

## Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 385/2025

---

**De:** Ana R. - CGM - CI - CCC - DP

**Para:** SMA - Secretaria de Assistencial Social, Mulher e Família - A/C Omar T.

**Data:** 26/11/2025 às 09:41:59

**Setores envolvidos:**

CGM - CI - CCC, SMA, SMA - CFMDCA, CGM - CI - CCC - DP

### AMOR PRO DOWN - FMDCA - R\$ 43.017,03.

Prezado,

Segue parecer referente à 10ª parcela do 1º aditivo referente ao convênio FMDCA 09/2023.

Respeitosamente,

—

**Ana Laura Fachin Rodrigues**

*Analista Contábil II*

**Anexos:**

CND\_FGTS\_Atualizada.pdf

Parecer\_Parcela\_102025\_Amor\_pra\_Down\_FMDCA.pdf

Prestacao\_de\_contas\_.zip

Recibo\_Parcela\_112025\_Amor\_pra\_Down\_FMDCA.pdf

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 04.132.172/0001-70  
**Razão Social:** ASSOCIACAO 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:** 12/11/2025 a 11/12/2025

**Certificação Número:** 2025111222451493726100

Informação obtida em 26/11/2025 08:00:13

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)**

## PARECER REGULAR

Parcela nº: 10/2025	Mês: Outubro
Entidade: Associação Amor pra Down	CNPJ: 04.132.172/0001-70
Termo nº: 09/2023 – 1º Aditivo	Nota de Empenho: 02/2025
Fundo Repassador: Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente	Data do Repasse: 30/10/2025

### PARECER Nº 10

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração n.09/2023 – 1º Aditivo, no valor de R\$43.017,03 cujo objeto é: Programa Socioassistencial de Defesa e Garantia de Direitos para Pessoas com síndrome de Down de 0 a 60 anos e suas famílias, moradores do município de Balneário Camboriú – SC

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se REGULAR em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo 139 páginas.

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú, 25 de novembro de 2025.

**Ana Laura Fachin Rodrigues**  
Matrícula 52977 – Decreto 12.104/2025

De acordo,  
A Sr(a). Secretário(a), para deliberação

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Omar Mohamad Ali Tomalih**  
Decreto 12.106/2025

## DEMONSTRATIVO DE REPASSE FINANCEIRO

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** Associação Amor Pra Down

**ENDEREÇO:** Alameda Delfim de Pádua Peixoto Filho, nº 440 – Bairro dos Municípios

**CIDADE/UF:** Balneário Camboriú – SC

**CNPJ:** 04.132.172/0001-70

**NATUREZA DO REPASSE:** Subvenção Social

**TERMO DE COLABORAÇÃO/CONVÊNIO:** FMDCA 09/2023 – 1º aditivo

**VALOR:** R\$ 61.368,30

**FORMA DE PAGAMENTO:** Transferência bancária para conta indicada pela entidade beneficiária.

**Gestor do Convênio:** Carlos Alberto Hanel Antoniazzi

**CPF:** 477.824.129-00

CARLOS ALBERTO HANEL  
ANTONIAZZI:477  
82412900

Assinado de forma digital  
por CARLOS ALBERTO  
HANEL  
ANTONIAZZI:47782412900  
Dados: 2025.11.11  
16:12:10 -03'00'

**Assinatura**

Balneário Camboriú, 10 de novembro de 2025.

---

### **R E C I B O nº 09/2023+11**

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente**, inscrito no CNPJ nº 12.285.121/0001-06, a importância acima discriminada, referente à **11ª parcela do Convênio FMDCA 09/2023 – 1º aditivo.**

A transferência bancária constitui documento hábil para conferir plena e total quitação ao presente recibo.



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A01A-5C9A-B7E2-6DE8

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 27/11/2025 17:11:32 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bc.1doc.com.br/verificacao/A01A-5C9A-B7E2-6DE8>