885-1616 | 13:22. |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |

Thifani Vargas Elias
Assistente Social
CRESS 18/8764

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO
E INCLUSAO SOCIAL-PAIS

# GRUPO

## Donas De Si

**ASSUNTO:** Cigasto Lilás

| NOME | DATA | ASSINATURA | IDADE |
|---|---|---|---|
| [illegible] | | | |
| Prisila R Faria | 21/08 | | 37 |
| maira S. Carrêa | 21/08/24 | [illegible] | 29 |
| Jeronete F. O. Pedro | 21/08/24 | | 33 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Francielly Ap. Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

**PSICÓLOGA FRANCIELLY INOCENCIO**

**CRP: 12/16110**

**BALNEÁRIO CAMBORIÚ** 21 / 08 / 2024

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO
E INCLUSAO SOCIAL-PAIS

# GRUPO

## Donas De Si

**ASSUNTO:** Agosto Lilás

| NOME | DATA | ASSINATURA | IDADE |
|---|---|---|---|
| [illegible] | | | |
| Prisila R Vaia | 21/08 | | 37 |
| maira S. Carrêa | 21/08/24 | [illegible] | 29 |
| Jeronete F. O. Pedro | 21/08/24 | | 33 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Francielly Ap.
CRP 12/16...
Psicóloga

**PSICÓLOGA FRANCIELLY INOCENCIO**

**CRP: 12/16110**

**BALNEÁRIO CAMBORIÚ** 21 / 08 / 2024

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO
E INCLUSAO SOCIAL-PAIS

# GRUPO

## Donas De Si

**ASSUNTO:**

| NOME | DATA | ASSINATURA | IDADE |
|---|---|---|---|
| Maraiza | 28/08/2024 | [illegible] | 40 |
| Neusel V. Shockenbo | 28/08/2024 | neusel | 50 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**PSICÓLOGA FRANCIELLY INOCENCIO**

Francielly Ap. Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

**CRP: 12/16110**

**BALNEÁRIO CAMBORIÚ** 28 / 08 / 2024

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO
E INCLUSAO SOCIAL-PAIS

# GRUPO

## Donas De Si

**ASSUNTO:**

| NOME | DATA | ASSINATURA | IDADE |
|---|---|---|---|
| Maraiza | 28/08/2024 | | 40 |
| Neuzeli | 28/08/2024 | Neuzeli | 50 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**PSICÓLOGA FRANCIELLY INOCENCIO**

**CRP: 12/16110**

Francielly A. P. Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

**BALNEÁRIO CAMBORIÚ** 28 / 08 / 2024

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Maraiza Ventura Nº do Caso: 1925-01/2024

Nome Social: .....

Encaminhador: Conselho Tutelar Idade .....

Responsável: p/ Carolina Ventura Jacinto

Profissional Responsável pelo Caso: Francielly Inocencio

Início dos Atendimentos Psicológicos: .....

**Mês de Referência:** Agosto/2024

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/2024 | 16:00 | Ψ | | x Maraiza V. Jacinto |
| 14/08/2024 | 16:00 | Ψ | | x Maraiza V. Jacinto |
| 21/08/2024 | 16:00 | Ψ | | Maraiza V. Jacinto |
| 28/08/2024 | 16:00 | Ψ | | Maraiza V. Jacinto |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Francielly Ap. Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Nome: Elaine Pereira Smitek Nº do Caso: 2042 - 02/2024

Encaminhador: NEI Cristo Luz Idade

Responsável: p/ Julia Amitek Bicudo

Profissional Responsável pelo Caso: Francielly Inocencio

Início dos Atendimentos Psicológicos:

**Mês de Referência:** Agosto / 2024

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 21/08/2024 | 13:00 | Ψ | | Elaine P Smitek |
| 28/08/2024 | 13:00 | Ψ | | Elaine P Smitek |

Francielly Ap. Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Marcos Roberto de Jacinto Nº do Caso: 1925-01/2024

Nome Social: .....

Encaminhador: Conselho Tutelar Idade .....

Responsável: p/ Carolina Ventura Jacinto

Profissional Responsável pelo Caso: Francielly Inocencio

Início dos Atendimentos Psicológicos: .....

**Mês de Referência:** Agosto/2024

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 21/08/2024 | 16:00 | Ψ | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Francielly Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Sonia Regina Teodoro Nº do Caso: 1448-01/2022

Nome Social: .....

Encaminhador: PAI Idade .....

Responsável: pl João Carlos Beiro

Profissional Responsável pelo Caso: Francielly Inocencio

Início dos Atendimentos Psicológicos: .....

**Mês de Referência:** Agosto/2024

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/2024 | 09:00 | Ψ | | |
| 14/08/2024 | 09:00 | Ψ | | |
| 21/08/2024 | 09:00 | Ψ | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Francielly Ap. Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: José Carlos Reis da Luz Nº do Caso: 1448-01/2022

Nome Social: .....

Encaminhador: PAI Idade .....

Responsável: p/ João Carlos Reis da Luz

Profissional Responsável pelo Caso: Francielly Inocencio

Início dos Atendimentos Psicológicos: .....

**Mês de Referência:** Agosto/2024

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/2024 | 09:00 | Ψ | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Francielly Ap. Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Walter Aldo Nº do Caso: 1917-01/2023

Nome Social: .....

Encaminhador: Demanda Espontanea Idade .....

Responsável: p/ Jennifer Blondet

Profissional Responsável pelo Caso: Francielly Inocencio

Início dos Atendimentos Psicológicos: .....

**Mês de Referência:** Agosto/2024

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/2024 | 08:00 | Ψ | | |
| 21/08/2024 | 08:00 | Ψ | | |
| 28/08/2024 | 08:00 | Ψ | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Francielly Ap. Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Naiara Floriano de Jesus Nº do Caso: 1917-01/2023

Nome Social: .....

Encaminhador: Demanda Espontanea Idade .....

Responsável: pl Jenifer Blondet

Profissional Responsável pelo Caso: Francielly Inocencio

Início dos Atendimentos Psicológicos: .....

**Mês de Referência:** Agosto / 2024

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 28/08/2024 | 08:00 | Y | | - naiara f de jesus |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Francielly
CRP 12/16110
Psicóloga

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Angelica Pires Nº do Caso: 1917-01/2023

Nome Social: .....

Encaminhador: Demanda Espontanea Idade .....

Responsável: p/ Jennifer Blondet

Profissional Responsável pelo Caso: Francielly Inocencio

Início dos Atendimentos Psicológicos: .....

**Mês de Referência:** Agosto/2024

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 14/08/2024 | 08:00 | Ψ | | Angelica Blondet |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Francielly Ap. Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Diane da Silva Moura Nº do Caso: 2025-01/2024

Nome Social: .....

Encaminhador: PAI Idade .....

Responsável: Pl Odhin Moura

Profissional Responsável pelo Caso: Francielly Inocencio

Início dos Atendimentos Psicológicos: .....

**Mês de Referência:** Agosto/2024

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/2024 | 13:00 | Ψ | | Diane Moura |
| 07/08/2024 | ! | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Francielly Ap. Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Carolina Ventura Jacinto Nº do Caso: 1925-01/2024

Nome Social: .....

Encaminhador: Cons. Tutelar Idade .....

Responsável: Monaiza Ventura

Profissional Responsável pelo Caso: Francielly Inocencio

Início dos Atendimentos Psicológicos: .....

**Mês de Referência:** Agosto/2024

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/2024 | 16:00 | Ψ | | x carolina |
| 14/08/2024 | 16:00 | Ψ | | x carolina |
| 21/08/2024 | 16:00 | Ψ | | x carolina |
| 28/08/2024 | 16:00 | Ψ | | x carolina |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Francielly Ap. Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Monica da Silva Posselt Nº do Caso: 2028- 01| 2024

Nome Social: .....

Encaminhador: Papo Reto Idade .....

Responsável: Rosangela da Silva

Profissional Responsável pelo Caso: Francielly Inocencio

Início dos Atendimentos Psicológicos: .....

**Mês de Referência:** Agosto| 2024

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07\|08\|2024 | 11:00 | Ψ | | Mônica Posselt |
| 14\|08\|2024 | 11:00 | Ψ | | Mônica Posselt |
| 21\|08\|2024 | 11:00 | Ψ | | Mônica Posselt |
| 28\|08\|2024 | 11:00 | Ψ | | Mônica Posselt |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Francielly Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: João Carlos Beira da Luz Nº do Caso: 1448-01/2022

Nome Social: .....

Encaminhador: PAI Idade .....

Responsável: Sonia Regina Teodoro Beira

Profissional Responsável pelo Caso: Francielly Inocencio

Início dos Atendimentos Psicológicos: .....

**Mês de Referência:** Agosto/2024

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/2024 | 09:00 | Ψ | | João |
| 14/08/2024 | 09:00 | Ψ | | João |
| 21/08/2024 | 09:00 | Ψ | | João |
| 28/08/2024 | 09:00 | Ψ | | João |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Francielly Ap. Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO
E INCLUSAO SOCIAL-PAIS

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Julia Amitek Nº do Caso: 2042-02/2024

Nome Social:

Encaminhador: NEI Cristo Luz Idade

Responsável: Elaine Pereira Smitek

Profissional Responsável pelo Caso: Franciélly Inocencio

Início dos Atendimentos Psicológicos:

**Mês de Referência:** Agosto/2024

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 28/08/2024 | 13:00 | Ψ | | JULIA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Franciélly A. Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201

Nome: Jenifer Blondet Paloma Nº do Caso: 1917-01/2023

Nome Social: .....

Encaminhador: Demanda Espontanea Idade .....

Responsável: Walter Cidade

Profissional Responsável pelo Caso: Francielly Inocencio

Início dos Atendimentos Psicológicos: .....

**Mês de Referência:** Agosto/2024

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/2024 | 08:00 | Ψ | | JENNIFER |
| 14/08/2024 | 08:00 | Ψ | | JENNIFER |
| 21/08/2024 | 08:00 | Ψ | | JENNIFER |
| 28/08/2024 | 08:00 | Ψ | | JENNIFER |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Francielly Ap. Inocencio CRP 12/16110 Psicóloga |
| | | | | |
| | | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO E INCLUSAO SOCIAL-PAIS**

# FICHA DE FREQUÊNCIA

**Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013**
**Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/201**

Nome: Odhin Moura Schmidt Nº do Caso: 2025-01/2024

Nome Social: .....

Encaminhador: PAI Idade .....

Responsável: Aliane da Silva Moura

Profissional Responsável pelo Caso: Francielly Inocencio

Início dos Atendimentos Psicológicos: .....

**Mês de Referência:** Agosto/2024

| Data | Horário | Categoria | Ass Profissional | Ass Paciente |
|---|---|---|---|---|
| 07/08/2024 | 13:00 | Y | | ODHIN |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Francielly Kp. Inocencio
CRP 12/16110
Psicóloga

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

**PROJETO PENSE LEVE**

**AGOSTO/2024**

**ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL - PAIS**

**PERÍODO:** de 01/08/2024 a 31/08/2024

## 1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:

Foram realizados dentro do Projeto Pense leve 585 atendimentos psicológicos, 44 por Agente Social, 112 atendimentos Orientação jurídica.

## 2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

| OBJETIVO GERAL DO PROJETO | OBJETO DO CONVÊNIO |
|---|---|
| Proporcionar atendimento individual e em grupo com o intuito de trazer reflexões sobre o que pensa e sente, buscando assim trabalhar a inserção dos participantes na inclusão social e suas expectativas e desejos sobre o futuro, exercitando a auto estima, hábitos, saúde mental, dificuldade de relacionamento, medos e tudo que possa de alguma forma impedir de viver uma vida mais saudável. | Proporcionar atendimento individual e em grupo para famílias de Balneário Camboriú encaminhadas através dos Órgãos Competentes, demanda espontânea, bem como oferecer atendimentos multidisciplinares que visem a prevenção, o resgate e a diminuição de danos psicológicos. ( Convênio com o Fundo Municipal da Assistência Social - FMAS, 2024) |

## 3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

| Atividade Prevista | Nº De atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontrada |
|---|---|---|---|---|
| Realizar atendimentos Psicológicos | 80 Atendimentos/mês | **585** | Melhora nas habilidades sociais | |
| Realizar atendimentos s<br><br>Orientação Jurídica | Atendimentos/mês 30 | **112** | Encaminhamentos/ Atendimentos/ Atendimento telefônico | |
| Realizar atendimentos Agente Social | ATENDIMENTO/MÊS<br><br>60 | **44** | | |

## 4. PÚBLICO ATENDIDO:

| | | Adultos | TOTAL |
|---|---|---|---|
| **Número de atendidos pelo projeto** *(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)* | Previsto | **30** | |
| | Realizado | 741 | |
| **Número de atendidos indiretos** *(Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição)* | | **0** | **0** |
| | Realizado | 741 | |
| **Número total de atendidos.** | Previsto | **30** | |
| | Realizado | 741 | 741 |

**5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS**

**6. CÓPIA DO BALANCETE FINANCEIRO*:***

Observação: Anexar ao relatório planilha de prestação de contas financeira detalhada.

Balneário Camboriú, 10 de Setembro de 2024.

Josiane Hoepers

Psicóloga e Coord. Técnica.

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

### Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 30/08 | Romilda Rangel | Romilda Rangel |
| 2 | 30/08 | Cristiano P. Goday | |
| 3 | 30/08 | Tlavi Rangel | Tlavi |
| 4 | 30/08 | Kauê Goday | Kauê Goday |
| 5 | 30/08 | Amanda Alan - M. Silva | Amanda A. M. |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Profissional Responsável:
Agente Social

Drª. Sueli de Mendonço
OAB/GO 20063

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

### Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 28/08 | Paulo Augusto Silva | |
| 2 | 28/08 | Natália Cristina Moraes | Natália C. Moraes |
| 3 | 29/08 | Nadib Correia | |
| 4 | 29/08 | Bera Lúcia Moreira | Bera L.M. |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Profissional Responsável:
Agente Social

Dra. Sueli de Mendonça
CARGO 20063

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

### Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 26/08 | Ana Maria Godoy | Ana M. G. |
| 2 | 26/08 | Thiane Melo Godoy | Thiane |
| 3 | 26/08 | Vanderley Guilherme | |
| 4 | 26/08 | Daiani Lopes | |
| 5 | 26/08 | Regina R. Correia | |
| 6 | 26/08 | Tvlia Rayane | Tvlia R. |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Drª. Sueli de Mendonça
OAB/GO 20063

Profissional Responsável:
Agente Social

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

## Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 29/08 | Bruna Solna | Bruna S. |
| 2 | 22/08 | Valentim Rodrigues | Valentim. |
| 3 | 22/08 | Vanderley Guilherme. | Vanderley. |
| 4 | 22/08 | Sara Ordonia Cardoso. | Sara O. C. |
| 5 | 22/08 | Luciana Gisella | Luciana G. |
| 6 | | Pedro Henrique N. Cardoso. | Pedro H. |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |

Sueli Mendonça
Profissional Responsável:
Agente Social

Drª. Sueli de Mendonça
OAB/GO 20063

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

### Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 16/8 | Maria Reis da Silva | |
| 2 | 16/08 | Diogo Henrique Gomes | |
| 3 | 16/08 | Maria Luiza Maia | Maria Luiza |
| 4 | 16/08 | Gaila Moreira | |
| 5 | 16/08 | Enrico Bassegio Mesquita | Enrico |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Sueli Mendonça

Profissional Responsável: Agente Social

Drª. Sueli de Mendonça
OAB/GO 20063

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

## Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 15/08 | MAYCO. ARIEL. RIESCO | |
| 2 | 15/08 | Mariana Cândido Leandro | |
| 3 | 15/08 | Paula Amaral | |
| 4 | 15/08 | Ana Clara | |
| 5 | 15/08 | [illegible] | |
| 6 | 15/08 | Matheus [illegible] | |
| 7 | 15/08 | KAROLINA INGRID OKERTA. | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Profissional Responsável:
Agente Social

Drª. Sueli de Mendonça
OAB/GO 20063

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

## Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 13/08 | Jaquelina m. micheletti | |
| 2 | 13/08 | Miguel Costa | |
| 3 | 13/08 | Layla Dias | |
| 4 | 13/08 | Evelin Gabriele Pontes | |
| 5 | 13/08 | Beatriz Mucedola | |
| 6 | 13/08 | KAUÊ Godoy | |
| 7 | 13/08 | Alice Adriane Leite | |
| 8 | 13/08 | TOM Biyle Oxeam | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Profissional Responsável:
Agente Social

Drª. Sueli de Mendonça
OAB/GO 20063

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

### Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 08/08 | Ezequias Fonte | Ezequias |
| 2 | 08/08 | Evely Gabriele G. Pontes | |
| 3 | 08/08 | João Miguel Steves | |
| 4 | 08/08 | Rosana N. Pimentel | |
| 5 | 08/08 | Yasmim Lorena P. | |
| 6 | 08/08. | Marcelo Marinho Souza | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Profissional Responsável: Dr.ª Sueli de Mendonça OAB/GO 20063

Agente Social

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Triagem Telefônica

## Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Idade | Telefone | Horário | Assinatura do profissional |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 02/08 | Jucilene | 33 | 14.998-18 3748 | 10:00 | [signature] |
| 2 | 02/08 | Regiane | 31 | 47.8892.9827 | 10:08 | [signature] |
| 3 | 02/08 | Fraciela | 32 | 47.89760-2203 | - 10:31 | [signature] |
| 4 | 02/08 | Thalita mãe Tayane | 34 | 47.9762-5338 | 10:38 | [signature] |
| 5 | 02/08 | Cleonice mãe Henrique | 30 | 47.99642-6410 | 10:50 | [signature] |
| 6 | 02/08 | Karoline Cherra | 35 | 47.8913-7758 | 10:58 | [signature] |
| 7 | 02/08 | Rosangela mãe J. Lucas | 32 | 47.9223-9027 | 11:10 | [signature] |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |

Suelí Mendonça

Profissional Responsável:
Agente Social

Drª Suelí de Mendonça
OAB/GO 20083

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

## Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 01/08 | Anagelis Radrino | [illegible] |
| 2 | 01/08 | Andreina Franco | Andreina Franco |
| 3 | 01/08 | Luiza Meire Faria | Luiza M. |
| 4 | 01/08 | Alda Maria Souza | Alda M. |
| 5 | 01/08 | Daniele Suzana Bê | [illegible] |
| 6 | 01/08 | Julieta Alves | Julieta |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Profissional Responsável:
Agente Social

Dr.ª Sueli de Mendonça
OAB/GO 20063

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

**Ficha de Atendimento**

**Agente Social – Balneário Camboriú**

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 05/08 | Laura Cani | |
| 2 | 05/08 | Agnes Caetano Silva | |
| 3 | 05/08 | Patrícia Caetano Silva | |
| 4 | 05/08 | Maria Israely Souza | |
| 5 | 05/08 | JOÃO DIAS MATIAS | |
| 6 | 05/08 | Beatriz Stefani | |
| 7 | 05/ | Julia Maria Lima | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Profissional Responsável:

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

### Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 06/08 | Luiz Felipe Arruda Lopes | |
| 2 | 06/08 | Ismaira dos Anjos | Ismaira A. |
| 3 | 06/08 | Sydioni Rocha silva | Sydioni |
| 4 | 06/08 | Ysabella da Rocha Rosa | Ysabella |
| 5 | 06/08 | Júlia Isa Vieira | Júlia Isa |
| 6 | 06/08 | Sheila Maria Souza | Sheila |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Drª. Sueli de Mendonça
OAB/GO 20063

Sueli de Mendonça
Profissional Responsável:
Agente Social

Drª. Sueli de Mendonça
OAB/GO 20063

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

### Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 07/08 | Manuela C. Marques | |
| 2 | 07/08 | Nicole R. Venturin | |
| 3 | 07/08 | Valentina Vega | |
| 4 | 07/08 | Rosângela Vieira Vega | |
| 5 | 07/08 | Igor Lucas C. Vega | |
| 6 | 07/08 | Karolina Chaves | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Profissional Responsável: Drª. Sueli de Menezes Menezes
Agente Social
CARGO 20063

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

### Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 08/08 | Ezequias Fontes | Ezequias |
| 2 | 08/08 | Evely Gabriele G. Fontes | |
| 3 | 08/08 | João Miguel Steves | |
| 4 | 08/08 | Rosana M. Pimentel | |
| 5 | 08/08 | Yasmim Lorena P. | |
| 6 | 08/08 | Marcelo Marinho Souza | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Profissional Responsável: Dr.ª Sueli de Mendonça
Agente Social OAB/SC 20063

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

## Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 09/08 | Ruth Freitas | |
| 2 | 09/08 | Jorge Borges | |
| 3 | 09/08 | Enrico Basségio | Enrico Basségio |
| 4 | 09/08 | Miguel Souza Lima | Miguel S. Lima |
| 5 | 09/08 | Francielle Britez | Francielle |
| 6 | 09/08 | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Dr^a. Sueli de Mendonça
OAB/GO 20063

Profissional Responsável:
Agente Social

Dr^a. Sueli de Mendonça
OAB/GO 20063

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

**Ficha de Atendimento**

**Agente Social – Balneário Camboriú**

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 12.08 | Francely de Andrade | [illegible] |
| 2 | 12/08 | Fabia V. M. Nicodemos | Fábia |
| 3 | 12/08 | Daylany Diogenes | [illegible] |
| 4 | 12/08 | Suelen Dias | Suelen D. |
| 5 | 12/08 | ANGÉLICA ALVES | ANGÉLICA F |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Profissional Responsável:
Agente Social

Drª. Sueli de Mendonça
OAB/SC 20083

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

### Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 14/08 | Terezinha | Tere |
| 2 | 14/08 | clarice menezes | clarice m. |
| 3 | 14/08 | Clarice Lopes Kruger | Clarice L. Kr |
| 4 | 14/08 | Ysabella da Rocha | C. S. L. K. |
| 5 | 14/08 | Karlayne P. Chagas | |
| 6 | 14/08 | Terezinha Riba | Karlayne. |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Profissional Responsável: Sueli de Mendonça

Dr. Sueli de Mendonça
OAB/SC 20063

Agente Social

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

## Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 19/08 | Rolando Soto Castillo | Rolando Soto |
| 2 | 19/08 | Marisotela Souza | |
| 3 | 19/08 | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |

Profissional Responsável:
Agente Social

Drª. Sueli de Mendonça
OAB/SC 20063

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

# Ficha de Atendimento

## Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 20/08 | Valentina Souza | |
| 2 | 20/08 | Helena dos Santos | |
| 3 | 20/08 | Lourenzo Cipriano | |
| 4 | 20/08. | Evelin Gabriely Pontes | |
| 5 | 20/08 | Maria Julia T. Silva | |
| 6 | 20/08 | Hilari Joani Roupe | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |

Profissional Responsável:
Agente Social

Drª. Sueli de Mendonça
CASSIGO 20063

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

### Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 21/08 | Ana Paula Ferreira | |
| 2 | 21/08 | Dalgiza Maria | |
| 3 | 21/08 | Bruna Luiza Miguel | |
| 4 | 21/08 | Magdalena Souza | |
| 5 | 21/08 | Manuela Cassimiro | |
| 6 | 21/08 | João Lucas G. Vega | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |

Profissional Responsável:
Agente Social

Drª. Sueli de Mendonça
CARGO 20063

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

### Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 23/08/2024 | Simone E. D. S. Lessa | |
| 2 | 23/08 | João Fernando | |
| 3 | 23/08 | Alexandre Chaves | |
| 4 | 23/08 | DAVI FERNANDO | |
| 5 | 23/08 | Roseane Lindaura | |
| 6 | 23/08 | Maria Luiza Freitas | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Drª. Sueli de Mendonça
OAB/GO 20063

Profissional Responsável:
Agente Social

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

## Ficha de Atendimento

## Agente Social – Balneário Camboriú

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 27/08 | ROSIMAR DILL | ROSIMAR |
| 2 | 27/08 | Mathias Leonidas. | |
| 3 | 27/08 | Miriver Henrique | |
| 4 | 27/08 | Bruna Edna Santos | Bruna E. S |
| 5 | 27/08 | Calvin de Lima Mendonça | Calvin M. |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Profissional Responsável:
Agente Social

Drª. Sueli de Mendonça
CRP/SC 28063

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

**Ficha de Atendimento**

**Agente Social – Balneário Camboriú**

Mês/Ano de referência:

| | Data | Nome | Assinatura |
|---|---|---|---|
| 1 | 29/08 | João Gabriel Moreira | João G. M. |
| 2 | 29/08 | Francisco Abdul | Francisco Abdul |
| 3 | 29/08 | Luciana Batista | Luciana B. |
| 4 | 29/08 | Ruahn Lulmond | Ruahn Lulmond |
| 5 | 29/08 | Natália Andreéa Santos | Natália A. S. |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Drª. Sueli de Mendonça
OAB/GO 20063

Profissional Responsável:
Agente Social

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3594/2013
Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.395/2017

## RELATÓRIO DE TRABALHOS REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2024

| Serviços | Quantidade | Destinatário | OBS: | Ass. |
|---|---|---|---|---|
| **Ofícios** | 12 | Judiciário | | |
| **Audiências** | - | - | - | - |
| **Orientação jurídica** | 11 | Casos encaminhados pelo judiciário | | |
| **Atendimento presencial** | 06 | - | | |
| **Atendimento externo** | 03 | Órgãos Públicos | | |
| **Contratos** | 03 | - | contratos da associação. | |
| **Total** | **35** | | | |

**ASSOCIAÇÃO DE INCLUSÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL – PAIS, NESTE ATO APRESENTADO POR**

**Cristiane Ferreira da Silva**
**Advogada**
**OAB/SC N. 47.302**

CRISTIANE FERREIRA DA SILVA
ADVOGADA
OAB/SC nº47.302

PAIS | Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

# FICHA DE ATENDIMENTO - GABRIELA DOS SANTOS
## Mês/Referência: Agosto - 2024

| DATA | NOME COMPLETO | ASSINATURA |
|---|---|---|
| 01/08 | Enzo Gabriel | |
| 01/08 | João Guilherme | |
| 02/08 | ana luiza | ana luiza |
| 02/08 | Alice | Alice |
| 02/08 | Hector | Hector |
| 05/08 | Maria Júlia | |
| 06/08 | Ana Beatriz | |
| 06/08 | Joanna | |
| 07/08 | DAVI LUCCA | |
| 08/08 | Érica | Érica |
| 08/08 | Juliana Orlando | |
| 09/08 | Zayla Carvalho | |
| 12/08 | Eliza dos Santos | |

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

# FICHA DE ATENDIMENTO - GABRIELA DOS SANTOS
## Mês/Referência: Agosto - 2024

| DATA | NOME COMPLETO | ASSINATURA |
|---|---|---|
| 12/08 | Andrés Marcano | [signature] |
| 12/08 | Antonio Marcano | [signature] |
| 12/08 | [illegible] | [signature] |
| 13/08 | BRENDA LUCIANA GONZALEZ | [signature] |
| 13/08 | Vera Leandro Gabriel | [signature] |
| 13/08 | Brantua Maria Celeste | [signature] |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

# FICHA DE ATENDIMENTO - GABRIELA DOS SANTOS
## Mês/Referência: Agosto - 2024

| DATA | NOME COMPLETO | ASSINATURA |
|---|---|---|
| 13/08 | Cintia Cruz | |
| 13/08 | EDuardo | EDuardo |
| 14/08 | Maria de Lourdes | |
| 15/08 | Ana Julia | Ana Julia |
| 16/08 | Bruno | Bruno |
| 16/08 | Sueli | |
| 19/08 | CARla | CARla |
| 20/08 | Julia | Julia |
| 20/08 | João Miguel | João Miguel |
| 21/08 | MATHEUS JUAN | MATHEUS JUAN |
| 22/08 | Lourinia Costa | |
| 22/08 | Diego Miguel Santos | |
| 23/08 | VANESSA | VANESSA |

PAIS Associação de Proteção Acolhimento e Inclusão Social

# FICHA DE ATENDIMENTO - GABRIELA DOS SANTOS
## Mês/Referência: Agosto - 2024

| DATA | NOME COMPLETO | ASSINATURA |
|---|---|---|
| 23/08 | Tayana Cala Nanis | [illegible] |
| 23/08 | Vitoria Maria de Jesus | [illegible] |
| 26/08 | ELISA | ELISA |
| 26/08 | Pamela | Pamela |
| 26/08 | TAIS NASCIMENTO | |
| 27/08 | Vitor Augusto | [illegible] |
| 28/08 | Pedro Oliveira | [illegible] |
| 29/08 | Camila Gomes | [illegible] |
| 30/08 | Jaqueline Vitorio | [illegible] |
| 30/08 | Bruno Musaque | [illegible] |
| 30/08 | FATIMA | FATIMA |
| 30/08 | Vanessa Tomé | [illegible] |
| 30/08 | Gustavo | Gustavo |

PREFEITURA BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

| | |
|---|---|
| **PROCESSO** | **08/12/2024 - Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS** |
| **UNIDADE** | **PAIS-ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL** |
| **RESPONSÁVEL** | **EDUARDO DE CAMARGO ASSIS** |
| **ASSUNTO** | **PRESTAÇÃO DE CONTAS – 08ª PARCELA DE 12 (TC 07/023)** |
| **RELATÓRIO Nº** | **02-18-09-2024** |

Recebemos, na data de 18 de setembro de 2024, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, dando origem ao **Processo 08/12/2024**, referente à 08ª parcela do Termo de Colaboração FMAS TC 07/2023 abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

| | | |
|---|---|---|
| UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE INCLUSÃO SOCIAL | | |
| COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS | | |
| ORDENADOR DA DESPESA:. ANNA CHRISTINA BARICHELLO | | |
| ENTIDADE BENEFICIADA: PAIS-ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL | | |
| CNPJ: 10.2013.178/0001-74 | | FONE: 47-3264.1692 |
| ENDEREÇO: Rua Bom Retiro, 1251 Bairro dos Municípios | | CEP: 88.337-420 |
| E-MAIL: paisbcinclusãosocial@live.com | | |
| RESPONSÁVEL: EDUARDO CAMARGO DE ASSIS | | CPF: [redacted] |
| VIGÊNCIA DA PARCERIA : 1 ANO | INÍCIO: 01/2024<br>TÉRMINO: 12/2024 | **VALOR R$ 31.608,86** |
| TERMO DE COLABORAÇÃO:<br>TC do FMAS 07/2023<br><br>Empenho: 59/2024 | DATA: DEZ/2023 | REPASSE EM: **30/08/2024** |
| GESTORA DA PARCERIA: | HAYDÉE ASSANTI<br>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/C669-8864-50CF-ADED e informe o código C669-8864-50CF-ADED

| 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 às 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, exceto a ressalvada no item 8, abaixo. |
| 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, ainda que com as ressalvas abaixo elencadas. |
| 8- Ressalvas: Não há ressalvas a serem consideradas na prestação de contas. |

**CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas da PAIS-ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO, ACOLHIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL em referência, e seus agentes.

O exame foi e efetuado de acordo com as normas usuais e, consequentemente, 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.

Haydée Assanti - Gestora de Parceria 18/09/2024
Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017

De acordo: Ao Fundo Municipal de Assistência Social

Anna Christina Barichello
Gestora do Fundo Municipal de Assistência Social

Assinado por 1 pessoa: ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/C669-8864-50CF-ADED e informe o código C669-8864-50CF-ADED

# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: C669-8864-50CF-ADED

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

ANNA CHRISTINA BARICHELLO (CPF 757.XXX.XXX-04) em 19/09/2024 10:29:48 (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/C669-8864-50CF-ADED