



# Protocolo 61.017/2024

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

Via 1/2

Balneário Camboriú/SC, 18 de Junho de 2024 às 11:22

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 61.017/2024



# Protocolo 61.017/2024

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



Via 2/2

Balneário Camboriú/SC, 18 de Junho de 2024 às 11:22

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 61.017/2024

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

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

Recebemos através do memorando 1 doc n° 61.017/24 na data de **18 de junho de 2024**, documentação a [PDF24 Tools](#) título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **05ª Parcela**, no valor de **RS 40.968,60**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

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

<b>ANÁLISE CONCLUSIVA</b>
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:**

A presente análise refere-se aos documentos relacionados ao processo de prestação de contas. A análise foi realizada a partir da prestação de contas a partir de documentos de despesa, relatórios, pagamento financeiro e periodicidade de aplicação de recursos. A documentação comprobatória foi verificada e atende às formalidades legais.

Após a análise realizada, certificamos a regularidade da presente prestação de contas, com uma ressalva que se justifica a partir dos documentos encaminhados no 1 doc nº 61.017/24 na data de 18 de junho de 2024.

A análise da prestação de contas da Associação Amor pra Down foi realizada a partir das Leis nº 13.019/2014 e nº 13.204/2015, bem como da documentação fornecida pela instituição. A seguir, apresenta-se o parecer sobre a regularidade das atividades e a gestão dos recursos.

Os atendimentos realizados pelas diferentes especialidades até o mês de maio de 2024 totalizam 1.188. Especificamente, foram realizados 414 atendimentos de fonoaudiologia I, 417 atendimentos de fisioterapia, 335 atendimentos de psicopedagogia e 82 atendimentos de fonoaudiologia II.

A instituição relata que a contratação da segunda fonoaudióloga iniciou-se apenas em abril devido à dificuldade de encontrar uma profissional adequada no mercado. Inicialmente, ela foi contratada para 16 horas semanais, com previsão de aumento para 20 horas semanais em julho. A contratação da psicóloga está prevista para iniciar em julho com carga horária de 8 horas semanais, sendo garantido que esta contratação não afetará o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho aprovado.

A instituição solicitou a alteração no plano de trabalho aprovada pelo CMDCA, porém, houve inconsistências na prestação de contas devido à falta de informação sobre o indeferimento pela gestora do fundo. A instituição solicita a permanência da profissional administrativa para assegurar a conformidade com as leis trabalhistas e evitar futuras demandas judiciais.

Apesar das inconsistências identificadas na prestação de contas, a instituição apresentou justificativas para as divergências. A contratação da psicóloga e a adequação da carga horária da segunda fonoaudióloga devem sanar as situações mencionadas.

### **Conclusão**

Recomendo a aprovação da prestação de contas com ressalvas, com o compromisso da Associação Amor pra Down de contratar a psicóloga e aumentar a carga horária da fonoaudióloga 2 até julho de 2024, garantir que não haverá alteração nos valores do plano de trabalho e que as metas estabelecidas serão cumpridas até o final de 2024.

A ressalva é apresentada para garantir a transparência nas informações contidas na prestação de contas, destacando a razão da situação efetuada.

Diante deste, certificamos, **A REGULARIDADE COM RESSALVA** da prestação de contas da Amor pra Down, ressaltando a justificativa mencionada acima.

### **DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA**

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

**Em, 26/06/2024.**

**Marilene Rosana Severino Cardoso**  
**Gestora da Parceria**  
**Portaria 11.309/2023**

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

**Ivanir Maciel**  
**Secretária/Gestora do Fundo**

**BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO**  
Rua 3100, nº 876 | Bairro Centro - SC





**AMORPRA DOWN**  
TODOS SOMOS UM

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 40.968,60 relativo à parcela 05 do ano de 2024 relativo ao convênio N° PMBC/FMDCA 09/2023, firmado com o Município de Balneário Camboriú, está sendo utilizado e 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 18 dias do mês de junho de 2024.

*Edita Francisco L.S.*  
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN  
CNPJ: 04.192.779/0001-70  
UNIDADE: • • • 4378


**ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN**  
amorpradown.org



Balneário Camboriú, SC  
Alameda Delfin de Pádua  
Peixoto nº440 - Municipios  
☎ (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: FINANCIERO@AMORPRADOWN.ORG				
RESPONSÁVEL: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI			CPF: 477.824.129-00	
NOTA DE EMPENHO Nº 09/2024		DATA:	VALOR: R\$ 40.968,60	
CONVENIO PMBC FMDCA Nº 09/2023		DEPOSITO EM: 29/05/2024		
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº		DATA:		
HISTORICO DA FINALIDADE: ATENDIMENTO A PESSOAS COM SÍNDROME DE DOWN E SEUS FAMILIARES				
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	DATA			
1	31/05/2024	SALDO ACUMUDADO MÊS ANTERIOR INVESTIMENTO	R\$ 14.145,36	
2	29/05/2024	DEPÓSITO REF PARCELA TERMO COLABORAÇÃO	R\$ 40.968,60	
3	03/06/2024	PAGAMENTO SALÁRIOS EQUIPE CMDCA		R\$ 27.333,62
4	03/06/2024	PAGAMENTO SALÁRIO ██████████		R\$ 4.456,61
5	04/06/2024	TARIFA BANCÁRIA		R\$ 10,00
6	05/06/2024	TARIFA BANCÁRIA		R\$ 28,00
7	13/06/2024	PAGAMENTO GUIA INSS/IR		R\$ 5.970,79
8	13/06/2024	PAGAMENTO GUIA FGTS		R\$ 2.836,86
9	17/06/2024	PAGAMENTO MEDICA NEUROLOGISTA - PALOPOLI SERVIÇOS MEDICOS		R\$ 1.026,72
10	17/06/2024	IMPOSTO S/NF PRESTADOR DE SERVIÇOS		R\$ 67,28
11	18/06/2024	RENDIMENTO BANCÁRIO	R\$ 11,12	
SALDO			R\$ 55.125,08	R\$ 41.729,88
LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU, 18 DE JULHO DE 2024				
ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA				
			<b>ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN</b> CNPJ: 04.132.172/0001-70 UNIDADE PÚBLICA - DECRETO 4978	



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3351808332090161  
18/06/2024 08:44:20

### 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	
29/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C	
03/06/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.893	27.333,62 D		
03/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.301	4.456,61 D		
				03/06 10 [REDACTED]				
03/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	31.790,23 C	0,00 C	
				Rende Facil				
04/06/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	881.561.200.020.378	10,00 D		
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/06/2024				
04/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C	
				Rende Facil				
05/06/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.570.800.011.470	28,00 D		
				Cobrança referente 03/06/2024				
05/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	28,00 C	0,00 C	
				Rende Facil				
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.301	5.970,79 D		
				13/06 16:36 SECRETARIA DA RECEITA FEDE				
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.302	2.836,86 D		
				13/06 16:36 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
13/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.807,65 C	0,00 C	
				Rende Facil				
17/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.701	1.026,72 D		
				17/06 10:31 [REDACTED]				
17/06/2024		0000	13105	375 Impostos	61.702	67,28 D		
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
17/06/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.094,00 C	0,00 C	
18/06/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	
Invest. Resgate Autom.							13.395,20 C	
Saldo							13.395,20 C	
Juros *							0,00	
Data de Debito de Juros							28/06/2024	
IOF *							0,00	
Data de Debito de IOF							01/07/2024	
Saldo de fundos de investimento								
BB RENDE FACIL							13.395,20	

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----



## Dados do Cliente

<b>Agência</b> 305-0	<b>Conta</b> 54785-9
<b>Cliente</b> ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN	<b>CNPJ</b> 4132172000170

## Resumo do mês - Junho/2024

Saldo bruto em <b>31/05/2024</b>	R\$ 55.113,96
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 41.729,88
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 11,12
Saldo bruto em <b>18/06/2024:</b>	R\$ 13.395,20

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Anterior	R\$ 55.097,79	R\$ 16,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/06/2024	Resgate	R\$ 14.129,19	R\$ 15,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.144,31
03/06/2024	Resgate	R\$ 17.644,54	R\$ 1,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.645,92
04/06/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
05/06/2024	Resgate	R\$ 28,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,00
13/06/2024	Resgate	R\$ 8.804,20	R\$ 3,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.807,65
17/06/2024	Resgate	R\$ 1.093,49	R\$ 0,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.094,00
18/06/2024	Saldo Final	R\$ 13.388,37	R\$ 6,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 18/06/2024 às 08:49





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3361713544911  
17/06/2024 13:5

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

---

Data 03/06/2024 Valor R\$ 27.333,62 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 5.893, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e sete mil e trezentos e trinta e três reais e sessenta e dois 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: JOSUE PEDRO DE SOUZA em 17/06/2024 13:57:24

---

Transação efetuada com sucesso por: JH344802 JOSUE PEDRO DE SOUZA.

---

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

30  
EM 18/06/24.  
Edite Francisco L.S.

**Empresa:** Associacao Amor Pra Down**CNPJ:** 04.132.172/0001-70      **Agência/Conta:** 305-0 / 54785-9**Nome da Folha:** Folha de pagamento CMDCA MAIO**Data Pagamento:** 03/06/2024      **Situação:** Processada      **Agência/Conta:** 305-0 / 54785-9**Valor Total:** R\$ 27.333,62      **Tipo:** Salário      **Quantidade de Pagamentos:** 8**Assinaturas válidas:**

Josue Pedro De Souza 29/05/2024 14:08:52

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi 29/05/2024 14:06:24

**OBS:**

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	[REDACTED]	[REDACTED]	1 [REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 4.398,37
2	[REDACTED]	[REDACTED]	1 [REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 4.526,17
3	[REDACTED]	[REDACTED]	5874 X / 188781 F	Pago	Salário	R\$ 1.840,00
4	[REDACTED]	[REDACTED]	5 [REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 3.550,83
5	[REDACTED]	[REDACTED]	0211 X / 122221 F	Pago	Salário	R\$ 2.590,11
6	[REDACTED]	[REDACTED]	13 [REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 2.296,18
7	[REDACTED]	[REDACTED]	5874 X / 188781 F	Pago	Salário	R\$ 3.691,77
8	[REDACTED]	[REDACTED]	3 [REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 4.440,19

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 17/06/2024 às 13:57:02, por JH344802 JOSUE PEDRO DE SOUZA

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
CONFORMIDADE COM AS  
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
EM 18/06/24

Edite Francisco S.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	[REDACTED]	411010	1	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Admissão: 13/05/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8909	SERVICOS AUTONOMO	132,00	2.300,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		460,00

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.300,00	460,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MAIO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03.06.24

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	[REDACTED]	411010	1	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		Admissão: 13/05/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8909	SERVICOS AUTONOMO	132,00	2.300,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		460,00

**CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
 CONFORMIDADE COM AS  
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
 EM 18/06/24.  
 Edite Ismaelle L.S**

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.300,00	460,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MAIO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03.06.24

Assinatura do Funcionário

Data

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: ████████████████████

CPF: ██████████

AGENCIA: 5 ██████████ LANTICO SUL SC

CONTA: ██████████ 22.731-5

DATA DE PAGAMENTO: 03/06/2024

VALOR CREDITADO (R\$): 1.840,00

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.117.929.3F6.2C1.DD7



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
112	[REDACTED]	223810	1	1
FONOAUDIÓLOGO		Admissão: 02/04/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.828,32		
998	I.N.S.S.	8,42		238,21	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.828,32	238,21	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.590,11</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.828,32	2.828,32	2.828,32	226,26	2.590,11	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/06/24

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
112	[REDACTED]	223810	1	1
FONOAUDIÓLOGO		Admissão: 02/04/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.828,32		
998	I.N.S.S.	8,42		238,21	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.828,32	238,21	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.590,11</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.828,32	2.828,32	2.828,32	226,26	2.590,11	7,50

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

BC  
 Edita Francielle L.S.  
 EM 03/06/24

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/06/24

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:45  
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: [REDACTED]  
CPF: [REDACTED]  
AGENCIA: 5000 - ATLANTICO SUL SC  
CONTA: [REDACTED]  
DATA DE PAGAMENTO: 03/06/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.590,11

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: B.38F.DAC.DF0.C5B.B8A





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:45  
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [REDACTED] TE  
CPF: [REDACTED]  
AGENCIA: [REDACTED] BALNEARIO CAMBORIU SC  
CONTA: [REDACTED]  
DATA DE PAGAMENTO: 03/06/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 4.398,37

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.7A7.E9F.7C8.97F.B2D

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN  
CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	[REDACTED]	411010	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/04/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	5.015,33		
93	QUINQUENIO	1,00	250,77		
998	I.N.S.S.	10,56		556,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		311,67	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.266,10	867,73	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>4.398,37</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 Franciele B.S.  
 Assinatura do Funcionário  
 03/06/24  
 Data

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI  
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
 CONFORMIDADE COM AS  
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
 EM 18/06/24.  
 Edita Franciele B.S.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [REDACTED]  
 CPF: [REDACTED]  
 AGENCIA: 5 [REDACTED] ATLANTICO SUL SC  
 CONTA: [REDACTED]  
 DATA DE PAGAMENTO: 03/06/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.550,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.B4E.B68.069.187.86E

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMDCA BC		Folha Mensal	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filia	
91	[REDACTED]	239415	1	1	
	PEDAGOGO (A)	Admissão:	01/09/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	120,00	4.125,00		
998	I.N.S.S.	9,61		396,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		177,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.125,00	574,17	
			Valor Líquido →	3.550,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.125,00	4.125,00	4.125,00	330,00	3.728,69	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*  
 Assinatura do Funcionário

01/06/24

Data

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

BC  
 Edita Francisco S  
 EM 16/06/24



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [REDACTED]  
 CPF: [REDACTED]  
 AGENCIA: [REDACTED] RIO NEGRINHO SC  
 CONTA: [REDACTED]  
 DATA DE PAGAMENTO: 03/06/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.296,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.4FD.349.F97.667.8D6

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMDCA BC Mensalista		Folha Mensal Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
85	[REDACTED]	411010	1	1	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/03/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.500,00	203,82	
998	I.N.S.S.	8,15			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.500,00	203,82	
			Valor Líquido	2.296,18	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	2.296,18	7,50

Declaram ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/06/24

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
 CONFORMIDADE COM AS  
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
 EM 16/06/24  
 Edite Francisco L.S.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [REDACTED]  
 CPF: [REDACTED] 1  
 AGENCIA: [REDACTED] X - ATLANTICO SUL SC  
 CONTA: [REDACTED]  
 DATA DE PAGAMENTO: 03/06/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.691,77

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.325.832.DD1.342.0BA

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

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

Código	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		135,82	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.240,00	548,23	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.691,77</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cálculo FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cálculo IRRF</b>	<b>Folha IRRF</b>
4.240,00	4.240,00	4.240,00	339,20	3.448,41	15,00

Declaro ter recebido e imputar a liquidação desta mensalidade recebida.  
 Assinatura do Funcionário: [Assinatura]  
 Data: 03/06/24

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
 CONFORMIDADE COM AS  
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
 EM 03/06/24.  
 Edite Francisco L.S.







COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [REDACTED]  
 CPF: [REDACTED] 9  
 AGENCIA: [REDACTED] BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: [REDACTED]  
 DATA DE PAGAMENTO: 03/06/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 4.526,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.ABA.2DA.D58.F24.F07

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	5.025,40		
93	QUINQUENIO	2,00	502,54		
998	I.N.S.S.	10,72		592,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		409,05	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.527,94	1.001,77	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>4.526,17</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
5.025,40	5.527,94	5.527,94	442,23	4.745,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário: *[Handwritten Signature]*  
 Data: *03/06/24*

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
 CONFORMIDADE COM AS  
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
 EM 18/06/24.  
*Edite Francisca L.S.*





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.07  
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240603132215310695178  
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70  
VALOR: R\$4.456,61  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 03/06/2024 - 10:30:27

PAGO PARA: [REDACTED]  
CPF: \*\*\*.925.169-\*\*  
CHAVE PIX: [REDACTED]  
INSTITUICAO: BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0330 - CONTA: 0000000000  
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: 03/06/2024 - 10:30:28

DOCUMENTO: 060301  
AUTENTICACAO SISBB: 8.1D2.001.63A.7F2.70E

Central de Atendimento BR  
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 DESTE DOCUMENTO FOI  
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
CONFORMIDADE COM AS  
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
EM 18/06/24.  
Edita Francisco S.

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

Código 95 Nome do Funcionário [REDACTED] R  
ADMINISTRADOR  
CBO 252105 Departamento 1 Fila 1  
Admissao: 03/01/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	5.500,00	
998	I.N.S.S.	10,71		588,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		454,58
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.500,00	1.043,39
			Valor Líquido →	4.456,61

Solário Base 5.500,00 Sel. Contr. INSS 5.500,00 Base Calc. FGTS 5.500,00 F.G.T.S do Mês 440,00 Base Calc. IRRF 4.911,19 Folsa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida expressada neste recibo.  
Assinatura do Funcionário  
Data 18.06.24



<b>CPF/CNPJ do Empregador</b> 04.132.172	<b>Nome/Razão Social do Empregador</b> ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
---	--

<b>Núm. de Pág.</b> 1	<b>Identificador</b> 0124051709341045-4	<b>Tag</b> 17/05/2024 09:40	<b>Pagar este documento até</b> <b>20/06/2024</b> as 21:59:59 (Brasília)
--------------------------	--	--------------------------------	--

<b>Observações</b>	<b>Valor a recolher</b> <b>2.836,86</b>
--------------------	--

**Composição do Documento**

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	8	2.836,86	0,00	0,00	0,00	2.836,86
<b>Total Geral:</b>		<b>2.836,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.836,86</b>

Data de geração da Guia: 17/05/2024 às 09:40:24 - Página 1/1  
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO  
TRABALHO  
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:  
 0002010102122690014br.gov.bcb.pix256@pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ff16f772482041f087a7b5ab39b7aed652040000530398e58026R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503\*\*\*63046DD

Payload Location:  
 pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ff16f772482041f087a7b5ab39b7aed6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.09  
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE  
-----  
ID: E000000020240613193210153025568  
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70  
VALOR: R\$2.836,86  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 13/06/2024 - 16:36:41  
COD PRODUTO: ee35ae0d579e4186a7e687bfb28252ee  
DEVEDOR: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN  
CNPJ DO DEVEDOR: 4.\*\*\*.\*\*\*/\*\*\*\*-70  
-----

PAGO PARA: Caixa Economica Federal  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
-----

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: 13/06/2024 - 16:36:42  
=====

DOCUMENTO: 061302  
AUTENTICACAO SISBB: 9.B74.088.BA1.07D.D54  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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: JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI.



CNPJ <b>04.132.172/0001-70</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN</b>		
Período de Apuração <b>Maio/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24138.0949496-3</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000232524478</b>			Valor Total do Documento <b>5.970,79</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	3.573,46			3.573,46
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	460,00			460,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	1.937,33			1.937,33
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	<b>Totais</b>	<b>5.970,79</b>			<b>5.970,79</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000059 0	70790385241 3	72071624138 1	09494963481 4
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 04.132.172/0001-70  
 Número: 07.16.24138.0949496-3  
 Pagar até: 20/06/2024  
 Valor: 5.970,79





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.09  
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240613193027196954181  
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70  
VALOR: R\$5.970,79  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 13/06/2024 - 16:36:00  
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix  
COD PRODUTO: 3Nmd6wHgb8vRazzvJvq2ipQQf1  
VALIDO ATE: 20/06/2024 - 23:58:59  
DEVEDOR: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN  
CNPJ DO DEVEDOR: 4.\*\*\*.\*\*\*/\*\*\*\*-70

PAGO PARA: Secretaria da Receita Federal do Bra  
CNPJ: 394.460/0058-87  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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: 13/06/2024 - 16:36:00

DOCUMENTO: 061301  
AUTENTICACAO SISBB: B.3AC.E7A.9DF.7AE.160

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.




**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
**Secretaria da Fazenda**  
**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**

Número do RPS	Número da nota 1672 - E
Data da emissão da nota	07/06/2024 10:50:05
Data do fato gerador	07/06/2024 10:50:05
Código de Verificação	803R-Y4CK

**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: SALA 203 E 204  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: jadsonmart@noirmai.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	1,00	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	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 7,11	R\$ 32,82	R\$ 0,00	R\$ 16,41	R\$ 10,94	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 1.094,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.026,72</b>			

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 DESTA DOCUMENTO FOI  
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
 CONFORMIDADE COM AS  
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
 EM 10/06/24.  
 Edita Francielle S.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3381710276851  
17/06/2024 10:3:

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

---

Data 17/06/2024 Valor R\$ 1.026,72 D

Importe referente a Pix - Enviado, 17/06 10:31 PALOPOLI SERVICOS MEDICOS, agência de origem 0305, documento 61.701, lote 00305, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e vinte e seis reais e setenta e dois 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: JOSUE PEDRO DE SOUZA em 17/06/2024 10:33:35

---

Transação efetuada com sucesso por: JH344802 JOSUE PEDRO DE SOUZA.

---

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CNPJ <b>04.132.172/0001-70</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN</b>		
Período de Apuração <b>Junho/2024</b>	Data de Vencimento <b>19/07/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24169.0232421-0</b>	Pagar este documento até <b>19/07/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000240474046</b>			Valor Total do Documento <b>67,28</b>

### 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:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
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:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
<b>Totais</b>		<b>67,28</b>			<b>67,28</b>

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

EM 18/06/24.  
Edite Francisco do S

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

17/06/2024 14:57:31

85800000000 3 67280385242 3 01071624169 0 02324210942 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3	67280385242 3	01071624169 0	02324210942 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 04.132.172/0001-70  
Número: 07.16.24169.0232421-0  
Pagar até: 19/07/2024  
Valor: 67,28

Pague com o PIX







SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.10  
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	85800000000-3	67280385242-3
	01071624169-0	02324210942-9
Data do pagamento		17/06/2024
Numero do Documento		07.16.24169.0232421-0
Valor Total		67,28

-----

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

-----  
DOCUMENTO: 061702  
AUTENTICACAO SISBB: 2.634.BAE.11F.7DB.88B

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

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 04.132.172 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

**Qtd. Trabalhadores:** 8 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/06/2024 **Número da Guia:** 0124051709341045-4 **Emitida por:** 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA **Data Emissão:**

17/05/2024 09:40:24 (Brasília)

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
04.132.172/0001-70		83.102.277/0001-52											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024		[REDACTED]	117	[REDACTED]	101	20/06/2024	Mensal	2.828,32	226,26	0,00	0,00	0,00	226,26
05/2024		[REDACTED]	0493-04132172000170-000000	[REDACTED]	101	20/06/2024	Mensal	5.527,94	442,23	0,00	0,00	0,00	442,23
05/2024		[REDACTED]	0493-04132172000170-000000	[REDACTED]	101	20/06/2024	Mensal	5.266,10	421,28	0,00	0,00	0,00	421,28
05/2024		[REDACTED]	106	[REDACTED]	101	20/06/2024	Mensal	4.240,00	339,20	0,00	0,00	0,00	339,20
05/2024		[REDACTED]	85	[REDACTED]	101	20/06/2024	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
05/2024		[REDACTED]	91	[REDACTED]	101	20/06/2024	Mensal	4.125,00	330,00	0,00	0,00	0,00	330,00
05/2024		[REDACTED]	96	[REDACTED]	101	20/06/2024	Mensal	5.473,66	437,89	0,00	0,00	0,00	437,89
05/2024		[REDACTED]	95	[REDACTED]	101	20/06/2024	Mensal	5.500,00	440,00	0,00	0,00	0,00	440,00
<b>Total do Tomador</b>							83.102.277/0001-52	<b>35.461,02</b>	<b>2.836,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.836,86</b>
<b>Total do Estabelecimento</b>							04.132.172/0001-70	<b>35.461,02</b>	<b>2.836,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.836,86</b>
<b>Total da Guia</b>								<b>35.461,02</b>	<b>2.836,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.836,86</b>

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 04.132.172 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN **Qtd. Trabalhadores:** 8 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/06/2024 **Número da Guia:** 0124051709341045-4 **Emitida por:** 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA **Data Emissão:** 17/05/2024 09:40:24 (Brasília)

#### Relação de Categorias

Estabelecimento: 04.132.172/0001-70											
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	
05/2024	101	8	35.461,02	2.836,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.836,86	
		<b>Total da Guia</b>	<b>35.461,02</b>	<b>2.836,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.836,86</b>	

**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 de Lei 11.718/2008
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 8.801/1998
- 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 exercante de mandato eletivo. Inclui-se 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 - Consórcio
- 309 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar local
- 401 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador cedido/exercido em outro órgão/órgão auxiliar - Informação prestada pelo cessante/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 - Microempendedor individual
- 751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 751 - Contribuinte individual - Associação eleita 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 do conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de irmandade consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 801 - Estagiário
- 802 - Médico residente
- 803 - Bolsista, nos termos da Lei 8.866/1994
- 904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego estatutário
- 905 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa



### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 04.132.172 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO AMOR PRA DAWN **Qtd. Trabalhadores:** 8 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/06/2024 **Número da Guia:** 0124051709341045-4 **Emitida por:** 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA **Data Emissão:** 17/05/2024 09:40:24 (Brasília)

#### Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtz. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	04.132.172/0001-70	8	35.461,02	2.836,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.836,86
		<b>Total da Guia</b>	<b>35.461,02</b>	<b>2.836,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.836,86</b>



### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 04.132.172 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN **Qtd. Trabalhadores:** 8 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/06/2024 **Número da Guia:** 0124051709341045-4 **Emitida por:** 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA **Data Emissão:** 17/05/2024 09:40:24 (Brasília)

#### Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 04.132.172/0001-70

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
05/2024	11 - FGTS mensal	8	35.461,02	2.836,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.836,86
		<b>Total da Guia</b>	<b>35.461,02</b>	<b>2.836,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.836,86</b>





### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 04.132.172 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN **Qtd. Trabalhadores:** 8 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/06/2024 **Número da Guia:** 0124051709341045-4 **Emitida por:** 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA **Data Emissão:** 17/05/2024 09:40:24 (Brasília)

#### Relação de Tomadores de Serviço

**Tomador:** 83.102.277/0001-52

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	8	35.461,02	2.836,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.836,86
	<b>Total da Guia</b>	<b>35.461,02</b>	<b>2.836,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.836,86</b>

Balneário Camboriú, 10 de JUNHO de 2024

**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 MAIO**

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

No mês de MAIO, tivemos atendimentos clínicos presenciais, sendo 149 atendimentos de fonoaudiologia e 14 estimulações dirigidas, 114 atendimentos de fisioterapia e 18 estimulações dirigidas e 86 atendimentos de psicopedagogia.

Como citado acima, neste mês, os profissionais prepararam estimulações dirigidas que são atividades para as famílias realizarem em casa, com objetivos em aprimorar o desenvolvimento neuropsicomotor global dos seus filhos.

Os profissionais da equipe técnica, de forma individualizada, realizaram orientações para famílias, sendo 03 orientações realizadas pela fonoaudióloga, e 02 orientações realizadas pela fisioterapia.

Neste período, também foram realizadas consultas médicas (neurologista infantil), que aconteceram nos dias 29 de maio, totalizando 06 consultas. Será realizado novo agendamento para as outras 06 consultas, pois a médica encontra-se em férias.

Seguindo nosso procedimento institucional, os registros de atendimentos são feitos nos prontuários dos associados (Plano Mensal de Desenvolvimento do Associado) e os contatos telefônicos ou via whatsapp com as famílias, os

registros são feitos em planilha específica, criada para monitoramento das ligações telefônicas, sendo 299 realizados pela coordenação técnica e 402 pela recepção, totalizando neste mês 701 contatos telefônicos.

No decorrer do mês de MAIO, tivemos a seguinte agenda:

- Reunião interna com a Equipe da Estimulação Precoce nos dias: 06, 13, 20 e 27 totalizando 04 reuniões.
- Reunião interna com a Equipe do SAE nos dias: 07, 14, 21 e 28, totalizando 04 reuniões.
- Reunião de Equipe Estudo de Casos nos dias: 07, 14, 21 e 28, totalizando 04 reuniões.
- Reunião entre Coordenação (Unidades BC e Itajaí) nos dias: 08 e 29, totalizando 02 reuniões.
- Reunião Psicossocial entre as equipes das unidades no dia: 06, totalizando 01 reunião.
- Reunião de Planejamento: dia 29, totalizando 01 reunião.
- Reunião NAPNE: dia 15, totalizando 01 reunião.
- Reunião Projeto Padel Down nos dias: 02, 09, 16 e 23, totalizando 04 reuniões.
- Capacitação com a SICRED para os associados, sobre educação financeira no dia 14/05.
- Reunião Escolar no dia 20, 02 associados, totalizando 02 reuniões.
- Acolhimentos via telefone: para 01 família.
- Acolhimento presencial: para 04 famílias.
- Anamnese com familiares: 02.
- Entrevista com acadêmicas da UDESC - Projeto Extensão: com intuito de realizarem um espaço de leitura na associação.
- Capacitação da coordenação sobre o tema Autodefensoria: segundas e quartas feiras (19h30 às 21 horas).

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.



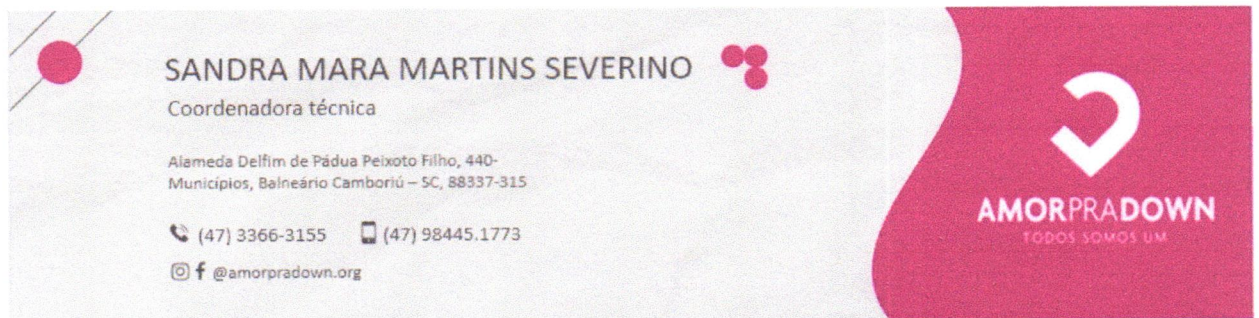
Sem mais para o momento.

Atenciosamente,



---

Sandra Mara Martins Severino  
Coordenadora Técnica




**SANDRA MARA MARTINS SEVERINO**  
Coordenadora técnica

Alameda Delfim de Pádua Peixoto Filho, 440-  
Municípios, Balneário Camboriú – SC, 88337-315

(47) 3366-3155 (47) 98445.1773

@amorpradown.org



AMORPRADOWN  
TODOS SOMOS UM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
111410 / 2024	14/06/2024	12/09/2024

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

**C24111410N9837D17**

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

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 04.132.172/0001-70  
Certidão n°: 41758798/2024  
Expedição: 14/06/2024, às 10:17:50  
Validade: 11/12/2024 - 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:** 27/05/2024 a 25/06/2024

**Certificação Número:** 2024052704211493726110

Informação obtida em 14/06/2024 10:17:18

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





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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **ASSOCIAÇÃO 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: **240140128348241**  
Data de emissão: **26/04/2024 23:46:39**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **23/10/2024**

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: 14/06/2024 10:16:29

Assinado por: SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 14/06/2024



**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 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 11:28:16 do dia 11/06/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/12/2024.

Código de controle da certidão: **979E.589B.D85D.236A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Balneário Camboriú, 25 de junho de 2024.

Ofício 040/2024.

A  
Marilene Rosana Severino Cardoso  
Gestora de parcerias  
Balneário Camboriú - SC

Prezada Senhora,

De acordo como o parecer da prestação de contas da associação amor pra Down, vimos por meio deste esclarecer as dúvidas levantadas.

1. Encaminhamos apenas a esse ofício os documentos de registro de ponto dos colaboradores contratados via CLT pelo termo de colaboração e seu respectivo plano de trabalho;
2. Segue quadro, especificando os atendimentos mensais realizados até o mês de maio/24. No mês de janeiro não relatamos atendimento porque o mês é reservado ao planejamento das ações do ano. Salientamos que todos os relatórios de atividades detalhado é enviado juntamente com a prestação de contas.

PROFISSIONAIS	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO
FONOAUDIOLOGIA 1	65	81	168	100
FISIOTERAPIA	58	67	118	114
PSICOPEGAGOGIA	43	96	110	86
FONOAUDIOLOGIA 2	X	X	18	64
TOTAL MÊS	166	244	396	364
TOTAL GERAL	<b>1188</b>			

Justificamos a contratação da segunda fonoaudióloga somente em abril, devido à dificuldade de encontrar essa profissional no mercado de trabalho, que primeiramente conseguimos contratar por 16h semanais. Porém a profissional conseguirá aumentar sua carga horário para 20 horas semanais, no mês de JULHO, conforme previsto no plano de trabalho.



**AMORPRADOWN**

TODOS SOMOS UM

3. Sobre a contratação da psicóloga informamos que a mesma iniciará suas atividades no mês de Julho com a carga horária de 8h semanais. Salientamos que a contratação no mês de Julho não acarretará em prejuízo das metas estipuladas no plano de trabalho aprovado e chegaremos ao final do ano com as metas cumpridas.
4. Sobre a alteração do plano de trabalho aprovada pelo CMDCA, comunicamos que não recebemos a informação de indeferimento pela gestora do fundo e já estávamos trabalhando com o novo plano de trabalho, por isso as inconsistências nas informações da prestação de contas. Ao mesmo tempo, solicitamos a permanência da profissional administrativa, visto que, ela está realizando trabalho na área de recursos humanos, verificando processos e adequando a nossa gestão as leis do trabalho para não gerar demandas judiciais no futuro.

Dessa forma, solicitamos a aprovação da prestação de contas com o compromisso de a partir do mês de julho esteja contratada a profissional de psicologia e mantendo a profissional administrativa, sem alteração nos valores do plano de trabalho e com a certeza do cumprimento da meta estabelecida até o final de 2024.

Nesses termos, solicitamos o seu deferimento.

**CARLOS ALBERTO HANEL**  
**ANTONIAZZI:4778**  
**2412900**

Assinado de forma digital  
por CARLOS ALBERTO  
HANEL  
ANTONIAZZI:47782412900  
Dados: 2024.06.25 09:59:58  
-03'00'

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi  
Presidente

**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



**ESPELHO DE PONTO ELETRÔNICO**

**Empresa** ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN  
**Endereço** Alameda Delfim de Pádua Peixoto Filho, 440

04.132.172/0001-70

SC

<b>Funcionário</b> : 00000104 ELISA REGINA SEVERINI DREGRE	<b>PIS</b> : 17056148806	<b>CPF</b> :	<b>Cód do Hor.</b>	<b>Entrada</b>	<b>Saída</b>	<b>Entrada</b>	<b>Saída</b>	<b>Carga</b>
<b>Cargo</b> : FISIOTERAPEUTA	<b>Per. de Ref.</b> : 01/05/2024	à 31/05/2024	0016	08:00	12:00	13:30	16:30	420
<b>Admissão</b> : 17/12/2022	<b>Emissão</b> : 25/06/2024		0017	08:00	11:00	180		
<b>Setor</b> : 000000007 CMDCA	<b>Rescisão</b> :							

Observação

Data	Marcações Reg. no REP	Jornada Realizada						CH	Horário				Tratamentos efetuados sobre os dados originais	
		Extra		1º Período		2º Período			Extra		Ocor.	Motivo		
		Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai					
Qua 01/05				08:00	12:00	13:30	16:30	0016	08:00	12:00	13:30	16:30	I	Ponte Realizada Sobre Fer. ou Fol.
Qui 02/05	07:47 11:14			08:00	11:00			0017	07:47			11:14	D	AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:13) AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:14)
Sex 03/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000						
Sab 04/05				SAB	SAB	SAB	SAB	0000						
Dom 05/05				DOM	DOM	DOM	DOM	0000						
Seg 06/05	07:46 12:02 13:22 16:30			08:00	12:02	13:22	16:30	0016	07:46	12:00	13:30		D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:14) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:08)
Ter 07/05	07:50 12:00 13:23 16:34			08:00	12:00	13:23	16:34	0016	07:50	12:00	13:30		D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:10) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:07)
Qua 08/05	07:46 12:02 13:34 16:33			08:00	12:02	13:34	16:33	0016	07:46				D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:14)
Qui 09/05	07:45 11:12			08:00	11:00			0017	07:45			11:12	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:15) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:12)
Sex 10/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000						
Sab 11/05				SAB	SAB	SAB	SAB	0000						
Dom 12/05				DOM	DOM	DOM	DOM	0000						
Seg 13/05	07:45 12:03 13:28 16:30			08:00	12:03	13:28	16:30	0016	07:45				D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:15)
Ter 14/05	07:45 12:19 13:29 16:40			08:00	12:19	13:29	16:30	0016	07:45	12:00	13:30	16:40	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:15) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:19) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:10)
Qua 15/05	09:27 12:05 13:19 16:31			09:27	12:05	13:19	16:31	0016		12:00	13:30		D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:11) ATRASSO (-01:27)
Qui 16/05	07:45 11:12			08:00	11:00			0017	07:45			11:12	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:15) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:12)
Sex 17/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000						
Sab 18/05				SAB	SAB	SAB	SAB	0000						
Dom 19/05				DOM	DOM	DOM	DOM	0000						
Seg 20/05	07:52 12:00 13:18 16:30			08:00	12:00	13:18	16:30	0016	07:52	12:00	13:30		D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:12) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:08)
Ter 21/05	07:45 12:01 13:25 16:33			08:00	12:01	13:25	16:33	0016	07:45				D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:15)
Qua 22/05	07:45 12:00 13:35 16:35			08:00	12:00	13:35	16:35	0016	07:45				D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:15)
Qui 23/05	07:45 11:17			08:00	11:00			0017	07:45			11:17	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:17) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:15)
Sex 24/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000						
Sab 25/05				SAB	SAB	SAB	SAB	0000						
Dom 26/05				DOM	DOM	DOM	DOM	0000						
Seg 27/05	07:47 12:00 13:24 16:30			08:00	12:00	13:24	16:30	0016	07:47	12:00	13:30		D	AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:13) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:06)
Ter 28/05	07:46 09:31 16:38			08:00	12:00	13:30	16:30	0016	07:46	12:00	13:30	16:38	I/D	Ajuste de Marcação COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:14) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:08)
Qua 29/05	07:45 12:00 13:32 16:30			08:00	12:00	13:32	16:30	0016	07:45				D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:15)
Qui 30/05				08:00	11:00			0017		08:00	11:00		D	PONTE REALIZADA SOBRE FER. OU FOL.
Sex 31/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000						

RESUMO	
Horas Normais	106:00
DSR Normais	66:00
Total Semanal	24:00
Adc Noturno	
Tot Descontado	

	Pagos	Desc.
H. Trab.	94:33	
DSR	66:00	
Atrasos		
Faltas	10:00	
Saídas Antecipada		

KELLY BIANCA BULAT BELIZARIO MEI

**ESPELHO DE PONTO ELETRÔNICO**

**Empresa** ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN  
**Endereço** Alameda Delfim de Pádua Peixoto Filho, 440

04.132.172/0001-70

SC

<b>Funcionário</b> : 00000021 DANIELLI RODRIGUES DA COSTA BERKEMBROK	<b>PIS</b> : 13971173720	<b>CPF</b> : 037.749.119-59	<b>Cód do Hor.</b>	<b>Entrada</b>	<b>Saída</b>	<b>Entrada</b>	<b>Saída</b>	<b>Carga</b>
<b>Cargo</b> : AUXILIAR ADMINISTRATIVO	<b>Per. de Ref.</b> : 01/05/2024 à 31/05/2024		0030	08:00	12:00	13:30	17:30	480
<b>Admissão</b> : 01/11/2011	<b>Emissão</b> : 25/06/2024							
<b>Setor</b> : 000000003 ADMINISTRATIVO	<b>Rescisão</b> :							
<b>Observação</b>								

Data	Marcações Reg. no REP	Jornada Realizada						CH	Horário				Tratamentos efetuados sobre os dados originais			
		Extra		1º Período		2º Período			Extra		Ocor.	Motivo				
		Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai							
Qua 01/05				08:00	12:00	13:30	17:30	0030	08:00	12:00	13:30	17:30	I	Ponte Realizada Sobre Fer. ou Fol.		
Qui 02/05	07:57 12:02 13:48			07:57	12:02	13:32	17:30	0030			13:32	17:30	D	ATESTADO MÉDICO ATESTADO MÉDICO		
Sex 03/05				08:00	12:00	13:30	17:30	0030	08:00	12:00	13:30	17:30	I	Atestado Médico		
Sab 04/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000								
Dom 05/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000								
Seg 06/05				08:00	12:00	13:30	17:30	0030	08:00	12:00	13:30	17:30	I	Atestado Médico		
Ter 07/05				08:00	12:00	13:30	17:30	0030	08:00	12:00	13:30	17:30	I	Atestado Médico		
Qua 08/05				08:00	12:00	13:30	17:30	0030	08:00	12:00	13:30	17:30	I	Atestado Médico		
Qui 09/05	07:59 12:01 13:23 17:30			07:59	12:01	13:23	17:30	0030			12:00	13:30	D	AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:08)		
Sex 10/05	07:50 12:00 13:26 17:30			08:00	12:00	13:26	17:30	0030	07:50				D	AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:10)		
Sab 11/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000								
Dom 12/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000								
Seg 13/05	08:00 12:00 13:24 17:23			08:00	12:00	13:24	17:23	0030			12:00	13:30	D	AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:06) SAIDA ANTECIPADA (-00:07)		
Ter 14/05	07:56 12:00 13:20 17:30			07:56	12:00	13:20	17:30	0030			12:00	13:30	D	AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:10)		
Qua 15/05	08:05 12:01 13:35 17:30			08:05	12:01	13:35	17:30	0030								
Qui 16/05	07:58 12:09 13:21 17:30			07:58	12:09	13:21	17:30	0030			12:00	13:30	D	AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:18)		
Sex 17/05	08:00 12:00 13:45 17:30			08:00	12:00	13:45	17:30	0030					D	ATRASO (-00:15)		
Sab 18/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000								
Dom 19/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000								
Seg 20/05	07:52 12:00 13:15			08:00	12:00	13:15	17:30	0030	07:52		12:00	13:30	17:30	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:08) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:15) ATESTADO MÉDICO	
Ter 21/05	07:55 12:00 13:33 17:31			07:55	12:00	13:33	17:31	0030								
Qua 22/05	07:54 12:00 13:27 17:30			08:00	12:00	13:27	17:30	0030	07:54				D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:06)		
Qui 23/05	07:51 11:58 13:21 17:30			08:00	11:58	13:21	17:30	0030	07:51		12:00	13:30	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:09) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:07)		
Sex 24/05	07:59 12:00 14:03 17:30			07:59	12:00	14:03	17:30	0030					D	ATRASO (-00:33)		
Sab 25/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000								
Dom 26/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000								
Seg 27/05	07:57 12:02 13:17 17:28			07:57	12:02	13:17	17:28	0030			12:00	13:30	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:15) COMPENSAÇÃO DE HORAS (-00:02)		
Ter 28/05	07:55 17:30			07:55	12:00	13:30	17:30	0030			12:00	13:30	I	Ajuste de Marcação		
Qua 29/05	07:48 11:55 13:26 17:30			08:00	11:55	13:26	17:30	0030	07:48				D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:12)		
Qui 30/05				08:00	12:00	13:30	17:30	0030			08:00	12:00	13:30	17:30	I	Ponte Realizada Sobre Fer. ou Fol.
Sex 31/05				08:00	12:00	13:30	17:30	0030			08:00	12:00	13:30	17:30	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (-04:00) COMPENSAÇÃO DE HORAS (-04:00)

RESUMO	
Horas Normais	184:00
DSR Normais	58:40
Total Semanal	40:00
Adc Noturno	
Tot Descontado	

	Pagos	Desc.
H. Trab.	119:05	
DSR	58:40	
Atrasos	00:16	
Faltas	55:58	
Saídas Antecipada		

KELLY BIANCA BULAT BELIZARIO MEI



**ESPELHO DE PONTO ELETRÔNICO**

**Empresa** ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN  
**Endereço** Alameda Delfim de Pádua Peixoto Filho, 440

04.132.172/0001-70

SC

<b>Funcionário</b> : 00000040 EDITA FRANCIELE LEIVA SPROTE	<b>PIS</b> : 16142312890 <b>CPF</b> :011.943.889-57	<b>Cód do Hor.</b>	<b>Entrada</b>	<b>Saída</b>	<b>Entrada</b>	<b>Saída</b>	<b>Carga</b>
<b>Cargo</b> : ASSISTENTE FINANCEIRO	<b>Per. de Ref.</b> : 01/05/2024 à 31/05/2024	0030	08:00	12:00	13:30	17:30	480
<b>Admissão</b> : 01/04/2017	<b>Emissão</b> : 25/06/2024						
<b>Setor</b> : 000000001 FINANCEIRO	<b>Rescisão</b> :						

Observação

Data	Marcações Reg. no REP	Jornada Realizada						CH	Horário				Tratamentos efetuados sobre os dados originais		
		Extra		1º Período		2º Período			Extra						Ocor.
		Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai						
Qua 01/05				08:00	12:00	13:30	17:30	0030	08:00	12:00	13:30	17:30	I	Ponte Realizada Sobre Fer. ou Fol.	
Qui 02/05	08:01 12:07 13:14 17:18			08:01	12:07	13:14	17:18	0030		12:00	13:30		D	SAIDA ANTECIPADA (-00:12) AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:23)	
Sex 03/05	08:09 13:18 17:30			08:09	13:18	14:48	17:30	0030			14:48		D	ATRASSO (-00:09) AJUSTE DE MARCAÇÃO	
Sab 04/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000							
Dom 05/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000							
Seg 06/05	07:46 11:15 13:30 17:21			08:00	11:15	13:30	17:21	0030	07:46				D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:14) ATRASSO (-00:45) SAIDA ANTECIPADA (-00:09)	
Ter 07/05	07:45 12:37			08:00	12:37	14:07	17:30	0030	07:45		14:07	17:30	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:15) ATESTADO MÉDICO	
Qua 08/05	07:45 12:01 13:20 17:25			08:00	12:01	13:20	17:25	0030	07:45	12:00	13:30		D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:15) AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:11) SAIDA ANTECIPADA (-00:05)	
Qui 09/05	07:47			08:00	12:00	13:30	17:30	0030	07:47	12:00	13:30	17:30	I/D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:13) Ajuste de Marcação	
Sex 10/05				08:00	12:00	13:30	17:30	0030		08:00	12:00	13:30	17:30	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (-04:00) AJUSTE DE MARCAÇÃO
Sab 11/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000							
Dom 12/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000							
Seg 13/05	13:22 17:20			08:00	12:00	13:22	17:20	0030		08:00	12:00		D	SAIDA ANTECIPADA (-00:10) COMPENSAÇÃO DE HORAS (-03:52)	
Ter 14/05	08:16 12:03 13:20 17:30			08:16	12:03	13:20	17:30	0030			12:00	13:30	D	AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:13) ATRASSO (-00:16)	
Qua 15/05	07:59 12:02 13:31 17:30			07:59	12:02	13:31	17:30	0030							
Qui 16/05	07:53 12:08 13:23 17:26			08:00	12:08	13:23	17:26	0030	07:53	12:00	13:30		D	AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:07) AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:15) SAIDA ANTECIPADA (-00:04)	
Sex 17/05	08:02 12:00 13:34 17:17			08:02	12:00	13:34	17:17	0030					D	SAIDA ANTECIPADA (-00:13)	
Sab 18/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000							
Dom 19/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000							
Seg 20/05	07:53 11:58 13:26 17:30			08:00	11:58	13:26	17:30	0030	07:53				D	AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:07)	
Ter 21/05	07:45 11:57 13:26 17:31			08:00	11:57	13:26	17:31	0030	07:45				D	AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:15)	
Qua 22/05	07:51 11:59 13:57 17:30			08:00	11:59	13:57	17:30	0030	07:51				D	AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:09) ATRASSO (-00:28)	
Qui 23/05	07:48 12:04 13:25 17:11			08:00	12:04	13:25	17:11	0030	07:48	12:00	13:30		D	AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:12) AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:09) SAIDA ANTECIPADA (-00:19)	
Sex 24/05	07:47 12:00 13:29 17:20			08:00	12:00	13:29	17:20	0030	07:47				D	AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:13) SAIDA ANTECIPADA (-00:10)	
Sab 25/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000							
Dom 26/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000							
Seg 27/05	09:35 12:07 13:22 17:30			09:35	12:07	13:22	17:30	0030		12:00	13:30		D	SAIDA JUSTIFICADA (-01:35) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:15)	
Ter 28/05	07:53 17:26			08:00	12:00	13:30	17:26	0030	07:53	12:00	13:30		I/D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:07) Atestado Médico SAIDA ANTECIPADA (-00:04)	
Qua 29/05	07:54 11:22 13:31 17:30			08:00	11:22	13:31	17:30	0030	07:54				D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:06) ATRASSO (-00:39)	
Qui 30/05				08:00	12:00	13:30	17:30	0030		08:00	12:00	13:30	17:30	I	Ponte Realizada Sobre Fer. ou Fol.
Sex 31/05				08:00	12:00	13:30	17:30	0030		08:00	12:00	13:30	17:30	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (-04:00) COMPENSAÇÃO DE HORAS (-04:00)

RESUMO		Pagos	Desc.
Horas Normais	184:00	135:23	
DSR Normais	58:40	58:40	
Total Semanal	40:00		
Adc Noturno			
Tot Descontado	01:23	26:00	01:23
Atrasos			
Faltas			
Saídas Antecipada			

KELLY BIANCA BULAT BELIZARIO MEI

**ESPELHO DE PONTO ELETRÔNICO**

**Empresa** ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN  
**Endereço** Alameda Delfim de Pádua Peixoto Filho, 440

04.132.172/0001-70  
SC

**Funcionário** : 00000117 AMABILE RAISER SOARES      **PIS** : 16142353597    **CPF** :085.023.299-60  
**Cargo** : FONOAUDIÓLOGA      **Per. de Ref.** : 01/05/2024 à 31/05/2024  
**Admissão** : 02/04/2024      **Emissão** : 25/06/2024  
**Setor** : 0000000007 CMDCA      **Rescisão** :

Cód do Hor.	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Carga
0034	08:00	12:00	13:30	17:30	480

Observação

Data	Marcações Reg. no REP	Jornada Realizada								CH	Tratamentos efetuados sobre os dados originais			
		Extra		1º Período		2º Período		Extra			Horário		Ocor.	Motivo
		Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai					
Sab 25/05				SAB	SAB	SAB	SAB			0000				
Dom 26/05				DOM	DOM	DOM	DOM			0000				
Seg 27/05				FOL	FOL	FOL	FOL			0000				
Ter 28/05				08:00	12:00	13:30	17:30			0034	08:00 12:00 13:30 17:30	I	Compensação de Horas	
Qua 29/05				FOL	FOL	FOL	FOL			0000				
Qui 30/05				FOL	FOL	FOL	FOL			0000				
Sex 31/05				08:00	12:00	13:30	17:30			0034	08:00 12:00 13:30 17:30	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (-04:00)COMPENSAÇÃO DE HORAS (-04:00)	

RESUMO	
Horas Normais	16:00
DSR Normais	29:20
Total Semanal	16:00
Adc Noturno	
Tot Descontado	

	Pagos	Desc.
H. Trab.	08:00	
DSR	29:20	
Atrasos		
Faltas		
Saídas Antecipada		

KELLY BIANCA BULAT BELIZARIO MEI



**ESPELHO DE PONTO ELETRÔNICO**

**Empresa** ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN  
**Endereço** Alameda Delfim de Pádua Peixoto Filho, 440

04.132.172/0001-70

SC

<b>Funcionário</b> : 00000096 ROSANA BUCHELE	<b>PIS</b> : 20107093078 <b>CPF</b> : 918.596.549-91	<b>Cód do Hor.</b>	<b>Entrada</b>	<b>Saída</b>	<b>Entrada</b>	<b>Saída</b>	<b>Carga</b>
<b>Cargo</b> : FONOAUDIÓLOGA	<b>Per. de Ref.</b> : 01/05/2024 à 31/05/2024	0011	08:00	11:30	13:15	16:30	405
<b>Admissão</b> : 03/01/2023	<b>Emissão</b> : 25/06/2024	0012	08:00	12:00	13:30	16:30	420
<b>Setor</b> : 000000007 CMDCA	<b>Rescisão</b> :	0013	08:00	11:45	13:30	16:30	405
Observação		0014	13:30	16:30	180		
		0015	08:00	11:30	210		

Data	Marcações Reg. no REP	Jornada Realizada				CH	Horário				Tratamentos efetuados sobre os dados originais	
		Extra Ent	1º Período Sai	2º Período Ent	Extra Sai		Horário	Ocor.	Motivo			
Qua 01/05			08:00 11:45	13:30 16:30		0013	08:00 11:45 13:30 16:30	I	Ponte Realizada Sobre Fer. ou Fol.			
Qui 02/05	13:28 16:29		13:28 16:29			0014		D	SAIDA ANTECIPADA (-00:01)			
Sex 03/05	07:56 11:30		07:56 11:30			0015						
Sab 04/05			SAB SAB	SAB SAB		0000						
Dom 05/05			DOM DOM	DOM DOM		0000						
Seg 06/05	07:51 11:30 13:12 16:30		08:00 11:30	13:12 16:30		0011	07:51	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:09)			
Ter 07/05	07:50 11:59 13:29 16:30		08:00 11:59	13:29 16:30		0012	07:50	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:10)			
Qua 08/05	07:46 11:45 13:24 16:33		08:00 11:45	13:24 16:33		0013	07:46 11:45 13:30	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:14) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:06)			
Qui 09/05	13:27 16:32		13:27 16:32			0014						
Sex 10/05	07:49 11:41 11:42		08:00 11:30			0015	07:49 11:42	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:11) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:12)			
Sab 11/05			SAB SAB	SAB SAB		0000						
Dom 12/05			DOM DOM	DOM DOM		0000						
Seg 13/05	07:53 11:31 13:14 16:30		08:00 11:31	13:14 16:30		0011	07:53	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:07)			
Ter 14/05	07:52 12:23 13:25 16:30		08:00 12:23	13:25 16:30		0012	07:52 12:00 13:30	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:08) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:28)			
Qua 15/05	07:48 11:45 13:22 16:30		08:00 11:45	13:22 16:30		0013	07:48 11:45 13:30	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:12) COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:08)			
Qui 16/05	13:28 16:29		13:28 16:29			0014		D	SAIDA ANTECIPADA (-00:01)			
Sex 17/05	10:43		08:00 11:30			0015	08:00 11:30	D	ATRASSO (-02:43)			
Sab 18/05			SAB SAB	SAB SAB		0000						
Dom 19/05			DOM DOM	DOM DOM		0000						
Seg 20/05	07:53 11:30 13:13 16:30		08:00 11:30	13:13 16:30		0011	07:53	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:07)			
Ter 21/05	07:46 12:01 13:28 16:30		08:00 12:01	13:28 16:30		0012	07:46	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:14)			
Qua 22/05	07:51 11:46 13:27 16:35		08:00 11:46	13:27 16:35		0013	07:51	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:09)			
Qui 23/05			13:30 16:30			0014	13:30 16:30	D	ATESTADO MÉDICO			
Sex 24/05	07:50 11:31		08:00 11:31			0015	07:50	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:10)			
Sab 25/05			SAB SAB	SAB SAB		0000						
Dom 26/05			DOM DOM	DOM DOM		0000						
Seg 27/05	07:48 11:29 13:13 16:30		08:00 11:29	13:13 16:30		0011	07:48	D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:12)			
Ter 28/05	07:46 16:30		08:00 12:00	13:30 16:30		0012	07:46 12:00 13:30	I/D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:14) Ajuste de Marcação			
Qua 29/05	08:05 11:45 13:28 16:30		08:05 11:45	13:28 16:30		0013						
Qui 30/05			13:30 16:30			0014	13:30 16:30	D	PONTE REALIZADA SOBRE FER. OU FOL.			
Sex 31/05			08:00 11:30			0015	08:00 11:30	D	PONTE REALIZADA SOBRE FER. OU FOL. (-03:30)			

RESUMO		Pagos	Desc.
Horas Normais	121:15	101:28	
DSR Normais	29:20	29:20	
Total Semanal	27:00		
Adc Noturno			
Tot Descontado			
H. Trab.			
DSR			
Atrasos			
Faltas	12:45		
Saídas Antecipada			

ESPELHO DE PONTO ELETRÔNICO

04.132.172/0001-70

SC

Empresa ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN  
Endereço Alameda Delfim de Pádua Peixoto Filho, 440

Funcionário : 00000091 MAYRA FABRICIA SILVA PIS : 13086249527 CPF : 072.830.339-63  
Cargo : PEDAGOGA CMDCA Per. de Ref. : 01/05/2024 à 31/05/2024  
Admissão : 01/09/2022 Emissão : 25/06/2024  
Setor : 0000000007 CMDCA Rescisão :

Cód do Hor.	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Carga
0021	08:00	12:00	13:30	17:30	480
0022	13:30	17:30	240		
0023	08:00	12:00	240		

Observação

Data	Marcações Reg. no REP	Jornada Realizada						CH	Horário		Tratamentos efetuados sobre os dados originais			
		Extra		1º Período		2º Período			Extra		Ocor.	Motivo		
		Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai					
Qua 01/05				08:00	12:00	13:30	17:30	0021	08:00	12:00	13:30	17:30	I	Ponte Realizada Sobre Fer. ou Fol.
Qui 02/05	08:18 12:01			13:30	17:30			0022	08:18	13:30	17:30		D	Ajuste de Marcação)AJUSTE DE MARCAÇÃO
Sex 03/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000						
Sab 04/05				SAB	SAB	SAB	SAB	0000						
Dom 05/05				DOM	DOM	DOM	DOM	0000						
Seg 06/05	07:59 13:32 13:43 17:31			07:59	13:32	13:43	17:31	0021		12:00	13:30		D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+01:19)
Ter 07/05	07:54 11:59			08:00	11:59			0023	07:54				D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:06)SAIDA ANTECIPADA (-00:01)
Qua 08/05	07:55 12:01 13:31 17:30			07:55	12:01	13:31	17:30	0021					D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+05:31)AJUSTE DE MARCAÇÃO
Qui 09/05	07:59 12:04			13:30	17:30			0022	07:59	12:00			D	
Sex 10/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000						
Sab 11/05				SAB	SAB	SAB	SAB	0000						
Dom 12/05				DOM	DOM	DOM	DOM	0000						
Seg 13/05	08:00 12:00 13:31 17:30			08:00	12:00	13:31	17:30	0021				12:19	D	AJUSTE DE MARCAÇÃO (+00:19)
Ter 14/05	08:03 12:19			08:03	12:00			0023				17:30	D	AJUSTE DE MARCAÇÃO
Qua 15/05	08:04 12:02 13:31 13:32			08:04	12:02	13:32	17:30	0021	08:07	13:30	12:00		D	Ajuste de Marcação)AJUSTE DE MARCAÇÃO
Qui 16/05	08:07 12:05			13:30	17:30			0022					D	
Sex 17/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000						
Sab 18/05				SAB	SAB	SAB	SAB	0000						
Dom 19/05				DOM	DOM	DOM	DOM	0000						
Seg 20/05	08:02 12:01 13:31 17:35			08:02	12:01	13:31	17:35	0021					D	ATRASSO (-00:09)SAIDA ANTECIPADA (-00:01)
Ter 21/05	07:55 12:02			07:55	12:02			0023					D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:07)AJUSTE DE MARCAÇÃO
Qua 22/05	07:58 12:04 13:30 17:30			07:58	12:04	13:30	17:30	0021					D	COMPENSAÇÃO DE HORAS (+00:06)
Qui 23/05	07:57 12:06			13:30	17:30			0022	07:57	13:30	12:00		D	PONTE REALIZADA SOBRE FER. OU FOL.
Sex 24/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000						
Sab 25/05				SAB	SAB	SAB	SAB	0000						
Dom 26/05				DOM	DOM	DOM	DOM	0000						
Seg 27/05	08:09 12:01 13:33 17:29			08:09	12:01	13:33	17:29	0021					D	
Ter 28/05	07:53			08:00	12:00			0023	07:53	12:00			D	
Qua 29/05	07:54 12:01 13:31 17:30			08:00	12:01	13:31	17:30	0021	07:54				D	
Qui 30/05				08:00	12:00			0023		08:00	12:00		D	
Sex 31/05				FOL	FOL	FOL	FOL	0000						

RESUMO	
Horas Normais	108:00
DSR Normais	66:00
Total Semanal	24:00
Adc Noturno	
Tot Descontado	

	Pagos	Desc.
H. Trab.	95:49	
DSR	66:00	
Atrasos		
Faltas	12:00	
Saídas Antecipada		