



# Protocolo 69.942/2024

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

Via 1/2

Balneário Camboriú/SC, 18 de Julho de 2024 às 09:00

De:

**ASSOCIACAO 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 69.942/2024



# Protocolo 69.942/2024

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



Via 2/2

Balneário Camboriú/SC, 18 de Julho de 2024 às 09:00

De:

**ASSOCIACAO 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 69.942/2024

<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° 69.942/24 na data de **18 de julho de 2024**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **06ª Parcela**, no valor de **R\$ 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 referente a contratação da psicóloga a partir do plano de trabalho. Ao entrar em contato com a Instituição a mesma relatou que já contratou a psicóloga e que a mesma recebeu seu salário no mês de julho este será comprovado na próxima prestação de contas.

Recomendo a aprovação da prestação de contas com ressalvas, com o compromisso da Associação Amor pra Down de enviar os documentos referente a contratação da psicóloga no próximo mês.

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, 22/07/2024.

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

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



**AMORPRADOWN**  
TODOS SOMOS UM

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 40.968,60 relativo à parcela 06 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 16 dias do mês de julho de 2024.

*Edita Franciele B.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\$ 40.968,60	
CONVENIO PMBC FMDCA Nº 09/2023		DEPOSITO EM: 03/07/2024		
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº		DATA:		
HISTORICO DA FINALIDADE: ATENDIMENTO A PESSOAS COM SÍNDROME DE DOWN E SEUS FAMILIARES				
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	DATA			
1	30/06/2024	SALDO ACUMUDADO MÊS ANTERIOR INVESTIMENTO	R\$ 13.389,40	
2	30/06/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO		
3	01/07/2024	PAGAMENTO SALÁRIOS EQUIPE CMDCA - Administrativo		R\$ 13.060,52
4	03/07/2024	DEPÓSITO REF PARCELA TERMO COLABORAÇÃO	R\$ 40.968,60	
5	03/07/2024	PAGAMENTO SALÁRIOS EQUIPE CMDCA - tecnico		R\$ 14.272,90
6	03/07/2024	PAGAMENTO SALÁRIO ██████████		R\$ 4.456,61
7	04/07/2024	TARIFA BANCÁRIA		R\$ 10,00
8	05/07/2024	PAGAMENTO MEDICA NEUROLOGISTA - PALOPOLI SERVIÇOS MEDICOS		R\$ 2.053,44
9	05/07/2024	TARIFA BANCÁRIA		R\$ 14,00
10	05/07/2024	TARIFA BANCÁRIA		R\$ 14,00
11	08/07/2024	IMPOSTO S/NF PRESTADOR DE SERVIÇOS		R\$ 134,56
12	08/07/2024	TARIFA BANCÁRIA		R\$ 10,00
13	10/07/2024	PAGAMENTO GUIA FGTS		R\$ 2.836,86
14	11/07/2024	PAGAMENTO GUIA INSS/IR		R\$ 5.970,79
15	16/07/2024	RENDIMENTO BANCÁRIO	R\$ 6,72	
			<b>R\$ 54.364,72</b>	<b>R\$ 42.833,68</b>
SALDO				<b>R\$ 11.531,04</b>
LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU, 16/07/2024				
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

G337161126936146013  
16/07/2024 11:29:34

### 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
18/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.685	13.060,52 D	
01/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.060,52 C	0,00 C
				Rende Facil			
03/07/2024		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	40.968,60 C	
				03/07 10:44 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
03/07/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.686	14.272,90 D	
03/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.301	4.456,61 D	
				03/07 13:58 [REDACTED]			
03/07/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	22.239,09 D	0,00 C
				Rende Facil			
04/07/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.861.200.019.807	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/07/2024			
04/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.501	2.053,44 D	
				05/07 15:00 PALOPOLI SERVICOS MEDICOS			
05/07/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.870.802.422.250	14,00 D	
				Cobrança referente 01/07/2024			
05/07/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.870.802.422.383	14,00 D	
				Cobrança referente 03/07/2024			
05/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.081,44 C	0,00 C
				Rende Facil			
08/07/2024		0000	13105	375 Impostos	70.801	134,56 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
08/07/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.901.200.041.755	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/07/2024			
08/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	144,56 C	0,00 C
				Rende Facil			
10/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.001	2.836,86 D	
				10/07 09:44 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
10/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.836,86 C	0,00 C
				Rende Facil			
11/07/2024		0000	13105	375 Impostos	71.101	5.970,79 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
11/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.970,79 C	0,00 C
				Rende Facil			
16/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

---

Invest. Resgate Autom.	11.531,04 C
Saldo	11.531,04 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/07/2024
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/08/2024
<b>Saldo de fundos de investimento</b>	
BB RENDE FACIL	11.531,04

---

-----  
-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JH770258 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA.



## 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 - Julho/2024

Saldo bruto em <b>28/06/2024</b>	R\$ 13.389,40
Aplicações no mês:	R\$ 22.239,09
Resgates líquidos no mês:	R\$ 24.104,17
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 6,72
Saldo bruto em <b>16/07/2024:</b>	R\$ 11.531,04

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/06/2024	Saldo Anterior	R\$ 13.378,37	R\$ 11,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/07/2024	Resgate	R\$ 13.049,25	R\$ 11,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.060,52
03/07/2024	Aplicação	R\$ 22.239,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.239,09
04/07/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
05/07/2024	Resgate	R\$ 319,12	R\$ 0,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 319,44
05/07/2024	Resgate	R\$ 1.761,87	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.762,00
08/07/2024	Resgate	R\$ 144,55	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 144,56
10/07/2024	Resgate	R\$ 2.836,31	R\$ 0,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.836,86
11/07/2024	Resgate	R\$ 5.969,39	R\$ 1,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.970,79
16/07/2024	Saldo Final	R\$ 11.526,97	R\$ 4,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 16/07/2024 às 11:29





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3361613594172  
16/07/2024 14:0

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

---

Data 01/07/2024 Valor R\$ 13.060,52 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 5.685, lote 13134,  
lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.  
(Treze mil e sessenta reais e cinquenta 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: FERNANDA DE ALMEIDA SILVA em 16/07/2024 14:05:41

---

Transação efetuada com sucesso por: JH770258 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Empresa:** Associacao Amor Pra Down**CNPJ:** 04.132.172/0001-70    **Agência/Conta:** 305-0 / 54785-9**Nome da Folha:** Folha de pagamento cmdca - equipe ADM**Data Pagamento:** 01/07/2024    **Situação:** Processada    **Agência/Conta:** 305-0 / 54785-9**Valor Total:** R\$ 13.060,52    **Tipo:** Salário    **Quantidade de Pagamentos:** 4**Assinaturas válidas:**

Fernanda De Almeida Silva 01/07/2024 15:09:03

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi 01/07/2024 15:02:37

**OBS:**

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	[REDACTED]	[REDACTED]	1 [REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 4.398,17
2	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 4.526,17
3	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 1.840,00
4	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 2.296,18

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 16/07/2024 às 14:05:11, por JH770258 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA

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 DESTA DOCUMENTO FOI  
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
CONFORMIDADE COM AS  
ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
EM 16/07/24

BC  
Edita f. b. S



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:06:25  
0305000305

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: 01/07/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 4.398,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.EB1.CDA.6DF.A8B.C7D

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMDCA BC Mensalista		Folha Mensal Junho 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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.266,10	867,73	
			Valor Líquido →	4.398,37	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa 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.

*Edite F. de S.*  
Assinatura do Funcionário

*01/06/24*  
Data

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
CONFORMIDADE COM AS  
CONDICÕES NELE CONSIGNADAS.  
EM 16/07/24.  
*Edite F. de S.*

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	2.300,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		460,00

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos			
	2.300,00	460,00			
	Valor Líquido →	1.840,00			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	2.300,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		460,00

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos			
	2.300,00	460,00			
	Valor Líquido →	1.840,00			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data 01/07/24

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
 CONFORMIDADE COM AS  
 ESPECIFICAÇÕES E CONSIGNADAS.  
 Edita f. L. S. 16/07/24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:06:25  
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

-----  
FAVORECIDO: S [REDACTED] NE  
CPF: [REDACTED]  
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC  
CONTA: 22.731-5  
DATA DE PAGAMENTO: 01/07/2024  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.840,00  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: E.DF5.9C7.8E8.15E.E57

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: 01/07/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 4.526,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.91B.B11.E1E.9A1.051

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CC: CMDCA BC Folha Mensal  
 CNPJ: 04.132.172/0001-70 Mensalista Junho 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	592,72	
998	I.N.S.S.	10,72		409,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50			
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.527,94	1.001,77	
			<b>Valor Líquido</b> →	4.526,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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: 01/07/24

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
 CONFORMIDADE COM AS  
 REGRAS DE CONTABILIDADE NELE CONSIGNADAS.  
 EM 16/07/24  
 Edika f.l.s

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: 01/07/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.296,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

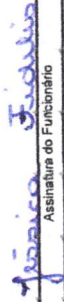
AUTENTICACAO SISBB: 7.608.B48.9BF.7EC.B96

SOCIACAO AMOR PRA DOWN CC: CMDCA BC Folha Mensal  
 PJ: 04.132.172/0001-70 Mensalista Junho de 2024

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

digo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.500,00		
998	I.N.S.S.	8,15		203,82	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descostos</b>	
			2.500,00	203,82	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.296,18</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	2.296,18	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

01/07/24  
 Data

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
 CONFORMIDADE COM AS  
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
 EM NEGRINHO, 16/07/24.  
 Edira f. L. S.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3361613594172  
16/07/2024 14:0

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

---

Data 03/07/2024 Valor R\$ 14.272,90 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 4.686, lote 13134,  
lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.  
(Catorze mil e duzentos e setenta e dois reais e noventa 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: FERNANDA DE ALMEIDA SILVA em 16/07/2024 14:05:47

---

Transação efetuada com sucesso por: JH770258 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Empresa:** Associacao Amor Pra Down**CNPJ:** 04.132.172/0001-70    **Agência/Conta:** 305-0 / 54785-9**Nome da Folha:** Folha de pagamento CMDCA equipe técnica**Data Pagamento:** 03/07/2024    **Situação:** Processada    **Agência/Conta:** 305-0 / 54785-9**Valor Total:** R\$ 14.272,90    **Tipo:** Salário    **Quantidade de Pagamentos:** 4**Assinaturas válidas:**

Fernanda De Almeida Silva 03/07/2024 13:52:57

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi 03/07/2024 13:57:48

**OBS:**

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	[REDACTED]	[REDACTED]	5 [REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 3.550,83
2	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 2.590,11
3	[REDACTED]	[REDACTED]	52117720042-5	Pago	Salário	R\$ 3.691,77
4	[REDACTED]	[REDACTED]	[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 16/07/2024 às 14:05:24 , por JH770258 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA

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 16/07/2024

Edita f.b.s

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [REDACTED]  
 CPF: [REDACTED] 53  
 AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC  
 CONTA: 18.907-3  
 DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.550,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.6DB.D7D.104.ED6.34E

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

03/07/2024

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 16/07/24.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [REDACTED]  
 CPF: [REDACTED]  
 AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC  
 CONTA: 22.520-7  
 DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.590,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.197.36C.616.BF3.EB6

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

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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.828,32	238,21	
			Valor Líquido →	2.590,11	
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.

*[Handwritten Signature]*  
 Assinatura do Funcionário

03/07/24  
 Data

\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE JUNHO \*\*\*

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
 CONFORMIDADE COM AS  
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
 EM 16/07/24

BC  
 Edita f.l.s

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [REDACTED] ER  
 CPF: [REDACTED]  
 AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC  
 CONTA: 20.042-5  
 DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.691,77

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.B2E.89D.F73.57E.DB5

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMDCA BC		Folha Mensal	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
104	[REDACTED]	223605	1	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>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Valor IRRF
4.240,00	4.240,00	4.240,00	339,20	3.448,41	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário: [Assinatura]  
 Data: 03/07/24

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO  
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI  
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM  
 CONFORMIDADE COM AS  
 ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.  
 BC  
 Edita f. de S. 16/07/24

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: 69.214-X  
 DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024  
 VALOR CREDITADO (R\$): 4.440,19

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.15F.758.FF1.271.97A

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMDCA BC Mensalista		Folha Mensal Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
96	[REDACTED]	223810	1	1	
	FCNOAUDIÓLOGO	Admissão:	03/01/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	5.473,66		
998	I.N.S.S.	10,69		585,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		448,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.473,66	1.033,47	
			Valor Líquido →	4.440,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.473,66	5.473,66	5.473,66	437,89	4.888,54	27,50

Dedirei ler recebido e importância litigada discriminada neste recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

03/07/24  
 Data

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

BC  
 Edita Francisco L.S.  
 EM 16/07/24



# Consultas - Extrato de conta corrente

G3361613594172  
16/07/2024 14:0

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

Data 03/07/2024 Valor R\$ 4.456,61 D

importe referente a Pix - Enviado, 03/07 13:58 WILSON REGINATTO JR, documento 70.301, lote 13105, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Quatro mil e quatrocentos e cinquenta e seis reais e sessenta e um 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: FERNANDA DE ALMEIDA SILVA em 16/07/2024 14:05:54

Transação efetuada com sucesso por: JH770258 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN  
CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	[REDACTED]	252105	1	1
	ADMINISTRADOR	Admissão:	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	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
5.500,00	5.500,00	5.500,00	440,00	4.911,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/07/2024

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

EM 16/07/24  
Edita f. l. S


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

Número do RPS	Número da nota 1818 - E
Data da emissão da nota	05/07/2024 12:37:30
Data do fato gerador	05/07/2024 12:37:30
Código de Verificação	QV3V-PVDM

**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@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\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.01	2.188,0000	1,00	2.188,00	2.188,00	2,00000	43,76

Descrição do serviço: Serviços médicos prestado 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\$ 14,22	R\$ 65,64	R\$ 0,00	R\$ 32,82	R\$ 21,88	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 2.188,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 2.053,44</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	2.188,00	0,00	43,76

**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 16/07/24  
 BC  
 Edita f. de S.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.55  
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240705175911560546918  
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70  
VALOR: R\$2.053,44  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/07/2024 - 15:00:28

PAGO PARA: Palopoli Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 33.887.979/0001-10  
CHAVE PIX: 33887979000110  
INSTITUICAO: 02883398 CC VALE ITAJAÍ E ITAPOCÚ  
AGENCIA: 3249 - CONTA: 0000000000000108723  
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: 05/07/2024 - 15:00:31

DOCUMENTO: 070501  
AUTENTICACAO SISBB: 4.67D.D43.9CD.449.55C

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>Julho/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/08/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24190.9797958-6</b>	Pagar este documento até <b>20/08/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 5000245575155</b>			Valor Total do Documento <b>134,56</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	32,82			32,82
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	101,74			101,74
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	<b>Totais</b>	<b>134,56</b>			<b>134,56</b>

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 08/07/2024 10:34:17

85810000001 3 34560385242 3 33071624190 1 97979586305 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 34560385242 3 33071624190 1 97979586305 7



CNPJ: 04.132.172/0001-70  
Número: 07.16.24190.9797958-6  
Pagar até: 20/08/2024  
Valor: 134,56

Pague com o PIX



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.26  
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 8581000001-3 34560385242-3

33071624190-1 97979586305-7

Data do pagamento 08/07/2024

Numero do Documento 07.16.24190.9797958-6

Valor Total 134,56

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 070801

AUTENTICACAO SISBB: 1.C1B.FEC.7E3.1E3.338

---

Transação efetuada com sucesso por: JH770258 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA.



# GFD - Guia do FGTS Digital

<b>CPF/CNPJ do Empregador</b> 04.132.172	<b>Nome/Razão Social do Empregador</b> ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		Pagar este documento até <b>10/07/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
<b>Núm. de Pág.</b> 1	<b>Identificador</b> 0124062414634381-0	<b>Tag</b> 24/06/2024 13:14	
<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
06/2024	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: 24/06/2024 às 13:14:32 - 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:

0002010102122900014br.gov.bcb.pix256@pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobw/98ccc6c21e0942a0929c10f975761e2352040000530398e50028r5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brae11i62070503\*\*\*630421EX

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobw/98ccc6c21e0942a0929c10f975761e23



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.47  
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240710122817625493215  
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70  
VALOR: R\$2.836,86  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 10/07/2024 - 09:44:25  
COD PRODUTO: 00938f5bc44e409781fb1274ef2ccb3  
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: 10/07/2024 - 09:44:26

DOCUMENTO: 071001  
AUTENTICACAO SISBB: 5.C8E.621.D76.51F.91F

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>	Pagar este documento até <b>19/07/2024</b>
Período de Apuração <b>Junho/2024</b>	Data de Vencimento <b>19/07/2024</b>	Valor Total do Documento <b>5.970,79</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000241403069</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:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	460,00			460,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
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:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
<b>Totais</b>		<b>5.970,79</b>			<b>5.970,79</b>

85880000059 8    70790385242 1    01071624176 2    50591691928 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000059 8	70790385242 1	01071624176 2	50591691928 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 04.132.172/0001-70  
 Número: 07.16.24176.5059169-1  
 Pagar até: 19/07/2024  
 Valor: 5.970,79





---

## Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.48.53  
0305000305

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: A AMOR P DOWN SUB SOCIAL  
AGENCIA: 305-0 CONTA: 54.785-9  
EFETUADO POR: FERNANDA DE ALMEIDA SIL  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8588000059-8 70790385242-1  
01071624176-2 50591691928-8

Data do pagamento 11/07/2024  
Numero do Documento 07.16.24176.5059169-1  
Valor Total 5.970,79

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Assinada por JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI  
JH778294 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA

11/07/2024 14:34:05  
11/07/2024 14:48:51

[Transação efetuada com sucesso.](#)

---

Transação efetuada com sucesso por: JH778294 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA.

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 04.132.172 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN **Qtd. Trabalhadores:** 8 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 10/07/2024 **Número da Guia:** 0124062414634381-0 **Emitida por:** 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA **Data Emissão:** 24/06/2024 13:14:32 (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	Jurés	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		[REDACTED]	117	[REDACTED]	101	19/07/2024	Mensal	2.828,32	226,26	0,00	0,00	0,00	226,26
06/2024		[REDACTED] PERKEMB	0493-04132172000170-000000	[REDACTED]	101	19/07/2024	Mensal	5.527,94	442,23	0,00	0,00	0,00	442,23
06/2024		[REDACTED] E	0493-04132172000170-000000	[REDACTED]	101	19/07/2024	Mensal	5.266,10	421,28	0,00	0,00	0,00	421,28
06/2024		[REDACTED] EGER	106	[REDACTED]	101	19/07/2024	Mensal	4.240,00	339,20	0,00	0,00	0,00	339,20
06/2024		[REDACTED] OZA	85	[REDACTED]	101	19/07/2024	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
06/2024		[REDACTED] ILVA	91	[REDACTED]	101	19/07/2024	Mensal	4.125,00	330,00	0,00	0,00	0,00	330,00
06/2024		[REDACTED]	96	[REDACTED]	101	19/07/2024	Mensal	5.473,66	437,89	0,00	0,00	0,00	437,89
06/2024		[REDACTED]	95	[REDACTED]	101	19/07/2024	Mensal	5.500,00	440,00	0,00	0,00	0,00	440,00
<b>Total do Tomador</b>							<b>83.102.277/0001-52</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>
<b>Total do Estabelecimento</b>							<b>04.132.172/0001-70</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>
<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:** 10/07/2024 **Número da Guia:** 0124062414634381-0 **Emitida por:** 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA **Data Emissão:** 24/06/2024 13:14:32 (Brasília)

#### Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 04.132.172/0001-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Basé Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	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 9.501/1998
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verch e Amarel - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verch e Amarel - 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 extintivo em comissão
- 303 - Exercente de mandato eletivo
- 304 - Servidor público exarcente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Militar
- 308 - Conscrito
- 309 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição de Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar local
- 401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador cedido/exercido em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo contratante/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
- 736 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 741 - Contribuinte individual - Microempresendedor individual
- 761 - Contribuinte individual - Magistrado judicial temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 771 - Contribuinte individual - Associação eleita para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o sindicato ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 781 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 801 - Estagiário
- 802 - Médico residente
- 803 - Bolsista, nos termos da Lei 8.068/1994
- 804 - Participante de curso de formação, na 1ª etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
- 805 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa





### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 04.132.172 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN **Qtd. Trabalhadores:** 8 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 10/07/2024 **Número da Guia:** 0124062414634381-0 **Emitida por:** 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA **Data Emissão:** 24/06/2024 13:14:32 (Brasília)

#### Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	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:** 10/07/2024 **Número da Guia:** 0124062414634381-0 **Emitida por:** 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA **Data Emissão:** 24/06/2024 13:14:32 (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
06/2024	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:** 10/07/2024 **Número da Guia:** 0124062414634381-0 **Emitida por:** 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA **Data Emissão:** 24/06/2024 13:14:32 (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
06/2024	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 JULHO 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 JUNHO**

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

No mês de JUNHO, tivemos atendimentos clínicos presenciais, sendo 131 atendimentos de fonoaudiologia e 14 estimulações dirigidas, 117 atendimentos de fisioterapia e 18 estimulações dirigidas e 84 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 01 orientação realizada pela fonoaudióloga, e 02 orientações realizadas pela fisioterapia.

Neste período, também foram realizadas consultas médicas (neurologista infantil), que aconteceram nos dias 07 e 21 de junho, totalizando 12 consultas.

Em junho também contratamos uma profissional na área de psicologia e aumentamos a carga horária da profissional em fonoaudiologia, diante da crescente demanda dos atendimentos técnicos nestas áreas, contribuindo

assim com a excelência nos atendimentos e conforme plano de trabalho aprovado.

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 153 realizados pela coordenação técnica e 553 pela recepção, totalizando neste mês 706 contatos telefônicos.

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

- Reunião interna com a Equipe da Estimulação Precoce nos dias: 03, 10, 17 e 24 totalizando 04 reuniões.
- Reunião interna com a Equipe do SAE nos dias: 04, 11, 18 e 25, totalizando 04 reuniões.
- Reunião de Equipe Estudo de Casos nos dias: 04, 11, 18 e 25, totalizando 04 reuniões.
- Reunião entre Coordenação (Unidades BC e Itajaí) nos dias: 03, 10 e 24, totalizando 03 reuniões.
- Reunião entre Coordenação e Diretoria no dia 10, totalizando 01 reunião.
- Reunião Psicossocial entre as equipes das unidades no dia: 03, totalizando 01 reunião.
- Reunião de Planejamento: dia 26, totalizando 01 reunião.
- Reunião NAPNE: dia 19, totalizando 01 reunião.
- Reunião Projeto Padel Down nos dias: 06, 13 e 20, totalizando 03 reuniões.
- Capacitação com a Saúde, sobre programas e agendamento de consultas no dia 19/06.
- Reunião Escolar no dia 19, 02 associado, totalizando 02 reuniões.
- Acolhimentos via telefone: para 02 famílias.
- Acolhimento presencial: para 02 famílias.
- Anamnese com familiares: 01.
- Capacitação no ICF (Instituto Federal Catarinense), com os alunos, falando sobre o tema: Desafios da Inclusão, à convite do NAPNE, no dia

17/06 (Núcleo de Acessibilidade às Pessoas com Necessidades Específicas).

- Visita guiada no Encontro Nacional de Inclusão Cultural, no dia 18.
- Capacitação da coordenação na oficina Desafios da Audiodescrição em Projetos Culturais no Encontro Nacional de Inclusão Cultural, no dia 20.
- Capacitação da coordenação sobre o tema Autodefensoria: segundas e quartas feiras (19h30 às 21 horas).
- Realização de kits pedagógicos, montados pelos associados e entregue ao CRAS Nações, para as pessoas desabrigadas no Rio Grande dos Sul, no dia 25.
- Participação no Seminário Estadual em Autismo, na cidade de Joinville, no dia 27, em capacitação.
- Participação como Palestrante, no Seminário Regional sobre Síndrome de Down e 1º Jornada de Atualização sobre o Autismo, na cidade de Turvo, no dia 28/06.

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.

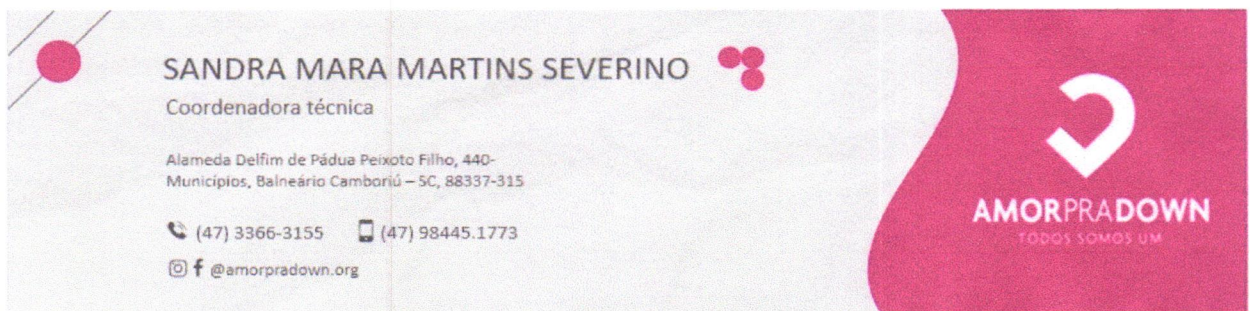
Atenciosamente,



Sandra Mara Martins Severino

Coordenadora Técnica

**Sandra M. M. Severino**  
Coordenadora Técnica  
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN  
Balneário Camboriú - SC



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:
147492 / 2024	16/07/2024	14/10/2024

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

**C24147492N9869D38**

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
--	--------------------



**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: **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>





**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 débitos 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 10:11:32 do dia 11/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/01/2025.

Código de controle da certidão: **0D89.1957.2EDA.C3AE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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:** 04/07/2024 a 02/08/2024

**Certificação Número:** 2024070419191493726111

Informação obtida em 16/07/2024 10:54:44

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)**



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 nº: 49480301/2024  
Expedição: 16/07/2024, às 10:58:08  
Validade: 12/01/2025 - 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 nº **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.

## **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO**

Pelo presente contrato de prestação de serviços, os abaixo assinados, de um lado a **ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN**, CNPJ 04.132.172/0001-70, pessoa jurídica de direito privado, com endereço na Alameda Delfin de Pádua Peixoto Filho, nº 440, Bairro municípios, Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, neste ato representada por seu Presidente Carlos Alberto Hanel Antoniazzi, CPF 477.824.129-00 ao final assinada e adiante denominada simplesmente **AAPD**, e do outro lado, **FRANCIELLY ALVES MENDES**, Psicóloga, CPF 122.622.499-70, residente a rua Brusque, 37, Bairro Municípios, Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, adiante denominada **PROFISSIONAL**, têm entre si justo e acertado o presente instrumento, regulando-se pelas cláusulas e condições a seguir:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA**

O objetivo do presente contrato é a prestação de serviços de Psicologia, prestado por profissional liberal.

### **PARÁGRAFO PRIMEIRO**

Fica estabelecido que os serviços especificados nesta cláusula serão prestados com qualificação e habilitação específicas de nível superior em Psicologia, para atender ao objetivo deste contrato mediante indicação e aprovação de ambas as partes. Devendo a **profissional** comprovar tal habilitação, em caso de não habilitação reparar os danos morais e materiais conforme artigo 606 do Código Civil.

### **PARÁGRAFO SEGUNDO**

Os dias e locais de desenvolvimento dos trabalhos e a forma de apresentação serão previamente ajustados, entre a **AAPD**, através do seu representante, e o **PROFISSIONAL**. Contudo, fica a critério da **profissional** escolher os dias de prestação de serviços, com a ressalva de comunicar antecipadamente para devida programação da associação.

### **PARÁGRAFO TERCEIRO**

A cargo da **profissional** ficará a prestação de serviços, caso essa, eventualmente, não possa comparecer, pede-se que seja enviado outro profissional, com as mesmas atribuições técnicas, com a ressalva que seja avisado antecipadamente, para que a **AAPD** possa se planejar com a devida mudança temporária.

### **CLÁUSULA SEGUNDA**

Pelos serviços prestados, a **AAPD** pagará mensalmente ao **PROFISSIONAL** autônomo, o valor de R\$ 1.127,44 (mil cento e vinte e sete reais e quarenta e quatro centavos). A carga horária a ser cumprida será de 08 horas semanais. Caso o número de horas seja readequado o valor do contrato passa a ser o equivalente ao número de horas trabalhadas. O pagamento será efetuado por RPA – Recibo de Pagamento a Autônomo, descontando-se os encargos legais (INSS). O pagamento será efetuado até o quinto dia útil seguinte ao mês dos serviços prestados.

### **PARÁGRAFO PRIMEIRO**

O recolhimento dos encargos pertinentes aos serviços prestados é de inteira responsabilidade do **PROFISSIONAL** contratado, não cabendo reclamação futura.

### **CLÁUSULA TERCEIRA**

O presente contrato é firmado por um período de 6 meses, com início em 01 de julho de 2024 e término em 31 de dezembro de 2024.

### **PARÁGRAFO PRIMEIRO**

Poderá o presente contrato ser rescindido, a qualquer tempo, mediante aviso prévio de 30 dias, por escrito, pela parte interessada, sem que indenização de espécie alguma caiba a qualquer das partes.

### **PARÁGRAFO SEGUNDO**

Somente cabe indenizar, caso o profissional seja dispensado antes do prazo, sem justa causa, o equivalente a pagar-lhe por inteiro a retribuição vencida, e por metade a que lhe tocaria de então ao termo legal do contrato, com base no artigo 603 do Código Civil.

### **PARÁGRAFO TERCEIRO**

Caso o profissional se dispensado sem justa causa, terá direito à retribuição vencida, mas responderá por perdas e danos. O mesmo dar-se-á, se dispensado por justa causa.

### **CLÁUSULA QUARTA**

Eventuais despesas realizadas pela **PROFISSIONAL** na prestação dos serviços, não previstas neste instrumento, somente serão ressarcidas pela **AAPD** se ajustadas previamente por escrito entre as partes.

### **CLÁUSULA QUINTA**

Os casos omissos não previstos no presente contrato serão supridos e regulados pela legislação vigente.

### **CLÁUSULA SEXTA**

A **PROFISSIONAL** obriga-se, sob as penas da lei, a não revelar por quaisquer formas de divulgação: informações, dados, materiais, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos recebidos da **AAPD** em decorrência deste contrato, mesmo após seu término, obrigando-se a utilizar tais informações únicas e exclusivamente com o propósito de realizar os serviços objetos deste contrato e somente com pessoas indicadas ou aprovadas pela **AAPD**.

### **CLÁUSULA SÉTIMA**

As partes reconhecem, expressamente, que não há qualquer vínculo empregatício entre a **AAPD** e a **PROFISSIONAL** para a execução dos serviços contratados, sendo esta a única e exclusiva responsável por quaisquer despesas de natureza fiscal, trabalhista ou previdenciária oriundas deste contrato.

## CLÁUSULA OITAVA

Todos os programas, informações, resultados, relatórios e quaisquer outros documentos elaborados pela **PROFISSIONAL** na execução dos serviços ora contratados, serão de exclusiva propriedade da **AAPD**.

## CLÁUSULA NONA

As partes elegem o foro da Comarca de BALNEÁRIO CAMBORIU – SC, para dirimir dúvidas de interpretação ou solucionar qualquer litígio proveniente deste contrato, em detrimento de qualquer por mais privilegiado que seja.

E por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma e para o mesmo efeito, o que fazem junto com as testemunhas abaixo a tudo presentes, obrigando-se a bem e fielmente cumpri-lo em todas as cláusulas e condições.

Balneário Camboriú, 01 de julho de 2024.

CARLOS  
ALBERTO HANEL  
ANTONIAZZI:477  
82412900

Assinado de forma digital  
por CARLOS ALBERTO  
HANEL  
ANTONIAZZI:47782412900  
Dados: 2024.07.01 15:29:47  
-03'00'

**ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN**  
(neste ato representada por Carlos Alberto Hanel Antoniazzi)

**FRANCIELLY ALVES MENDES**

*Edita f. b. S*  
**TESTEMUNHA**  
CPF: 011.943.889-57  
*Edita Franciele bura Spete*

*Wilson Reginato Jr*  
**TESTEMUNHA**  
CPF 430925169-68  
*WILSON REGINATO JR*