



Protocolo 16.574/2024

Assunto: **Prestação de Contas - Lei 13019**

Via 1/2

Balneário Camboriú/SC, 15 de Fevereiro de 2024 às 14:43

De:

AMOR PRA DOWN - CNPJ 04.132.172/0001-70

Para:

SCGTP - CI - CCC - Departamento de Controle de Convênios e Contratos

SGA - DEPE

Esta documentação faz parte do Protocolo 16.574/2024



Protocolo 16.574/2024

Assunto: **Prestação de Contas - Lei 13019**



Via 2/2

Balneário Camboriú/SC, 15 de Fevereiro de 2024 às 14:43

De:

AMOR PRA DOWN - CNPJ 04.132.172/0001-70

Para:

SCGTP - CI - CCC - Departamento de Controle de Convênios e Contratos

SGA - DEPE

Esta documentação faz parte do Protocolo 16.574/2024

TERMO DE ENTREGA	Nome legível: _____
Recebido em: ____/____/____ às ____:____	Assinatura: _____
	RG/CPF: _____

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA N° 009/2023

Recebemos através do memorando 1 doc n° 16.574/24 na data de **15 de fevereiro de 2024**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **01ª Parcela**, no valor de **R\$ 27.652,29**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		
COMPLEMENTO: FMDCA		
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO		
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Amor Pra Down		FONE: 3366-3155
ENDEREÇO: RUA Alameda Delfim Pádua Peixoto Filho n 440 Bairro dos Municípios /BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC		CEP: 88337-315
CNPJ: 04.132.172/0001-70 VIGÊNCIA: 31/12/2024	INÍCIO	01/01/2024
	TÉRMINO	31/12/2024
E-MAIL: gestor@amorpradown.org		
RESPONSÁVEL: Carlos Alberto Terrassan		
GESTORA DA PARCERIA: Marilene Rosana Severino Cardoso		

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

Considerações:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **Associação Amor Pra Down** e seus agentes.

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 20/02/2024.

Marilene Rosana Severino Cardoso
Gestora da Parceria
Portaria 11.309/2023

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

Anna Christina Barichello
Secretária/Gestora do Fundo
Portaria 25.112/2018



AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 27.652,29 relativo à parcela 01 do ano de 2024 relativo ao convênio N° PMBC/FMDCA 09/2023, 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 Amor pra Down, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 15 dias do mês de Fevereiro de 2024.

Edita Francisco L.S

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70
UNIDADE PÚBLICA - DECRETO 4978

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
amorpradown.org



Balneário Camboriú, SC
Alameda Delfin de Pádua
Peixoto nº440 - Municípios
☎ (47) 3366-3155
contatobc@amorpradown.org

Itajaí, SC
R. Leonardo Teto, 190
Fazenda.
☎ (47) 3083-4155
contatoitajai@amorpradown.org

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL				
COMPLEMENTO:				
ORDENADOR DA DESPESA: FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE				
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN				
CNPJ: 04.132.172/0001-70			FONE: 3366-3155	
ENDEREÇO: ALAMEDA DELFIN DE PADUA PEIXOTO FILHO, 440 - BAIRRO MUNICÍPIOS			CEP: 88.337-315	
E-MAIL: FINANCEIRO@AMORPRADOWN.ORG				
RESPONSÁVEL: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI			CPF: 477.824.129-00	
NOTA DE EMPENHO Nº 09/2024	DATA:	VALOR: R\$ 27.652,29		
CONVENIO PMBC FMDCA Nº 09/2023	DEPOSITO EM: 06/02/2024			
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:			
HISTORICO DA FINALIDADE: ATENDIMENTO A PESSOAS COM SÍNDROME DE DOWN E SEUS FAMILIARES				
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	DATA			
1	06/02/2024	DEPÓSITO REF PARCELA TERMO COLABORAÇÃO	R\$ 27.652,29	
2	06/02/2024	PAGAMENTO SALÁRIOS EQUIPE CMDCA		R\$ 13.988,28
3	06/02/2024	PAGAMENTO SALÁRIO [REDACTED]		R\$ 580,42
4	06/02/2024	TARIFA BANCÁRIA		R\$ 10,00
5	07/02/2024	PAGAMENTO GUIA FGTS		R\$ 3.053,53
6	07/02/2024	PAGAMENTO MEDICA NEUROLOGISTA - PALOPOLI SERVIÇOS MEDICOS		R\$ 1.026,72
7	07/02/2024	PAGAMENTO GUIA INSS/IR		R\$ 4.406,99
8	07/02/2024	IMPOSTO S/NF PRESTADOR DE SERVIÇOS		R\$ 67,28
9	07/02/2024	TARIFA BANCÁRIA		R\$ 5,74
10	08/02/2024	TARIFA BANCÁRIA		R\$ 10,00
11	15/02/2024	RENDIMENTO BANCÁRIO	R\$ 1,29	
SALDO			R\$ 27.653,58	R\$ 23.148,96
LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU,				
ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA				
<p style="font-size: 2em; color: blue;">Edita Francisco L.S</p>			<p>ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70 UNIDADE PÚBLICA - DECRETO 4978</p>	



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 305-0
Conta corrente 54785-9 A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/02/2024		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	27.652,29 C	
				06/02 13:38 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
06/02/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	9.293	13.988,28 D	
06/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.601	580,42 D	
				06/02 16:00 [REDACTED]			
06/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.371.200.035.817	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/01/2024			
06/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	13.073,59 D	0,00 C
07/02/2024		0000	13105	375 Impostos	20.701	3.053,53 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/02/2024		0000	13105	375 Impostos	20.702	4.406,99 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
07/02/2024		0000	13105	375 Impostos	20.703	67,28 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
07/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.704	1.026,72 D	
				07/02 13:54 PALOPOLI SERVICOS MEDICOS			
07/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.381.200.034.312	5,74 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/02/2024			
07/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.560,26 C	0,00 C
08/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.391.200.034.338	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 07/02/2024			
08/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
15/02/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							4.504,62 C
Saldo							4.504,62 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/02/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/03/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RENDE FACIL							4.504,62

OBSERVAÇÕES:



Dados do Cliente

Agência 305-0	Conta 54785-9
Cliente ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN	CNPJ 4132172000170

Resumo do mês - Fevereiro/2024

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 13.073,59
Resgates líquidos no mês:	R\$ 8.570,26
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 1,29
Saldo bruto em 15/02/2024 :	R\$ 4.504,62

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/02/2024	Aplicação	R\$ 13.073,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.073,59
07/02/2024	Resgate	R\$ 8.559,91	R\$ 0,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.560,26
08/02/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
15/02/2024	Saldo Final	R\$ 4.503,68	R\$ 0,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 15/02/2024 às 14:11



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340913348221
09/02/2024 13:51

Agência 305-0
Conta corrente 54785-9 A AMOR P DOWN SUB SOCIAL

Data 06/02/2024 Valor R\$ 27.652,29 C

Importe referente a Transferência recebida, 06/02 13:38 PMBC FMDCA MOVIMENTO, agência de origem 1489, documento 551.489.000.190.140, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e sete mil e seiscentos e cinqüenta e dois reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI em 09/02/2024 13:56:39

Transação efetuada com sucesso por: JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

repassa CMD CA

Empresa: Associacao Amor Pra Down**CNPJ:** 04.132.172/0001-70 **Agência/Conta:** 305-0 / 54785-9**Nome da Folha:** Folha de pagamento 06.fev.2024 15:36:14**Data Pagamento:** 06/02/2024 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 305-0 / 54785-9**Valor Total:** R\$ 13.988,28 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 6**Assinaturas válidas:**

Josue Pedro De Souza 06/02/2024 15:41:58

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi 06/02/2024 15:39:38

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 4.387,33
2	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 2.694,54
3	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 1.753,69
4	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 894,30
5	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 3.680,73
6	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 577,69

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/02/2024 às 16:39:46, por JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
EM 15/02/24
BC
[Handwritten signature]

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 CNPJ: 04.132.172/0001-70

FAVORECIDO: [REDACTED]
 CPF: [REDACTED]
 AGENCIA: 0305-0 - ITAJAI SC
 CONTA: [REDACTED]
 DATA DE PAGAMENTO: 06/02/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 577,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.0EF.131.D5B.21D.7C1

Transação efetuada com sucesso por: JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI.

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CC: CMDCA BC Folha Mensal
 CNPJ: 04.132.172/0001-70 Mensalista Janeiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
96	[REDACTED]	223810	1	1
	FONOAUDIOLOGO	Admissão:	03/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
940	DIFERENCA DE FERIAS	497,61	497,61		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	165,87	165,87		
3	HORAS FERIAS	150,00	4.976,05		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.658,68		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.147,93	
812	INSS FERIAS	11,38		754,77	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		36,03	
998	I.N.S.S.	7,50		49,76	
942	IRRF FERIAS	27,50		732,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.298,21	6.720,52	
			Valor Líquido →	577,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
5.473,66	7.298,21	7.298,21	583,85	577,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: Roxane Buchle
 Data: 06/02/24

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

BC
 edita f.b.s
 EM 15/02/24

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 CNPJ: 04.132.172/0001-70

FAVORECIDO: [REDACTED]
 CPF: [REDACTED] 01
 AGENCIA: [REDACTED] - ATLANTICO SUL SC
 CONTA: [REDACTED] 20.042-5
 DATA DE PAGAMENTO: 06/02/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.680,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.362.13B.E2E.9EC.1A2

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CC: CMDCA BC Folha Mensal
 NPJ: 04.132.172/0001-70 Mensalista Janeiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBU	Departamento	Filial
104	[REDACTED]	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	14/03/2023	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	120,00	4.240,00		
998	I.N.S.S.	9,73		412,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		146,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.240,00	559,27	
			Valor Líquido →	3.680,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
4.240,00	4.240,00	4.240,00	339,20	3.448,41	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida e informada neste recibo.

06/02/24

Assinatura do Funcionário

Data

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

BC
 Edita F.B.S
 EM 15/02/24

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 CNPJ: 04.132.172/0001-70

FAVORECIDO: [REDACTED]
 CPF: [REDACTED]
 AGENCIA: 1394-3 - RIO NEGRINHO SC
 CONTA: 32.592-9
 DATA DE PAGAMENTO: 06/02/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 894,30

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.31C.890.F26.751.CC2

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70 CC: CMDCA BC Mensalista Folha Mensal Janeiro de 2024

Código	Nome do Emp	CBO	Departamento	Filial
85	[REDACTED]	411010	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	88,00	816,00		
940	DIFERENCA DE FERIAS	117,36	117,36		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	39,12	39,12		
3	HORAS FERIAS	132,00	1.106,64		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	368,88		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.348,00	
812	INSS FERIAS	8,19		120,96	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,25	
998	I.N.S.S.	7,50		72,93	
942	IRRF FERIAS	7,50		6,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.448,00	1.553,70	
			Valor Líquido →	894,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.040,00	2.448,00	2.448,00	195,84	894,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Handwritten Signature]
 Assinatura do Funcionário

06/02/24
 Data

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
 EM 15/02/24.

[Handwritten Signature]
 BC
 Edita f. A. S.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 CNPJ: 04.132.172/0001-70

FAVORECIDO: [REDACTED]
 CPF: [REDACTED]
 AGENCIA: [REDACTED] - ATLANTICO SUL SC
 CONTA: 18.907-3
 DATA DE PAGAMENTO: 06/02/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.753,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

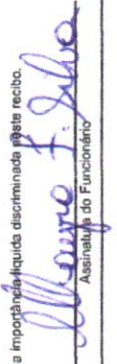
AUTENTICACAO SISBB: 9.4A2.E64.B72.855.B95

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CC: CMDCA BC Folha Mensal
 CNPJ: 04.132.172/0001-70 Mensalista Janeiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
91	[REDACTED]	239415	1	1
	PEDAGOGO (A)	Admissão:	01/09/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	48,00	1.650,00		
940	DIFERENCA DE FERIAS	225,00	225,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	75,00	75,00		
3	HORAS FERIAS	72,00	2.250,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	750,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.471,54	
812	INSS FERIAS	10,52		315,50	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,99	
998	I.N.S.S.	7,91		154,32	
942	IRRF FERIAS	22,50		212,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.950,00	3.196,31	
			Valor Líquido →	1.753,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
4.125,00	4.950,00	4.950,00	396,00	1.753,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário


Data
 06/02/24

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

EM 15/02/24
 BC
 Edita f.l.s

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 CNPJ: 04.132.172/0001-70

FAVORECIDO: [REDACTED]
 CPF: [REDACTED]
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
 CONTA: 45.943-7
 DATA DE PAGAMENTO: 06/02/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.694,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.78A.135.71A.89E.3EF

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 NPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	[REDACTED] OK	411010	1	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:	01/11/2011	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	88,00	2.010,16		
93	QUINQUENIO	2,00	201,02		
940	DIFERENCA DE FERIAS	567,81	567,81		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	208,19	208,19		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	56,77	56,77		
3	HORAS FERIAS	132,00	2.447,43		
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	897,39		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.876,08	
812	INSS FERIAS	11,09		398,09	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		85,32	
998	I.N.S.S.	8,68		264,09	
942	IRRF FERIAS	27,50		315,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.633,52	3.938,98	
			Valor Líquido →	2.694,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.025,40	6.633,52	6.633,52	530,68	2.391,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *[Handwritten Signature]*
 Data: 06/02/2024

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

BC
 EM 15/02/24
 Edite f.b.s

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 CNPJ: 04.132.172/0001-70

FAVORECIDO: [REDACTED]
 CPF: [REDACTED]
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
 CONTA: 54.378-0
 DATA DE PAGAMENTO: 06/02/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 4.387,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.82E.DDC.0E8.121.152

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMDCA BC Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
40	[REDACTED]	411010	1	1	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/04/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	4.848,15	
4	SALARIO MATERNIDADE	7,33	167,18	
93	QUINQUENIO	1,00	242,41	
8047	QUINQUENIO LIC.MATERN	1,00	8,36	
998	I.N.S.S.	10,56		556,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,71
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.266,10	878,77
			Valor Líquido →	4.387,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
5.015,33	5.266,10	5.266,10	421,28	4.330,86	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Edita f.b.s
 Assinatura do Funcionário

Data
 06/02/24

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
 CONFORMIDADE COM AS
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
 EM 15/02/24

BC
 Edita f.b.s



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.25
0305000305 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: A AMOR P DOWN SUB SOCIAL

AGENCIA: 0305-0 CONTA: 54.785-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240206185934761710042
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: 580,42
TARIFA: 5,74
DATA: 06/02/2024 - 16:01:05

PAGO PARA: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]
CHAVE PIX: [REDACTED]
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0330 - CONTA: 000000000006083374
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2024 - 16:01:06

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: 2.A6C.94D.SD1.BC3.F62

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

BC
Edita F. B. S.
EM 15/02/24

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	[REDACTED]	252105	1	1
	ADMINISTRADOR	Admissão:	03/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
940	DIFERENCA DE FERIAS	500,00	500,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	166,66	166,66		
3	HORAS FERIAS	220,00	5.000,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.666,67		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.167,85	
812	INSS FERIAS	11,39		759,24	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		36,25	
998	I.N.S.S.	7,50		49,99	
942	IRRF FERIAS	27,50		739,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.333,33	6.752,91	
			Valor Líquido	580,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
5.500,00	7.333,33	7.333,33	586,66	580,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida apresentada neste comprovante.
Assinatura do Funcionário
06/02/24
Data



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330913579862
09/02/2024 14:01

Agência 305-0
Conta corrente 54785-9 A AMOR P DOWN SUB SOCIAL

Data 06/02/2024 Valor R\$ 10,00 D

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 08/01/2024, documento 860.371.200.035.817, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dez reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI em 09/02/2024 14:00:10

Transação efetuada com sucesso por: JH382033 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

tarifa bancária



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/01/2024 - 08:17:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN				02-DDD/TELEFONE (0047) 33663155
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 38.169,16	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.132.172/0001-70	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.053,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.053,53
--	---------------------	---------------------------------

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

858200000309 535301802402 207685180808 413217200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/01/2024 - 08:17:09

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN				02-DDD/TELEFONE (0047) 33663155
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 38.169,16	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.132.172/0001-70	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.053,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.053,53
--	---------------------	---------------------------------

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

858200000309 535301802402 207685180808 413217200017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
0305000305 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 54.785-9

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000030-9 53530180240-2
20768518080-8 41321720001-7
Data do pagamento 07/02/2024
CNPJ/CEI/CPF 04132172/0001-70
COMPETENCIA 01/2024
CODIGO RECOLHIMENTO 150
VENCIMENTO 07/02/2024
VALOR DEPOSITO 3.053,53
Valor Total 3.053,53

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: 3.F05.6C3.800.639.8C3

Transação efetuada com sucesso por: JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 04.132.172/0001-70	Razão Social ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		
Período de Apuração Janeiro/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.16.24024.5853410-5	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000199720895			Valor Total do Documento 4.406,99

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	469,57			469,57
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	3.937,42			3.937,42
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
Totais		4.406,99			4.406,99

85860000044 6 06990385240 0 51071624024 5 58534105445 4 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000044 6 06990385240 0 51071624024 5 58534105445 4



CNPJ: 04.132.172/0001-70
 Número: 07.16.24024.5853410-5
 Pagar até: 20/02/2024
 Valor: 4.406,99

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.08
0305000305 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 54.785-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000044-6 06990385240-0
51071624024-5 58534105445-4
Data do pagamento 07/02/2024
Numero do Documento 07.16.24024.5853410-5
Valor Total 4.406,99

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

DOCUMENTO: 020702
AUTENTICACAO SISBB: 7.AEF.5C7.B36.FE7.CE0

CNPJ 04.132.172/0001-70	Razão Social ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		
Período de Apuração Fevereiro/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.16.24038.9278679-6	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000203954501			Valor Total do Documento 67,28

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	16,41			16,41
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	50,87			50,87
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
	Totais	67,28			67,28

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1/1 07/02/2024 11:07:36

85880000000 8 67280385240 7 80071624038 7 92786796370 0 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8	67280385240 7	80071624038 7	92786796370 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 04.132.172/0001-70
Número: 07.16.24038.9278679-6
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 67,28

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.08
0305000305 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO



CLIENTE: A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 54.785-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000000-8 67280385240-7
80071624038-7 92786796370-0
Data do pagamento 07/02/2024
Numero do Documento 07.16.24038.9278679-6
Valor Total 67,28

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

DOCUMENTO: 020703
AUTENTICACAO SISBB: A.DCE.2D6.E8E.E90.18B

Transação efetuada com sucesso por: JH382033 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 1107 - E				
	Data da emissão da nota	06/02/2024 13:58:45				
	Data do fato gerador	06/02/2024 13:58:45				
	Código de Verificação	5ZJL-KOV2				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: DI FELICE CLINICA MEDICA Nome/Razão Social: PALOPOLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 33.887.979/0001-10 Inscrição Municipal: 173394 Telefone: 4733679260 Endereço: DO ESTADO DALMO VIEIRA Número: 1714 Bairro: ARIRIBA CEP: 88338640 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: jadsonmart@hotmail.com Site:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: AMOR PRA DOWN Nome/Razão Social: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CPF/CNPJ: 04.132.172/0001-70 Inscrição Municipal: 144779 Endereço: SEXTA AVENIDA Número: 440 Bairro: DOS MUNICÍPIOS CEP: 88337-315 Complemento: ALAMEDA PARQUE ECO.RAIMUNDO MALTA Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: financeiro@amorpradown.org Telefone: 4733663155						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.01	1.094,0000	1,0000	1.094,00	1.094,00	2,00000	21,88
Descrição do serviço: Serviços médicos prestados pela Dra. Aline Felício Olivo Palopoli.						
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ						
FORMA DE PAGAMENTO						
RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS/PASEP R\$ 7,11	COFINS R\$ 32,82	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 16,41	CSLL R\$ 10,94	Outras retenções R\$ 0,00	
Valor bruto = R\$ 1.094,00			Valor líquido = R\$ 1.026,72			
Códigos dos serviços: 4.01 - Medicina e biomedicina..						
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	1.094,00	0,00	21,88	
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					 Verificar autenticidade	

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
CONFORMIDADE COM AS
CONDIÇÕES NELE CONSIGNADAS.
EM 15/02/24.
BC edita f.b.s

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.30
0305000305 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 54.785-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240207165124995587154
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: 1.026,72
TARIFA: 10,00
DATA: 07/02/2024 - 13:54:16

PAGO PARA: Palopoli Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.887.979/0001-10
CHAVE PIX: 33887979000110
INSTITUCAO: 02883398 CC VALE ITAJAÍ E ITAPOCÚ
AGENCIA: 3249 - CONTA: 0000000000000108723
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/02/2024 - 13:54:17

=====

DOCUMENTO: 020704
AUTENTICACAO SISBB: 6.CC5.18A.361.BBE.00C

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.

Transação efetuada com sucesso por: JH382033 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330913579862
09/02/2024 14:0:

Agência 305-0
Conta corrente 54785-9 A AMOR P DOWN SUB SOCIAL

Data 07/02/2024 Valor R\$ 5,74 D

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 06/02/2024, documento 860.381.200.034.312, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Cinco reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI em 09/02/2024 14:03:23

Transação efetuada com sucesso por: JH382033 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Jaip



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330913579862
09/02/2024 14:0:

Agência 305-0
Conta corrente 54785-9 A AMOR P DOWN SUB SOCIAL

Data 08/02/2024 Valor R\$ 10,00 D

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 07/02/2024, documento 860.391.200.034.338, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dez reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI em 09/02/2024 14:03:33

Transação efetuada com sucesso por: JH382033 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

tarifa

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

858200000309 535301802402 207685180808 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 COMP: 01/2024 COD REC:150 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: CMDCA

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRIÇÃO: 83.102.211/0001-52

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
			BASE CÂL 13°SAL PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL					
[REDACTED]	5.266,10	0,00	[REDACTED]	0,00	01/04/2017	01	05	03/09/2023 Q1	04110
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	556,06			421,28	0,00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1 [REDACTED]	[REDACTED]	01/04/2017	01		01/01/2024 Z1	04110
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	01/11/2011	01			04110
[REDACTED]	6.633,52	0,00	[REDACTED]	0,00	764,86			530,68	0,00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	14/03/2023	01			02236
[REDACTED]	4.240,00	0,00	[REDACTED]	0,00	429,77			339,20	0,00
[REDACTED] LA	2.448,00	0,00	[REDACTED]	[REDACTED]	03/03/2022	01			04110
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	202,75			195,84	0,00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1 [REDACTED]	[REDACTED]	01/09/2022	01			02394
[REDACTED]	4.950,00	0,00	[REDACTED]	0,00	529,17			396,01	0,00
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	03/01/2023	01			02238
[REDACTED]	7.298,21	0,00	[REDACTED]	[REDACTED]	828,38			583,85	0,00
[REDACTED] OR	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	03/01/2023	01			02521
[REDACTED]	7.333,33	0,00	[REDACTED]	0,00	828,38			586,67	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 38.169,16

0,00

0,00

4.139,37

3.053,53

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858200000309 535301802402 207685180808 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 01/2024 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: CMDCA N° DE CONTROLE: HeQJ1UGYJYP0000-7
LOGRADOURO: ALAMEDA DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 BAIRRO: MUNICIPIOS
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-315

N° ARQUIVO: MzTmPWSCsGH0000-1
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO: 83.102.211/0001-52
CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	7	38.169,16	0,00	37.993,62	0,00
TOTAIS:	7	38.169,16	0,00	37.993,62	0,00

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
 COMP: 01/2024 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: CMDCA N° DE CONTROLE: HeQJ1UGYJYP0000-7

N° ARQUIVO: MzTmPWSCsGH0000-1
 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO: 83.102.211/0001-52

LOGRADOURO: ALAMEDA DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 BAIRRO: MUNICIPIOS CNAE PREPONDERANTE 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 89330-315 TELEFONE: 0047 3366 3155 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	4.139,37	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	4.139,37
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00 VALOR A COMPENSAR:		

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
VALOR INFORMADO:	0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

858200000309 535301802402 207685180808 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN N° DE CONTROLE: EGMlv4Lqtij0000-0 N° ARQUIVO: MzTmFWSCSGH0000-1
 COMP: 01/2024 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,0

LOGRADOURO: ALAMEDA DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 BAIRRO: MUNICIPIOS CNAE PREPONDERANTE 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-315 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERACÃO SEM 13°	REMUNERACÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	7	38.169,16	0,00	37.993,62	0,00
TOTAIS:	7	38.169,16	0,00	37.993,62	0,00

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

858200000309 535301802402 207685180808 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
COMP: 01/2024 COD REC:150 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: EGmLv4LqtiJ0000-0

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: MzTmPWSCsGH0000-1
INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: ALAMEDA DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 89330-315

BAIRRO: MUNICIPIOS

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 38.169,16
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 7

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2024

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
3.053,53	0,00	0,00	0,00	3.053,53

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN N° DE CONTROLE: EGmLv4LqtiJ0000-0 N° ARQUIVO: MzTmPWSCsGH0000-1
 COMP: 01/2024 COD REC:150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70
 TOMADOR/OBRA: FAP:1,00 RAT AJUSTADO:2,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: ALAMEDA DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 BAIRRO: MUNICIPIOS CNAE PREPONDERANTE 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 98330-315 TELEFONE: 0047 3366 3155 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	4.139,37	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	4.139,37
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00 VALOR A COMPENSAR:		

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
VALOR INFORMADO:	0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2024

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGIO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL
4.139,37	0,00	0,00	04.132.172/0001-70	0,00	0,00	2305
	0,00	0,00		0,00	0,00	4.139,37
						639
						0,00

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 24/01/2024

HORA: 08:17:09

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

COMPETÊNCIA: 01/2024

CÓD REC: 150

FPAS: 639

SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

7

REMUNERAÇÃO

38.169,16

DEPÓSITO

3.053,53

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

3.053,53

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2024

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858200000309 535301802402 207685180808 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70 N° ARQUIVO: MzTmPWSCsGH0000-1
FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 COD REC: 150 COMP: 01/2024 N° CONTROLE: EGmLv4LqtiJ0000-0

TOMADOR/OBRA : CMDCA INSCRIÇÃO: 83.102.277/0001-52 N° CONTROLE: HeQJ1UGYJYP0000-7
LOGRADOURO BAIRRO CIDADE CEP UF
ALBERTO WERNER CENTRO ITAJAI 88304053 SC

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

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	37.993,62	REM SEM 13° SALÁRIO	38.169,16
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
		DEPÓSITO	3.053,53
		ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	7	TOTAL TRABALHADORES	7

TOTAIS DO TOMADOR

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	37.993,62	REM SEM 13° SALÁRIO	38.169,16
REM BASE CALC 13° SAL	0,00	REM 13° SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	4.139,37	DEPÓSITO	3.053,53
VAL DEVIDO PREV SOC	4.139,37	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	7	TOTAL TRABALHADORES	7

RESUMO - RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858200000309 535301802402 207685180808 413217200017

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
FPAS: 639 OUTRAS ENTIDADES: 0000

INSCRIÇÃO: 04.132.172/0001-70

Nº ARQUIVO: MzTmPWSCsGH0000-1

Nº CONTROLE: EGmLv4LqtiJ0000-0

SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 COD REC: 150 COMP: 01/2024

TOTAIS DA EMPRESA

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13º SALÁRIO	37.993,62	REM SEM 13º SALÁRIO	38.169,16
REM BASE CALC 13º SAL	0,00	REM 13º SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	4.139,37	DEPÓSITO	3.053,53
VAL DEVIDO PREV SOC	4.139,37	ENCARGOS FGTS	0,00
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	7	TOTAL TRABALHADORES	7
		TOTAL A RECOLHER	3.053,53

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

EMPRESA: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN N° ARQUIVO: MzTmPwScsGH0000-1
 COMP: 01/2024 COD REC: 150 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 2,0
 TOMADOR/OPERA: INSCRIÇÃO: 9430800
 LOGRADOURO: Alameda Delfim de Padua Peixoto Filho 440 BAIRO: Municipios CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-315 TELEFONE: 0047-33663155 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO	EMPRESA	VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	TOTAL
Empregados/Avulsos	4.139,37	0,00	0,00	4.139,37
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	4.139,37	0,00	0,00	4.139,37
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	4.139,37	0,00	0,00	4.139,37

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELA LEI Nº 6.830/80, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA N° 004/2021

Acompanhamento de pessoas com síndrome de Down por meio de Práticas Biopsicossociais.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES JANEIRO

Este relatório apresenta os trabalhos realizados no mês de JANEIRO de 2024.

No mês de JANEIRO, a equipe administrativa retornou às atividades no dia 02 de janeiro e a equipe técnica nos dias 02 a 19 encontrava-se em recesso, retornando as atividades no dia 22 de janeiro.

Do dia 22 ao dia 26 e 29,30 31 de janeiro, a equipe participou de capacitação profissional, elaboração do PADA (planejamento anual de desenvolvimento do associado) e PMDA (planejamento mensal do associado) e palestras, oferecida pela instituição, conforme informações:

- 22/01 - Reunião de boas vindas com a diretoria.
Roda de conversa entre coordenação e equipe técnica para alinhamento de metas e do trabalho a ser desenvolvido no decorrer deste ano.
Dinâmica de Acolhimento.
Palestra com o Rafael Margotti (Reeducador emocional e comportamental).
- 23/01 - Palestra e roda de conversa com o Mobilizador de Recursos Wilson Reginatto Junior.
Revisão e padronização dos PADAs e PMDAs, Encaminhamentos.
Palestra e roda de conversa com a Equipe Psicossocial.
Palestra e roda de conversa com as Assistentes Sociais;
Palestra e roda de conversa com as Psicólogas.
- 24/01 - Palestra e roda de conversa com a fonoaudióloga Rosana Maria Gonzatto Buchele.
Palestra com a Terapeuta Ocupacional Mirian Pires Cardoso.
- 25/01 - Palestra e roda de conversa com os Fisioterapeutas.
Palestra e roda de conversa com as Pedagogas que atendem os associados maiores de 6 anos.

Capacitação com os Bombeiros: Primeiros Socorros.

- 26/01 - Palestra e roda de conversa com a Equipe de Estimulação Precoce:
Pedagogia e Educação Física conversando sobre: dança ou Dinâmica.
Revisão do Regimento Interno.
Finalizar as pendências burocráticas.
A coordenação acompanhou as consultas dos associados agendadas com a neuropediatra Dra. Aline Felice.
- 29/01 - Elaboração do PADA - planejamento anual de desenvolvimento do associado.
Iniciado acolhimento das famílias para efetivação da matrícula, atendimento este realizado em duas etapas: primeiro com a agente social e após com a psicóloga.
- 30/01 - Elaboração do PMDA - planejamento mensal de desenvolvimento do associado (mês de janeiro e fevereiro)
- 31/01 - Organização das salas e ambientes terapêuticos, deixando assim tudo preparado para os inícios dos atendimentos no dia 05/02.

No mês de JANEIRO, não tivemos atendimentos clínicos pois a equipe encontrava-se em capacitação, como exposto acima. Sendo assim, os profissionais não prepararam estimulações dirigidas.

Neste período, também foram realizadas consultas médicas (neurologista infantil), que aconteceram no dia 28/01, totalizando 6 consultas. O número de consultas foi reduzido em relação aos meses anteriores, devido ao recesso da equipe e da médica.

Seguindo nosso procedimento institucional, os registros de atendimentos são feitos nos prontuários dos usuários (Plano Mensal de Desenvolvimento do Usuário) e os contatos telefônicos ou via whatsapp com as famílias, os registros são feitos em planilha específica, criada para monitoramento das ligações telefônicas, sendo 81 realizados pela coordenação técnica e 616 pela recepção, totalizando neste mês 697 contatos telefônicos.

Em parceria com a rede, realizamos contato com todas as Unidades Escolares colocando-nos à disposição para capacitação da equipe ou discutir cada associação. Tivemos também, uma reunião de boas vindas, com todas as famílias associadas.

A coordenadora técnica também realizou 02 acolhimentos, sendo uma visita hospitalar ao recém nascido e sua mãe, com a presença da psicóloga e outro

acolhimento via telefone. Acolhendo assim estas famílias que estão chegando na AAPD.

Os profissionais da equipe técnica, de forma individualizada, realizaram orientações para famílias, sendo 01 orientação realizada pela fonoaudióloga.

A organização de limpeza segue de forma rigorosa, para garantir a higienização das salas com qualidade, com o trabalho de nossa auxiliar de serviços gerais. Fizemos uma escala, já organizando os horários de limpeza de acordo com os atendimentos e áreas comuns.

Sem mais para o momento.
Atenciosamente,



Sandra Mara Martins Severino
Coordenadora Técnica





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.132.172/0001-70
Certidão n°: 9087493/2024
Expedição: 08/02/2024, às 09:40:43
Validade: 06/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **04.132.172/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.132.172/0001-70
Razão Social: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
Endereço: AL DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 / MUNICIPIOS / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88337-315

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

Validade: 02/02/2024 a 02/03/2024

Certificação Número: 2024020219061297430596

Informação obtida em 08/02/2024 09:39:55

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



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 AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70

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 01:05:12 do dia 22/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/07/2024.

Código de controle da certidão: **EA99.AFFC.DE3D.653D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN**
CNPJ/CPF: **04.132.172/0001-70**

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: **240140031521631**
Data de emissão: **29/01/2024 21:43:18**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **27/07/2024**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
31825 / 2024	08/02/2024	08/05/2024

CPF / CNPJ:	NOME / RAZÃO SOCIAL:
04.132.172/0001-70	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144779

ATIVIDADE CNAE:

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

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: SEXTA AVENIDA, 440

Complemento: ALAMEDA PARQUE ECO.RAIMUNDO MALTA

Bairro: DOS MUNICÍPIOS

CEP: 88337-315

AVISO:

Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.

DESCRIÇÃO:

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C2431825N9710D16

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

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320