

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 429/2025

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

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

Data: 06/01/2026 às 13:51:10

Setores envolvidos:

CGM - CI - CCC, SMA, SMA - CFMAS, CGM - CI - CCC - DP

AMOR PRO DOWN - FMAS - T/ 11/2023 - R\$ 27.807,25.

Prezado,

Segue parecer referente à 12ª parcela do 1º aditivo do CMAS TC 11/2023 - AMOR PRA DOWN.

Respeitosamente,

—

Ana Laura Fachin Rodrigues

Analista Contábil II

Anexos:

Parecer_Parcela_122025_Amor_pra_Down_FMAS.pdf

Prestacao_de_contas_Parcela_122025_Amor_pra_Down_FMAS_Parte_1.pdf

Prestacao_de_contas_Parcela_122025_Amor_pra_Down_FMAS_Parte_2.pdf

PARECER REGULAR

Parcela nº: 12/2025	Mês: Dezembro
Entidade: Associação Amor pra Down	CNPJ: 04.132.172/0001-70
Termo nº: 11/2023 – 1º Aditivo	Nota de Empenho: 05/2025
Fundo Repassador: Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS	Data do Repasse: 12/12/2025

PARECER Nº 12

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração n.11/2023 – 1º Aditivo, no valor de R\$27.807,25, cujo objeto é: Acompanhamento de 36 pessoas com síndrome de Down, residentes no município de Balneário Camboriú, por meio de práticas biopsicossociais.

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.

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, 20 de dezembro 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: FMAS N° 11/2023 – 1° aditivo

VALOR: R\$ 27.807,25

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:47782412900
412900

Assinado de forma digital
por CARLOS ALBERTO
HANEL
Dados: 2025.12.04 08:40:13
-03'00'

Assinatura

Balneário Camboriú, 03 de dezembro de 2025.

R E C I B O nº 11/2023+12

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal de Assistência Social**, inscrito no CNPJ nº 83.102.285/0001-87, a importância acima discriminada, referente à 12ª parcela do Convênio FMAS nº 11/2023 – 1° aditivo.

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

COMPLEMENTO:

DATA:

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 DATA: 05/2025

VALOR: R\$ 27.807,25

TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC CMAS Nº 11/2023 1º ADITIVO

DEPOSITO EM: 12/12/2025

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA: 15/12/2025

HISTORICO DA FINALIDADE: Atendimento Socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com síndrome de Down

DOCUMENTO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
DATA			
1 30/11/2025	SALDO MÊS NOVEMBRO	R\$ 7.985,23	
2 12/12/2025	DEPÓSITO REF PARCELA TERMO DE COLABORAÇÃO	R\$ 27.807,25	
3 10/12/2025	PAGAMENTO FÉRIAS - PSICÓLOGA 10H		R\$ 1.369,24
4 10/12/2025	PAGAMENTO FÉRIAS - ASSISTENTE SOCIAL		R\$ 5.190,88
5 12/12/2025	PAGAMENTO FÉRIAS - AGENTE SOCIAL		R\$ 2.915,32
6 12/12/2025	PAGAMENTO 2º PARCELA 13º SALÁRIO CMAS		R\$ 4.347,20
7 15/12/2025	PAGAMENTO SALÁRIOS REF DEZEMBRO (ADIANTAMENTO)		R\$ 7.660,82
8 15/12/2025	RESCISÃO PSICOLOGA - PAULA		R\$ 8.658,11
9 15/12/2025	INSS E IR		R\$ 3.163,15
10 15/12/2025	FGTS		R\$ 941,57
11 15/12/2025	IMPOSTO SOBRE 13º SALÁRIO - CMAS		R\$ 1.032,11
12 15/12/2025	DEVOLUÇÃO AO FUNDO VALOR NÃO UTILIZADO		R\$ 517,64
13 15/12/2025	RENDIMENTO PARCELA 12	R\$ 3,56	
		R\$ 35.796,04	R\$ 35.796,04

-R\$ 0,00

LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU 16/12/2025

ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA

ADMINISTRADOR

CARLOS
ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:477
82412900Assinado de forma digital
por CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:24:54
+03'00'
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70
UNIDADE PÚBLICA - DECRETO 4978
Wilson Reginatto Jr
Contador
CRC/SC 042413/O-1



Consultas - Extrato de conta corrente

G335151642399790009
15/12/2025 16:47:26

Cliente - Conta atual

Agência 305-0
Conta corrente 60263-9 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Período do extrato de 10 / 12 / 2025 até 15 / 12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/12/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/12/2025		0305	99015	470 Transferência enviada 10/12 14:47 LEILANE G WERGENES	551.707.000.017.804	1.369,24 D	
10/12/2025		0305	99015	470 Transferência enviada 10/12 14:47 KARIN CATARINA PEREIRA	555.271.000.019.599	5.190,88 D	
10/12/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	6.560,12 C	0,00 C
12/12/2025		1489	99015	870 Transferência recebida 12/12 09:15 PMBC FMAS MOVIMENTO	551.489.000.230.508	27.807,25 C	
12/12/2025		0305	99015	470 Transferência enviada 12/12 10:45 GILVANILDES ARAUJO SILVA	551.489.000.067.240	2.915,32 D	
12/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.889	4.347,20 D	
12/12/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	20.544,73 D	0,00 C
15/12/2025		0305	00006	250 Folha de Pagamento		7.660,82 D	
15/12/2025		0305	00006	250 Folha de Pagamento		8.658,11 D	
15/12/2025		0305	00305	144 Pix - Enviado 15/12 16:19 RECEITA FEDERAL	121.501	3.163,15 D	
15/12/2025		0305	00305	144 Pix - Enviado 15/12 16:19 CEF MATRIZ	121.502	941,57 D	
15/12/2025		0305	00305	470 Transferência enviada 15/12 16:40 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN	550.305.000.010.098	1.032,11 D	
15/12/2025		0305	00305	470 Transferência enviada 15/12 16:46 PMBC F 00004132172000170	551.489.000.230.508	517,64 D	
15/12/2025		0000	00000	999 S A L D O			21.973,40 D
Invest. Resgate Autom.							21.973,40 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/12/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2026
Saldo de fundos de investimento							
BB RENDE FACIL							21.973,40

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4

**Dados do Cliente****Agência**

305-0

Conta

60263-9

Cliente

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

CNPJ

4132172000170

Resumo do mês - Dezembro/2025

Saldo bruto em 28/11/2025	R\$ 26.304,41
Aplicações no mês:	R\$ 20.544,73
Resgates líquidos no mês:	R\$ 46.855,03
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 5,89
Saldo bruto em 16/12/2025 :	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/11/2025	Saldo Anterior	R\$ 26.300,30	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/12/2025	Resgate	R\$ 3.731,71	R\$ 4,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.736,03
01/12/2025	Resgate	R\$ 14.584,68	R\$ 0,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.585,48
10/12/2025	Resgate	R\$ 6.557,23	R\$ 2,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.560,12
12/12/2025	Aplicação	R\$ 20.544,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.544,73
15/12/2025	Resgate	R\$ 1.426,68	R\$ 0,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.427,54
15/12/2025	Resgate	R\$ 20.544,73	R\$ 1,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.545,86
16/12/2025	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 16/12/2025 às 13:33

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4>

JUSTIFICATIVA - RECIBO

Vimos por meio deste justificar a ausência do recibo antecipado referente a parcela 01 do ano de 2026, isso ocorreu devido ao não recebimento do termo, de modo que ainda não temos ciência de qual será o número do termo de colaboração/convênio. Desse modo, ressaltamos que o recibo será anexado à prestação de contas posteriormente, quando recebermos o termo para assinatura.

Sem mais para o momento, estamos à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,

CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:477824
12900

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:26:56
-03'00'

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi

Presidente Associação Amor Pra Down

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ R\$ 27.807,25 relativo à parcela Nº 12 do ano de 2025 relativo ao 1º aditivo do convênio CMAS TC 11/2023 nº empenho 05/2025, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação Amor pra Down, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos, passo a presente declaração aos 15 dias do mês de DEZEMBRO de 2025.

CARLOS
ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:477
82412900

Assinado de forma
digital por CARLOS
ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:477824129
00
Dados: 2025.12.15
15:22:07 -03'00'

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi
Presidente Associação Amor Pra Down

PARECER DO CONSELHO FISCAL Nº 052/2025

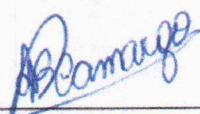
Reuniram-se na Associação Amor pra Down Balneário Camboriú, CNPJ 04.132.172-0001/70 a Sra. Ângela Bortoti Camargo, a Sra. Nayara Layne da Silva e o Sr. Maico Rodrigo Sommer da Silva, integrantes do conselho fiscal, para analisarem a prestação de contas da parcela 12 do ano de 2025, relativo ao 1º aditivo ao convênio FMAS 11/2023, firmado com o Município de Balneário Camboriú, no valor de R\$ 27.807,25.

Após examinar todos os balancetes de prestação de contas nada encontramos de irregularidade, sendo assim declaro sua aprovação.

Balneário Camboriú, 15 de dezembro de 2025.



Nayara Layne da Silva
Membro do Conselho Fiscal



Ângela Bortoti Camargo
Membro do Conselho Fiscal



Maico Rodrigo Sommer Silva
Membro do Conselho Fiscal

RECIPO DE FERIAS

NOTIFICACAO: Nome do Empregado.....: LEILANE GUIMARAES DE WERGENES
 ----- Num. Cart. Profissional: 3975792 Série: 0030
 Periodo de Aquisicao....: DE 22/04/2025 A 17/12/2025
 Periodo Gozo Férias.....: DE 18/12/2025 A 06/01/2026 = 20 Dias
 Periodo Lic. Remunerada: DE 07/01/2026 A 16/01/2026 = 10 Dias

BASE CALCULO: Faltas Nao justific...: 00
 ----- Salario Base.....: 1.665,28
 Media Horas.....: 0,00
 Media Valores.....: 0,00
 Outras Vantagens.....: 0,00
 TOTAL BASE CALCULO....: 1.665,28

PROVENTOS/DESCONTOS: Ferias.....: 1.110,19 P
 ----- 1/3 das Ferias.....: 370,06 P
 Abono de Ferias.....: 0,00
 1/3 do Abono de Ferias.....: 0,00
 Adicional do Dobro das Ferias....: 0,00
 1/3 do Dobro das Ferias.....: 0,00
 Salario Familia.....: 0,00
 1a. Parcela 13o. Salario.....: 0,00
 Desconto da Previdencia.....: 111,01 D
 Desconto do imposto de Renda.....: 0,00

 TOTAL DOS PROVENTOS.....: 1.480,25 P
 TOTAL DOS DESCONTOS.....: 111,01 D
 TOTAL LIQUIDO.....: 1.369,24 P

Recebi da firma ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN, estabelecida a Alameda AL DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO, 440 em BALNEARIO CAMBORIU a importancia de R\$ 1.369,24 (um mil trezentos e sessenta e nove reais e vinte e quatro centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 06/12/2025
 BALNEARIO CAMBORIU

Edita Francisco S.A

 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Leilane G. de Wergenes

 LEILANE GUIMARAES DE WERGENES

CARLOS ALBERTO Assinado de forma digital
 HANEL por CARLOS ALBERTO
 ANTONIAZZI:477 HANEL
 82412900 ANTONIAZZI:47782412900
 Dados: 2025.12.16 10:29:00
 -03'00'





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência 305-0
Conta corrente 60263-9

Creditado

Nome LEILANE G WERGENES
Agência 1707-8
Conta corrente 17804-7
Valor 1.369,24
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI	10/12/2025 14:45:09
	JH770258 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA	10/12/2025 14:47:17

Transação efetuada com sucesso.

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

RE C I B O D E F E R I A S

NOTIFICACAO: Nome do Empregado.....: KARIN CATARINA PEREIRA
 ----- Num. Cart. Profissional: 4353220 Série: 0030
 Periodo de Aquisicao....: DE 19/01/2024 A 18/01/2025
 Periodo Gozo Férias.....: DE 18/12/2025 A 16/01/2026 = 30 Dias
 Periodo Lic. Remunerada:

BASE CALCULO: Faltas Nao justific...: 00
 ----- Salario Base.....: 4.984,88
 Media Horas.....: 0,00
 Media Valores.....: 0,00
 Outras Vantagens.....: 0,00
 TOTAL BASE CALCULO....: 4.984,88

PROVENTOS/DESCONTOS: Ferias.....: 4.984,88 P
 ----- 1/3 das Ferias.....: 1.661,63 P
 Abono de Ferias.....: 0,00
 1/3 do Abono de Ferias.....: 0,00
 Adicional do Dobro das Ferias...: 0,00
 1/3 do Dobro das Ferias.....: 0,00
 Salario Familia.....: 0,00
 1a. Parcela 13o. Salario.....: 0,00
 Desconto da Previdencia.....: 740,09 D
 Desconto do imposto de Renda....: 715,54 D

 TOTAL DOS PROVENTOS.....: 6.646,51 P
 TOTAL DOS DESCONTOS.....: 1.455,63 D
 TOTAL LIQUIDO.....: 5.190,88 P

Recebi da firma ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN, estabelecida a Alameda AL DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO, 440 em BALNEARIO CAMBORIU a importancia de R\$ 5.190,88(cinco mil cento e noventa reais e oitenta e oito centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 06/12/2025
 BALNEARIO CAMBORIU

Edita Francisca S.A

 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Karin C. Pereira

 KARIN CATARINA PEREIRA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
 COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
 BC EM 12/12/25
 Nº Termo de Fomento 1112023

CARLOS ALBERTO HANEL
 ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por
 CARLOS ALBERTO HANEL
 ANTONIAZZI:47782412900
 Dados: 2025.12.16 10:29:12 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4>



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência 305-0
Conta corrente 60263-9

Creditado

Nome KARIN CATARINA PEREIRA
Agência 5271-X
Conta corrente 19599-5
Valor 5.190,88
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI 10/12/2025 14:46:15
JH770258 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA 10/12/2025 14:47:17

Transação efetuada com sucesso.

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





Consultas - Extrato de conta corrente

G3341213580277
12/12/2025 14:2

Agência 305-0
Conta corrente 60263-9 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Data 12/12/2025 Valor R\$ 27.807,25 C

Importe referente a Transferência recebida, 12/12 09:15 PMBC FMAS
MOVIMENTO, agência de origem 1489, documento 551.489.000.230.508,
lote 01489, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Vinte e sete mil e oitocentos e sete reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI em 12/12/2025 14:23:42

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE FERIAS
=====

NOTIFICACAO: Nome do Empregado.....: GILVANILDES ARAUJO SILVA
----- Num. Cart. Profissional: 0965171 Série: 8927
Periodo de Aquisicao....: DE 01/07/2024 A 30/06/2025
Periodo Gozo Férias.....: DE 18/12/2025 A 16/01/2026 = 30 Dias
Periodo Lic. Remunerada:

BASE CALCULO: Faltas Nao justific...: 00
----- Salario Base.....: 2.437,05
Media Horas.....: 0,00
Media Valores.....: 0,00
Outras Vantagens.....: 0,00
TOTAL BASE CALCULO....: 2.437,05

PROVENTOS/DESCONTOS: Ferias.....: 2.437,05 P
----- 1/3 das Ferias.....: 812,35 P
Abono de Ferias.....: 0,00
1/3 do Abono de Ferias.....: 0,00
Adicional do Dobro das Ferias....: 0,00
1/3 do Dobro das Ferias.....: 0,00
Salario Familia.....: 0,00
1a. Parcela 13o. Salario.....: 0,00
Desconto da Previdencia.....: 283,33 D
Desconto do imposto de Renda....: 50,75 D

TOTAL DOS PROVENTOS.....: 3.249,40 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....: 334,08 D
TOTAL LIQUIDO.....: 2.915,32 P

Recebi da firma ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN, estabelecida a Alameda AL DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO, 440 em BALNEARIO CAMBORIU a importancia de R\$ 2.915,32 (dois mil novecentos e quinze reais e trinta e dois centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Data: 06/12/2025
BALNEARIO CAMBORIU

Edite Francisco S.A

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Gilvanildes Araujo Silva

GILVANILDES ARAUJO SILVA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 12/12/25
Nº Termo de Fomento 1112023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:477824129
00
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:29:24 -03'00'



12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:45:35
030500305 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 60.263-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	551.489.000.067.240
VALOR TOTAL	2.915,32

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GILVANILDES ARAUJO SILVA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 67.240-8
NR. DOCUMENTO 550.305.000.060.263
=====

NR.AUTENTICACAO	0.A8B.3D8.855.6CE.275
-----------------	-----------------------

Empresa: Associacao Amor Pra Down**CNPJ:** 04.132.172/0001-70**Agência/Conta:** 305-0 / 60263-9**Nome da Folha:** PAGAMENTO 2° PARCELA 13° SALÁRIO cmas**Data Pagamento:** 12/12/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 305-0 / 60263-9**Valor Total:** R\$ 4.347,20**Tipo:** Pgto 13 Salário**Quantidade de Pagamentos:** 4**Assinaturas válidas:**

Fernanda De Almeida Silva 12/12/2025 10:42:42

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi 12/12/2025 10:45:53

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Leilane Guimaraes de Wergenes	065.219.609-89	1707-8 / 17804-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 471,84
2	Karin Catarina Pereira	089.984.259-39	5271-X / 19599-5	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.653,05
3	Gilvanildes Araujo Silva	096.517.189-27	1489-3 / 67240-8	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.021,96
4	Paula Bressan Doneda	701.496.101-22	2723-5 / 22707-2	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.200,35

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 12/12/2025 às 14:11:08 , por JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI

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

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

BC EM 12/12/25
Nº Termo de Fomento 11/2023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:477824129
00

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:29:36 -03'00'

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70
FAVORECIDO: LEILANE GUIMARAES DE WERGENES
CPF: 065.219.609-89
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 17.804-7
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 471,84
EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO
AUTENTICACAO SISBB: 8.C89.C35.59C.DDA.DCD

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMAS BC		13o. Integral	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
125	LEILANE GUIMARAES DE WERGENES	251530	1	1	
	PSICOLOGA	Admissão:	22/04/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.110,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	555,09		555,09
825	INSS 13o SALARIO	7,50		83,26

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Leilane G. de Wergenes
Assinatura do Funcionário

12, 12, 2025
Data

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

BC EM 12/12/25
14/12/25

Nº Termo de Fomento
CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:4778241
2900

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:29:46
-03'00'



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: KARIN CATARINA PEREIRA
CPF: 089.984.259-39
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 19.599-5
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.653,05

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 4.B57.A0C.CDD.ED2.C9F

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMAS BC		13o. Integral	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
99	KARIN CATARINA PEREIRA	251605	1	1	
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	19/01/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.984,88	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.492,44		2.492,44
825	INSS 13o SALARIO	10,18		507,46
804	IRRF 13o	22,50		331,93
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.984,88	3.331,83
			Valor Líquido ➡	1.653,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.984,88	4.984,88	2.492,44	199,39	4.477,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Karin C. Pereira

Assinatura do Funcionário

12/12/25

Data

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

BC EM 12/12/25
Nº Termo de Fomento 11/2023

CARLOS ALBERTO Assinado de forma digital
HANEL por CARLOS ALBERTO
ANTONIAZZI:4778 HANEL
2412900 ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:29:57
-03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GILVANILDES ARAUJO SILVA
CPF: 096.517.189-27
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 67.240-8
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.021,96

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: C.70F.F8E.28B.C4A.EFE

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMAS BC		13o. Integral	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
89	GILVANILDES ARAUJO SILVA	515310	1	1	
	AGENTE SOCIAL	Admissão:		01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.437,05	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.218,53		1.218,53
825	INSS 13o SALARIO	8,07		196,56
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.437,05	1.415,09
			Valor Líquido ➡	1.021,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.437,05	2.437,05	1.218,52	97,48	2.240,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gilvanildes A. Silva
Assinatura do Funcionário

12/12/2025
Data

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

BC EM 12/12/25
Nº Termo de Fomento 1112023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Dados: 2025.12.16 10:30:15 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAULA BRESSAN DONEDA
CPF: 701.496.101-22
AGENCIA: 2723-5 - TIJUCAS SC
CONTA: 22.707-2
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.200,35

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: E.493.FAB.147.E81.1E2

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMAS BC Mensalista		13o. Integral Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
80	PAULA BRESSAN DONEDA PSICOLOGA	251530	1	1	
		Admissão:	19/01/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.928,61		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.464,31		1.464,31	
825	INSS 13o SALARIO	8,36		244,83	
804	IRRF 13o	7,50		19,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.928,61	1.728,26	
			Valor Líquido	1.200,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.928,61	2.928,61	1.464,30	117,14	2.683,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Paula B. Doneda
Assinatura do Funcionário

12/12/25
Data

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

BC EM 12/12/25
Nº Termo de Fomento 4412023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:30:28 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4 e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4



Empresa: Associacao Amor Pra Down**CNPJ:** 04.132.172/0001-70 **Agência/Conta:** 305-0 / 60263-9**Nome da Folha:** Folha de pagamento ref DEZEMBRO CMAS**Data Pagamento:** 15/12/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 305-0 / 60263-9**Valor Total:** R\$ 7.660,82 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 4**Assinaturas válidas:**

Fernanda De Almeida Silva 15/12/2025 10:28:33

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi 15/12/2025 10:35:26

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Jessica Alves Egidio	047.360.811-12	1707-8 / 40364-4	Pago	Salário	R\$ 3.256,62
2	Leilane Guimaraes de Wergenes	065.219.609-89	1707-8 / 17804-7	Pago	Salário	R\$ 815,45
3	Karin Catarina Pereira	089.984.259-39	5271-X / 19599-5	Pago	Salário	R\$ 2.388,11
4	Gilvanildes Araujo Silva	096.517.189-27	1489-3 / 67240-8	Pago	Salário	R\$ 1.200,64

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 15/12/2025 às 16:48:49, 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 / VALOR
CONSTANTE DESTA DOCUMENTAÇÃO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
EM 15/12/25
Nº Termo de Fomento 1112023

CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:477824
12900

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:30:39
-03'00'

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA ALVES EGIDIO
CPF: 047.360.811-12
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 40.364-4
DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 3.256,62

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 2.02B.D05.6B4.81A.3FB

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMAS BC		Folha Mensal	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
115	JESSICA ALVES EGIDIO	251530	1	1	
	PSICOLOGA	Admissão:	03/06/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	4.209,49	
858	INSS AUTONOMO	20,00		841,89
857	IRRF AUTONOMO	15,00		110,98

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TC 11/2023	4.209,49	952,87

Valor Líquido ➡		3.256,62
-----------------	--	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
0,00	4.209,49	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Jessica A. Egidio
Assinatura do Funcionário

15/12/25
Data

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTES DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 15/12/25
Nº Termo de Fomento 11/2023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:30:55 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4 e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LEILANE GUIMARAES DE WERGENES
CPF: 065.219.609-89
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 17.804-7
DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 815,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.B77.01D.6F1.570.0AB

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMAS BC		Folha Mensal	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
125	LEILANE GUIMARAES DE WERGENES	251530	1	1	
	PSICOLOGA	Admissão:	22/04/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	26,67	888,15		
3	HORAS FERIAS	23,33	777,13		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	259,04		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		958,46	
812	INSS FERIAS	7,50		77,71	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,09	
998	I.N.S.S.	7,50		66,61	
TC 11/2023			Total de Vencimentos 1.924,32	Total de Descontos 1.108,87	
			Valor Líquido →	815,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.665,28	1.924,32	1.924,32	153,94	815,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

BC EM 15/12/25
Nº Termo de Fomento 1112023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:477824129
00

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:31:11 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: KARIN CATARINA PEREIRA
CPF: 089.984.259-39
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 19.599-5
DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.388,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.A9B.90C.B5B.EB1.112

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMAS BC Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
99	KARIN CATARINA PEREIRA ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1	
		Admissão:		19/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80,00	2.658,60		
3	HORAS FERIAS	70,00	2.326,28		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	775,43		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.422,26	
812	INSS FERIAS	11,14		345,53	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		53,99	
998	I.N.S.S.	8,14		216,50	
942	IRRF FERIAS	27,50		333,92	
TC 11/2023			Total de Vencimentos 5.760,31	Total de Descontos 3.372,20	
			Valor Líquido →	2.388,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.984,88	5.760,31	5.760,31	460,82	2.388,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Karin C. Pereira
Assinatura do Funcionário

15/12/2025

Assinatura do Funcionário

Data

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

BC EM 15/12/25
Nº Termo de Fomento 1113023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:477824129
00

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:31:28 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GILVANILDES ARAUJO SILVA
CPF: 096.517.189-27
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 67.240-8
DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.200,64

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.E94.488.17B.492.B94

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMAS BC		Folha Mensal	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
89	GILVANILDES ARAUJO SILVA	515310	1	1	
	AGENTE SOCIAL	Admissão:		01/07/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	106,67	1.299,76		
3	HORAS FERIAS	93,33	1.137,29		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	379,10		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.360,49	
812	INSS FERIAS	8,72		132,22	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,64	
998	I.N.S.S.	7,50		97,48	
942	IRRF FERIAS	15,00		23,68	
TC 11/2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.816,15	1.615,51	
			Valor Líquido ➡	1.200,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.437,05	2.816,15	2.816,15	225,29	1.200,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Documento assinado digitalmente
gov.br GILVANILDES ARAUJO SILVA
Data: 15/12/2025 16:54:48-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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

BC EM 15/12/25

Nº Termo de Fomento 11/2023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:32:07 -03'00'



Empresa: Associacao Amor Pra Down**CNPJ:** 04.132.172/0001-70 **Agência/Conta:** 305-0 / 60263-9**Nome da Folha:** Rescisão**Data Pagamento:** 15/12/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 305-0 / 60263-9**Valor Total:** R\$ 8.658,11 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 1**Assinaturas válidas:**

Fernanda De Almeida Silva 15/12/2025 10:38:17

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi 15/12/2025 10:37:21

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Paula Bressan Doneda	701.496.101-22	2723-5 / 22707-2	Pago	Salário	R\$ 8.658,11

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 15/12/2025 às 16:48:26 , 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.
BC EM 15/12/25
Nº Termo de Fomento 1112023

CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:4778
2412900

Assinado de forma digital
por CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:32:22
-03'00'

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 04.132.172/0001-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Alameda AL DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO, 440				04 Bairro DOS MUNICIPIOS
05 Município BALNEARIO CAMBORIU	06 UF SC	07 CEP 88.337-315	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 83.102.285/0001-07

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.54723.79-8	11 Nome PAULA BRESSAN DONEDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANITAPOLIS, 78 - AP 03				13 Bairro MUNICIPIOS
14 Município BALNEARIO CAMBORIU	15 UF SC	16 CEP 88.337-520	17 CTPS (nº, série, UF) 5850181 - 0040 / SC	18 CPF 701.496.101-22
19 Data de Nascimento 04/02/1996	20 Nome da Mãe MARCIA BRESSAN DONEDA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.081,29	24 Data de Admissão 19/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 13/11/2025	26 Data de Afastamento 13/12/2025	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.269,06	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____ /12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 2.684,56	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 19/01/2024 a 18/01/2025	R\$ 2.928,61	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.871,05
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 8.753,28

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 95,17	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS. BC EM 15/12/25 Nº Termo de Fomento 11/2023				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 95,17
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.658,11

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 04.132.172/0001-70		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 210.54723.79-8		11 Nome PAULA BRESSAN DONEDA		
17 CTPS (nº, série, UF) 5850181 - 0040 / SC		18 CPF 701.496.101-22	19 Data de Nascimento 04/02/1996	20 Nome da Mãe MARCIA BRESSAN DONEDA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 19/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 13/11/2025	26 Data de Afastamento 13/12/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 15/12/25, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos Alberto Hanel / 15 de dezembro de 2025.

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:477824129
00
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.15 10:18:46 -03'00'

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
ROBERTO CARLOS CASTILHO
SÓCIO ADMINISTRADOR

Paula Bressan Doneda
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

BC EM 15/12/25
Nº Termo de Fomento 1112023

CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:477824
12900
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:32:40
-03'00'

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.48.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

PAGADOR:	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 0305	CONTA: 60.263-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PAULA BRESSAN DONEDA
CPF/CNPJ:	701.496.101-22
AGENCIA: 2723	CONTA: 22.707-2
DATA DO PAGAMENTO:	15/12/2025
VALOR:	8.658,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.3C4.F54.C99.8F6.D80
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas FederaisCNPJ
04.132.172/0001-70Razão Social
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWNPeríodo de Apuração
Dezembro/2025Data de Vencimento
20/01/2026Número do Documento
07.16.25349.6768760-5

Pagar este documento até

20/01/2026

Observações

Valor Total do Documento

3.163,15

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.092,94			1.092,94
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	841,89			841,89
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.117,34			1.117,34
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	110,98			110,98
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
Totais		3.163,15			3.163,15

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC
Nº Termo de Fomento EM 15/12/25
11/2023

CARLOS
ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:477
82412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO
HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:32:58 -03'00'

SENDa (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

15/12/2025 14:12:56

85890000031 0 63150385260 9 20071625349 9 67687605001 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



CNPJ: 04.132.172/0001-70
Número: 07.16.25349.6768760-5
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 3.163,15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.48
0305000305 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 60.263-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251215191833663223013
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R\$3.163,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/12/2025 - 16:19:33
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162534967687605047095608
DEVEDOR: AMOR PRA DOWN
CNPJ DO DEVEDOR: 4.***.***/*-70

PAGO PARA: Receita Federal
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: 15/12/2025 - 16:19:33

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: 8.78B.B7F.357.27A.127

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.

CPF/CNPJ do Empregador
04.132.172Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Pagar este documento até

20/01/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

Núm. de Pág.
1Identificador
0125121509374120-0Tag
TC 11/2023**941,57**

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	4	941,57	0,00	0,00	0,00	941,57
Total FGTS:		941,57	0,00	0,00	0,00	941,57

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

941,57CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.Nº Termo de Fomento BC EM 15/12/25
11/2023Assinado de forma digital
por CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
82412900
Dados: 2025.12.16
10:33:17 -03'00'

Observações

Data de geração da Guia: 15/12/2025 às 13:29:58 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.48
0305000305 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 60.263-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251215191817769603350
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R\$941,57
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/12/2025 - 16:19:33
COD PRODUTO: 5d63aa61eda44114b00bbf9ae2725e6c
DEVEDOR: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ DO DEVEDOR: 4.***.***/*-70

PAGO PARA: Cef Matriz
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: 15/12/2025 - 16:19:34

DOCUMENTO: 121502
AUTENTICACAO SISBB: 8.A17.76C.213.CF7.6CC

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.

CMAS - BC > Referente a 13º salário
R\$ 1.032,11



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 04.132.172/0001-70	Razão Social ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		
Período de Apuração 2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25345.6289748-5	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000414888699 13º salário			Valor Total do Documento 11.778,06

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2025 Vencimento:19/12/2025	11.778,06			11.778,06
Totais		11.778,06			11.778,06

CERTIFICO QUE O MATERIAL / Ser.
CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 15/12/25
Nº Termo de Fomento 11/2023

CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:477824129
00

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 10:33:58
-03'00'

SEDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 11/12/2025 08:41:08

85830000117 0 78060385253 2 53071625345 7 62897485192 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000117 0 78060385253 2 53071625345 7 62897485192 0



CNPJ: 04.132.172/0001-70
Número: 07.16.25345.6289748-5
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 11.778,06

Pague com o PIX



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Serviço: 4 - PROJETO CMAS - CNPJ: 83.102.285/0001-07							
EMPREGADOS							
89	GILVANILDES ARAUJO SILVA	2.437,05	0,00	0,00	0,00	8,07	196,56
99	KARIN CATARINA PEREIRA	4.984,88	0,00	0,00	0,00	10,18	507,46
125	LEILANE GUIMARAES DE WERGENES	1.110,19	0,00	0,00	0,00	7,50	83,26
80	PAULA BRESSAN DONEDA	2.928,61	0,00	0,00	0,00	8,36	244,83
Empregados:		4	Total:	11.460,73	0,00	0,00	1.032,11
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		4	Total:	11.460,73	0,00	0,00	1.032,11

Resumo das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	11.460,73	0,00	1.032,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.032,11

Serviço: 5 - FCEE - CNPJ: 83.900.522/0001-77

EMPREGADOS							
128	CREUSA FERREIRA DE LIMA	923,13	0,00	0,00	0,00	7,50	69,23
129	CRISLAINE APARECIDA ADRIANO	1.446,87	0,00	0,00	0,00	7,50	108,51
83	LUANA MOTA PASSOS	6.130,09	0,00	0,00	0,00	10,89	667,79
118	LUZ FABIANA SPROTE	2.268,25	0,00	0,00	0,00	8,00	181,37
122	MARIELI RAHN PANNEBECKER	3.730,47	0,00	0,00	0,00	9,14	341,06
98	SANDRA MARA MARTINS SEVERINO	7.361,66	0,00	0,00	0,00	11,41	840,21
Empregados:		6	Total:	21.860,47	0,00	0,00	2.208,17
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		6	Total:	21.860,47	0,00	0,00	2.208,17

Resumo das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	21.860,47	0,00	2.208,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.208,17

Serviço: 6 - CMDCA - CNPJ: 83.102.277/0001-52

EMPREGADOS							
112	AMABILE RAISER OLIVO	4.710,15	0,00	0,00	0,00	9,96	469,00
21	DANIELLI RODRIGUES DA COSTA BERKEMBROK	6.709,80	0,00	0,00	0,00	11,16	748,95
40	EDITA FRANCIELE SPROTE ALVES	6.094,74	0,00	0,00	0,00	10,88	662,84
104	ELISA REGINA SEVERINI DREGER	4.696,86	0,00	0,00	0,00	9,95	467,14
85	JESSICA FIDELIS BARBOZA	2.769,38	0,00	0,00	0,00	8,18	226,47
91	MAYRA FABRICIA SILVA	6.854,19	0,00	0,00	0,00	11,22	769,17
96	ROSANA MARIA GONZATTO BUCHELE	6.063,44	0,00	0,00	0,00	10,86	658,46
127	TATIANE GONZALES KOCHHANN	791,25	0,00	0,00	0,00	7,50	59,34
95	WILSON REGINATTO JUNIOR	609,26	0,00	0,00	0,00	7,50	45,69
Empregados:		9	Total:	39.299,07	0,00	0,00	4.107,06
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		9	Total:	39.299,07	0,00	0,00	4.107,06

Resumo das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	39.299,07	0,00	4.107,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.107,06

Empregados:		19	Total:	72.620,27	0,00	0,00	7.347,34
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		19	Total:	72.620,27	0,00	0,00	7.347,34

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	72.620,27	0,00	7.347,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.347,34

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Serviço: 1 - ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN - CNPJ: 04.132.172/0002-50							
EMPREGADOS							
89	CAMILA MORAES	666,67	0,00	0,00	0,00	7,50	50,00
Empregados:		1	Total:	666,67	0,00	0,00	50,00
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		1	Total:	666,67	0,00	0,00	50,00

Resumo das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	666,67	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00

Serviço: 3 - COMDICA - CNPJ: 83.102.277/0001-52

EMPREGADOS							
82	DEBORA BUENO TOZETTO DA COSTA	1.570,05	0,00	0,00	0,00	7,55	118,53
58	IASMIN APARECIDA CUCCO	5.064,00	0,00	0,00	0,00	10,24	518,54
54	LUIZA VIEIRA LESINA	4.747,50	0,00	0,00	0,00	9,99	474,23
79	NATHALIA DE OLIVEIRA GUISSO	1.876,13	0,00	0,00	0,00	7,79	146,08
81	STERFANNY MARIA MENDONÇA PEREIRA	1.266,00	0,00	0,00	0,00	7,50	94,95
80	TAINA MARQUES SANTOS	435,13	0,00	0,00	0,00	7,50	32,63
Empregados:		6	Total:	14.958,81	0,00	0,00	1.384,96
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		6	Total:	14.958,81	0,00	0,00	1.384,96

Resumo das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	14.958,81	0,00	1.384,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.384,96

Serviço: 4 - FCEE - CNPJ: 83.900.522/0001-77

EMPREGADOS							
61	GIOVANA DE OLIVEIRA REIG	7.435,28	0,00	0,00	0,00	11,44	850,52
86	JADE MENDES MARTINS	738,50	0,00	0,00	0,00	7,50	55,38
38	JEAN RODRIGO RAMOS	5.868,16	0,00	0,00	0,00	10,75	631,12
83	MARCELA FERREIRA GARCIA CARRACENA	1.860,21	0,00	0,00	0,00	7,78	144,64
75	MARIA ADRIANA CASSIANO DA SILVA	5.177,51	0,00	0,00	0,00	10,32	534,43
85	SAMIRA BARRADAS SILVA FELIX	914,33	0,00	0,00	0,00	7,50	68,57
64	SILVIA ATAIA DA SILVA CAMPOS	5.648,21	0,00	0,00	0,00	10,63	600,33
78	TEREZINHA APARECIDA DE ARAGÃO	1.477,00	0,00	0,00	0,00	7,50	110,77
Empregados:		8	Total:	29.119,20	0,00	0,00	2.995,76
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		8	Total:	29.119,20	0,00	0,00	2.995,76

Resumo das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	29.119,20	0,00	2.995,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.995,76

Empregados:		15	Total:	44.744,68	0,00	0,00	0,00	4.430,72
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		15	Total:	44.744,68	0,00	0,00	0,00	4.430,72

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	44.744,68	0,00	4.430,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.430,72





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência 305-0
Conta corrente 60263-9

Creditado

Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência 305-0
Conta corrente 10098-6
Valor 1.032,11
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JH770258 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA

15/12/2025 16:37:16

JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI

15/12/2025 16:40:05

Transação efetuada com sucesso.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.51
0305000305 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 10.098-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251216104507874837071
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R\$11.778,06
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/12/2025 - 07:50:35
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162534562897485046259888
DEVEDOR: AMOR PRA DOWN
CNPJ DO DEVEDOR: 4.***.***/*-70

PAGO PARA: Receita Federal
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 16/12/2025 - 07:50:36

DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB: 8.B0C.246.C06.2DB.C42

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.



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência 305-0
Conta corrente 60263-9

Creditado

Nome PMBC FMAS MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 230508-9
Valor 517,64
Destinação 0
Identificador 1 4132172000170
Identificador 3 0413272000170
Data Nesta data

Assinada por	JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI	15/12/2025 16:45:17
	JH770258 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA	15/12/2025 16:46:09

Transação efetuada com sucesso.

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES **DEZEMBRO - 2025**

1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Associação Amor pra Down

2. DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES DO PLANO DE APLICAÇÃO

2.1 Oficinas com usuários acompanhados

O presente eixo tem por objetivo apresentar os resultados do mês, das atividades coletivas, organizadas em oficinas, com os usuários inscritos no Programa Construindo Autonomia. O grupo intitulado, Grupo de Jovens e Adultos – GJA , ocorre na sede da Associação Amor pra Down, situada na Alameda de Pádua Peixoto Filho, nº440 – Bairro dos Municípios, na cidade de Balneário Camboriú.

No dia 02 de dezembro a equipe técnica se reuniu para realizar a construção da devolutiva anual dos participantes do grupo. Realizamos a escrita individual e a construção do grupo de encerramento na próxima semana.

No dia 09 aconteceu o último encontro do ano. Neste encontro realizamos uma retrospectiva dos temas abordados durante o ano, e também das atividades externas realizadas. Recordamos umas das atividades para elucidar novamente sobre o tema de relacionamentos interpessoais. Estavam presentes 08 jovens e adultos de Balneário Camboriú de idades e sexo variados.

2.2. Atendimento Individual

No mês de dezembro ocorreram 56 atendimentos individuais com os usuários.

2.3 Atendimentos Familiares:

No que se refere aos atendimentos familiares, durante o mês de dezembro, ocorreram 37 atendimentos, realizados pela Psicóloga e Assistente Social de forma conjunta e individual. A respeito dos contatos telefônicos, foram realizadas 11 chamadas para orientações e acompanhamentos.

2.4 Visita e atendimento domiciliar

No mês de dezembro ocorreram 18 visitas domiciliares.

2.5 Ações de Informação, Comunicação e Defesa e Garantia de Direitos

No mês de dezembro não ocorreram ações referentes a este eixo.

2.6 Reuniões com grupos usuários do CRAS

No mês de dezembro não ocorreram ações referentes a este eixo.

2.7 Reuniões com a Rede intersetorial

Durante o mês de dezembro tivemos as seguintes reuniões:

- Estava agendada a Reunião do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS para dia 03/12, mas não aconteceu neste dia e foi reagendada para outra data em dezembro. Até a data de entrega deste relatório, não tínhamos a confirmação da reunião CMAS.
- 05/12 - Reunião do Conselho Municipal da Criança e do Adolescente - CMDCA.

*Contatos telefônicos com a rede realizados pela assistente social:

- Dias 01 e 05/12 - Setor de transportes da saúde - encaminhamento e acompanhamento de usuários.
- Dia 01/12 - Coordenadora do Núcleo Pé de Meia - acesso a usuário.

Quadro resumo DEZEMBRO 2025: metas do plano de aplicação

Atividades a serem executadas	Unidade	Quantidade prevista	Atividades executadas <u>DEZEMBRO 2025</u>	% executado
Oficina com usuários acompanhados	Oficina mensal	03	02	66,66%
Atendimento psicológicos individuais ou em grupo	Atendimento anual	85	56	65,88%
Atendimento familiar	Atendimento mensal	30	48	160%

Ação de Informação, Comunicação e Defesa e Garantia de Direitos	Atividade anual	06	0	0%
Visita e atendimento domiciliar	Atendimento Mensal	08	18	225%
Reunião com grupos usuários do CRAS	Grupo anual	06	0	0%
Reunião com a rede intersetorial	Reunião mensal	08	04	50%

Anexos eixo 2.1

09/12



Balneário Camboriú, 15 de dezembro de 2025.

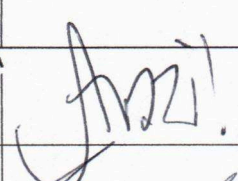
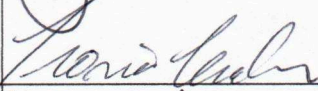
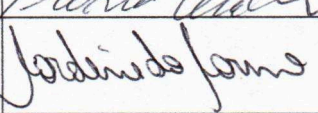
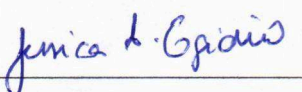
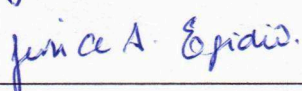
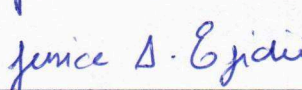
Jessica Alves Egidio
Jessica Alves Egidio
Psicóloga
CRP - 12/25172

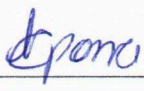
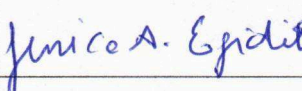
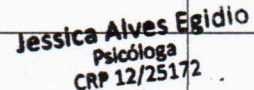
Karin C. Pereira
Karin Catarina Pereira
Assistente social
CRESS - 9863 - 12ª Região

PSICOLOGIA FAMILIAR JESSICA

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: JESSICA ALVES EGIDIO
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 32 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS
DATA: 01/12/2025 - SEGUNDA-FEIRA

PSICOLOGIA FAMILIAR				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
08:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
09:00	NOME: VICENTE PADILHA CAMARGO CPF: 166.055.929-48 D.N: 15/03/2023 CÓDIGO: 378932	NOME: ADRIELLE TAISY PADILHA CPF: 043.077.349-80 D.N: 17/12/1984	  	
09:30	NOME: MATHIAS HENCHEN CPF: 167.073.969-43 D.N: 26/06/2023 CÓDIGO: 389716	NOME: TACIANE HENCHEN CPF: 024.196.780-52 D.N: 10/01/1993		
10:00	NOME: GABRIEL DO CARMO ZINGALI CPF: 156.710.139-92 D.N: 26/08/2020 CÓDIGO: 275605	NOME: CAROLINE DO CARMO CPF: 046.272.609-62 D.N: 23/09/1985		
10:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
11:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
11:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		

VESPERTINO				
13:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
14:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
14:30	NOME: THOMAS P. L. DA SILVA CPF: 002.836.299-32 D.N: 21/05/2024 CÓDIGO: 217659688	NOME: ANA C. PONCE DOS SANTOS CPF: 108.692.369-38 D.N: 05/05/2004		
15:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
15:30				
16:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
16:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
17:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: JESSICA ALVES EGIDIO

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 32 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS

DATA: 02/02/2025 - TERÇA-FEIRA

PSICOLOGIA FAMILIAR				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00	NOME: KAREN CARLI DOS SANTOS CPF: 120.296.179-70 D.N: 27/05/2014 CÓDIGO: 60658	NOME: ELAINE CARLI DOS SANTOS CPF: 046.017.039-21 D.N: 29/06/1982	Elaine	Jessica A. Egidio
09:30	NOME: KEREN VITORIA A. DE ALMEIDA CPF: 135.959.159-17 D.N: 20/09/2017 CÓDIGO: 169003	NOME: SILERNE DO ROCIO A. DE ALMEIDA CPF: 030.814.839-80 D.N: 18/03/1978	Silerne	Jessica A. Egidio
10:00	NOME: VALENTINA OLIVEIRA DE LIMA CPF: 167.242.079-24 D.N: 15/07/2023 CÓDIGO: 391391	NOME: YASMIN OLIVEIRA DA SILVA CPF: 028.996.760-08 D.N: 30/12/1992		
10:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
11:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
11:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
VESPERTINO				
13:30				
14:00	NOME: SAMUEL HENRY SALOMÉ DA SILVA CPF: 167.213.709-80 D.N: 13/07/2023 CÓDIGO: 390481	NOME: AMANDA SALOMÉ SILVA CPF: 095.002.969-69 D.N: 18/04/1996	Amanda	Jessica A. Egidio
14:30				
15:00	NOME: GABRIEL GUEDES DE O. RIBEIRO CPF: 566.195.698-38 D.N: 18/02/2019 CÓDIGO: 314666	NOME: MARCIO R.GONSALVEZ RIBEIRO CPF: 269.680.498-21 D.N: 11/06/1978	Marcio R.	Jessica A. Egidio
15:30	NOME: LIAM CHAVES CARDOSO CPF: 035.959.159-17 D.N: 31/10/2024	NOME: FERNANDA A. CHAVES CARDOSO CPF: 035.399.575-45 D.N: 05/06/1989		
16:00	NOME: YAN SERPA ALEXANDRE CPF: 0144.028.849-69 D.N: 12/08/2018 CÓDIGO: 205092	NOME: PÂMELA R. SERPA ALEXANDRE CPF: 067.375.009-43 D.N: 26/02/1989		Jessica A. Egidio
16:30	NOME: MOANA LEONA MARAUDE RIERA CPF: 716.698.741-33 D.N: 31/05/2017 CÓDIGO: 286718	NOME: LAURA ELIZABETH RIERA CPF: 716.698.721-90 D.N: 03/05/1980		Jessica A. Egidio
17:00			Jessica Alves Egidio Psicóloga CRP 12/25172	

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: JESSICA ALVES EGIDIO
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 32 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS
DATA: 03/12/2025 - QUARTA-FEIRA

PSICOLOGIA FAMILIAR				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00	NOME: SAMUEL SANTOS DO CANTO CPF: 147.781.219-96 D.N: 20/07/2016 CÓDIGO: 217300	NOME: MARIA ANDREA DE M. S. DO CANTO CPF: 77.039.360-49 D.N: 22/02/1974		Jessica A. Egidio
09:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
10:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
10:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
11:00	NOME: ALICIA MARIA TOLEDO DA SILVA CPF: 500.691.228-65 D.N: 13/11/2014 CÓDIGO: 266253	NOME: Priscila Rafaela Dallaqua Toledo CPF: 398.179.178-94 D.N: 24/08/1995	Priscila Toledo.	Jessica A. Egidio
11:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
VESPERTINO				
13:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
14:00	NOME: LUCAS BENICIO F. FRANÇA CPF: 001.902.169-05 D.N: 25/02/2024 CÓDIGO: 217633146	NOME: VIVIVANE FRANÇA ROSARIO CPF: 430.386.258-41 D.N: 05/08/1993		Jessica A. Egidio
14:30	NOME: BENHUR SILVA VASCONCELOS CPF: 003.104.659-23 D.N: 14/06/2024 CÓDIGO: 217648088	NOME: RUTIANE RIBAS DA SILVA CPF: 008.184.560-00 D.N: 02/02/1988	Rutiane Ribas	Jessica A. Egidio
15:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
15:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
16:00	NOME: ISAC LORETTO FERREIRA CPF: 001.827.729-26 D.N: 15/02/2024 CÓDIGO: 217649790	NOME: GABRIELLI BEGOTTO LORETTO CPF: 048.730.050-51 D.N: 27/06/2000	Gabrieli Loretto	Jessica A. Egidio
16:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
17:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:	Jessica Alves Egidio Psicóloga CRP 12/25172	

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: JESSICA ALVES EGIDIO

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 32 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS

DATA: 04/12/2025 - QUINTA-FEIRA

PSICOLOGIA FAMILIAR				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
08:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
09:00	NOME: STEFANY CANDIDO CPF: 103.282.459-09 D.N: 09/05/2011 CÓDIGO: 386989	NOME: SILVIA CRISTINA CPF: 865.517.529-34 D.N: 21/12/1968	<i>Silvia</i>	<i>Jessica A. Egidio</i>
09:30	NOME: JULIA SILVA DOS SANTOS CPF: 045.780.260-00 D.N: 21/05/2014 CÓDIGO: 217654350	NOME: SIMONE P. DA SILVA FLORES CPF: 588.928.850-49 D.N: 17/10/1972	<i>Simone</i>	<i>Jessica A. Egidio</i>
10:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
10:30	NOME: DAVID RAMOS SCHUMACHER CPF: 143.996.259-61 D.N: 10/05/2011 CÓDIGO: 217139825	NOME: DAMARA RAMOS SCHUMACHER CPF: 508.178.920-87 D.N: 29/03/1971		
11:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
11:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		

VESPERTINO				
13:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
14:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
14:30	NOME: RAFAEL MARTINS F. BARRETO CPF: 165.153.229-09 D.N: 07/12/2022 CÓDIGO: 363426	NOME: DENISE MARTINS FERREIRA BARRETO CPF: 389.336.818-33 D.N: 01/10/1988	<i>Denise M.F.B</i>	<i>Jessica A. Egidio</i>
15:00	NOME: GREINER D. RAMIREZ FLORES CPF: 706.985.862-89 D.N: 20/05/2016 CÓDIGO: 244514	NOME: NEILA M. FLORES HERREIRA CPF: 706.936.872-07 D.N: 06/02/1997	<i>Neila M. Flores</i>	<i>Jessica A. Egidio</i>
15:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
16:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
16:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
17:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		

Jessica Alves Egidio
Psicóloga
CRP 12/25172

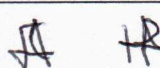
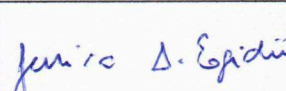
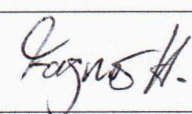
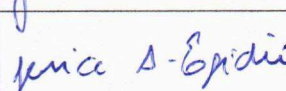
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: JESSICA ALVES EGIDIO

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 32 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS

DATA: 08/12/2025 - SEGUNDA-FEIRA

PSICOLOGIA FAMILIAR				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00				
09:30				
10:00				
10:30	NOME: MOHAMAD HASSAN MADI CPF: 002.661.979-22 D.N: 29/04/2024 CÓDIGO: 217644036	NOME: HASSAN MADI CPF: 012.220.839-06 D.N: 25/11/1981		
11:00	NOME: MARIA LUIZA LANFERDINI SOUZA CPF: 074.546.359-20 D.N: 02/07/2025 CÓDIGO: 217710769	NOME: ELOIZA LANFERDINI CPF: 012.909.860-45 D.N: 27/01/1987		
11:30				

VESPERTINO				
13:30				
14:00				
14:30				
15:00				
15:30				
16:00				
16:30				
17:00				Jessica Alves Egidio Psicóloga CRP 12/25172

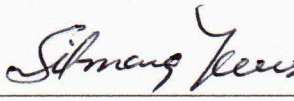
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: JESSICA ALVES EGIDIO

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 32 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS

DATA: 09/02/2025 - TERÇA-FEIRA

PSICOLOGIA FAMILIAR				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30	NOME: HENRIQUE C. M. DE MATTOS CPF: 166.107.909-14 D.N: 18/03/2023 CÓDIGO: 380001	NOME: SAMARA M. DE MORAES CPF: 074.094.029-54 D.N: 24/07/1990		Jessica A. Egidio
09:00				
09:30				
10:00	NOME: BERNARDO BRAGA DA SILVA CPF: 517.023.098-27 D.N: 31/08/2016 CÓDIGO: 157189	NOME: CRISTIAN FLAVIO B. SILVA CPF: 306.933.598-54 D.N: 06/09/1980		Jessica A. Egidio
10:30				
11:00				
11:30				
VESPERTINO				
13:30				
14:00	NOME: PAOLA MEDEIROS VICENTE CPF: 080.760.969-28 D.N: 17/07/2007 CÓDIGO: 215583540	NOME: MARLI MEDEIROS CPF: 607.063.849-20 D.N: 07/01/1967	Paola MV	Jessica A. Egidio
14:30	NOME: AMANDA SILVEIRA EDUARDO CPF: 078.264.939-43 D.N: 20/03/2007 CÓDIGO: 215181820	NOME: JANETE SILVEIRA CPF: 085.448.069-29 D.N: 10/08/1988		
15:00				
15:30				
16:00				
16:30				
17:00				

Jessica Alves Egidio
Psicóloga
CRP 12/25172

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: JESSICA ALVES EGIDIO

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 32 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS

DATA: 10/12/2025 - QUARTA-FEIRA

PSICOLOGIA FAMILIAR				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30	NOME: MAYAN MIGUEL PICHETTI DE LIMA CPF: 104.404.059-98 D.N: 17/04/2012 CÓDIGO: 217235090	NOME: JULIANA CARLA PICHETTI CPF: 023.507.079-38 D.N: 01/02/1972		
09:00	NOME: BELLA AURORA CHALHUB DIAS CPF: 167.651.009-55 D.N: 07/06/2022 CÓDIGO: 217666749	NOME: ANA L. FOLLY CHALHUB DIAS CPF: 090.368.939-17 D.N: 20/01/1994	Ana	Jessica A. Egidio
09:30				
10:00				
10:30				
11:00				
11:30				
VESPERTINO				
13:30				
14:00	NOME: MURILO VIEIRA CPF: 110.517.409-32 D.N: 09/08/2013 CÓDIGO: 18440	NOME: CRISTIANE ANTINES DE LIMA CPF: 066.371.659-48 D.N: 07/12/1987		Jessica A. Egidio
14:30	NOME: LUAN GULARTE RODRIGUES CPF: 096.670.739-71 D.N: 26/07/2008 CÓDIGO: 215411275	NOME: IVONI ARAUJO GULARTE CPF: 915.487.130-15 D.N: 24/05/1966	IVONI ARAUJO GULARTE	Jessica A. Egidio
15:00				
15:30	NOME: LUCCA WEBER MALTA CPF: 001.566.209-87 D.N: 26/01/2024 CÓDIGO: 217640570	NOME: DAIANE MARIA WEBER CPF: 039.179.139-76 D.N: 19/04/1984	Daiane Weber	Jessica A. Egidio
16:00				
16:30				
17:00				Jessica Alves Egidio Psicóloga CRP 12/25172

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMMAD ALI TOMAL. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4>.

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: JESSICA ALVES EGIDIO

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 32 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS

DATA: 11/12/2025 - QUINTA-FEIRA

PSICOLOGIA FAMILIAR				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30	NOME: DEREK A. VILELA ALMEIDA CPF: 149.964.859-65 D.N: 04/05/2019 CÓDIGO: 229264	NOME: PRISCILA G. VILELA JUNQUEIRA CPF: 060.009.419-78 D.N: 21/10/1962	Priscila	Jessica A. Egídio
09:00	NOME: EMANUEL HEMER BRIZOLA CPF: 001.802.729-69 D.N: 15/02/2024 CÓDIGO: 217649960	NOME: JOSIANE HEMER CPF: 049.781.649-07 D.N: 01/02/1984	Josiane Hemer	Jessica A. Egídio
09:30				
10:00	NOME: RODRIGO MIGUEL RUDEY CPF: 140.753.439-44 D.N: 24/03/2018 CÓDIGO: 226900	NOME: MARIA JENI RIBEIRO CPF: 798.422.679-20 D.N: 01/03/1971	Maria Jeni	Jessica A. Egídio
10:30	NOME: VICENZO CUCHI CPF: 157.306.009-76 D.N: 25/10/2020 CÓDIGO: 371810	NOME: DANIELA C. DOS SANTOS CPF: 039.129.159-97 D.N: 23/11/1983	Daniela C. dos Santos	Jessica A. Egídio
11:00				
11:30				
VESPERTINO				
13:30				
14:00	NOME: JOÃO PADILHA NETO CPF: 083.159.851-40 D.N: 03/03/2017 CÓDIGO: 189401	NOME: FERNANDA DE ALMEIDA SILVA CPF: 622.618.601-10 D.N: 29/11/1978	Fernanda de Almeida Silva	Jessica A. Egídio
14:30				
15:00				
15:30				
16:00				
16:30				
17:00				Jessica Alves Egídio Psicóloga CRP 12/25172

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-066A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-066A-B51B-9CB4

ASSISTENTE SOCIAL KARIN

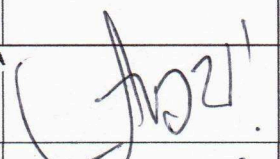
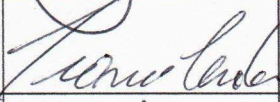
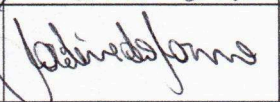
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

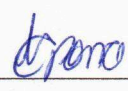
PROFISSIONAL: KARIN CATARINA PEREIRA

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 30 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS

DATA: 01/12/2025 - SEGUNDA-FEIRA

ASSISTENTE SOCIAL				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
08:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
09:00	NOME: VICENTE PADILHA CAMARGO CPF: 166.055.929-48 D.N: 15/03/2023 CÓDIGO: 378932	NOME: ADRIELLE TAISSY PADILHA CPF: 043.077.349-80 D.N: 17/12/1984		Karin C. Pereira
09:30	NOME: MATHIAS HENCHEN CPF: 167.073.969-43 D.N: 26/06/2020 CÓDIGO: 389716	NOME: TACIANE HENCHEN CPF: 024.196.780-52 D.N: 10/01/1993		Karin C. Pereira
10:00	NOME: GABRIEL DO CARMO ZINGALI CPF: 156.710.139-92 D.N: 26/08/2020 CÓDIGO: 275605	NOME: CAROLINE DO CARMO CPF: 046.272.809-62 D.N: 23/09/1985		Karin C. Pereira
10:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
11:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
11:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		

VESPERTINO				
13:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
14:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
14:30	NOME: THOMAS P. L. DA SILVA CPF: 002.836.299-32 D.N: 21/05/2024 CÓDIGO: 217659688	NOME: ANA C. PONCE DOS SANTOS CPF: 108.692.369-38 D.N: 05/05/2004		Karin C. Pereira
15:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
15:30				
16:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
16:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
17:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		

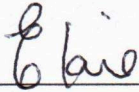
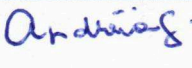
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: KARIN CATARINA PEREIRA

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 30 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS

DATA: 02/12/2025 - TERÇA-FEIRA

ASSISTENTE SOCIAL				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00	NOME: KAREN CARLI DOS SANTOS CPF: 120.296.179-70 D.N: 27/05/2014 CÓDIGO: 60658	NOME: ELAINE CARLI DOS SANTOS CPF: 046.017.039-21 D.N: 29/06/1982 P		Karin C. Pereira
09:30	NOME: KEREN VITORIA A. DE ALMEIDA CPF: 135.959.159-17 D.N: 20/09/2017 CÓDIGO: 169003	NOME: SILERNE DO ROCIO A. DE ALMEIDA CPF: 030.814.839-80 D.N: 18/03/1978 P		Karin C. Pereira
10:00	NOME: VALENTINA OLIVEIRA DE LIMA CPF: 167.242.079-24 D.N: 15/07/2023 CÓDIGO: 391391	NOME: YASMIN OLIVEIRA DA SILVA CPF: 028.996.760-08 D.N: 30/12/1992 P		Karin C. Pereira
10:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
11:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
11:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
VESPERTINO				
13:30				
14:00	NOME: SAMUEL HENRY SALOMÉ DA SILVA CPF: 167.213.709-80 D.N: 13/07/2023 CÓDIGO: 390481	NOME: AMANDA SALOMÉ SILVA CPF: 095.002.969-69 D.N: 18/04/1996		Karin C. Pereira
14:30				
15:00	NOME: GABRIEL GUEDES DE O. RIBEIRO CPF: 566.195.698-38 D.N: 18/02/2019 CÓDIGO: 314666	NOME: MARCIO R.GONSALVEZ RIBEIRO CPF: 269.680.498-21 D.N: 11/06/1978		Karin C. Pereira
15:30	NOME: LIAM CHAVES CARDOSO CPF: 035.959.159-17 D.N: 31/10/2024	NOME: FERNANDA A. CHAVES CARDOSO CPF: 035.399.575-45 D.N: 05/06/1989 P		Karin C. Pereira
16:00	NOME: YAN SERPA ALEXANDRE CPF: 0144.028.849-69 D.N: 12/08/2018 CÓDIGO: 205092	NOME: PÂMELA R. SERPA ALEXANDRE CPF: 067.375.009-43 D.N: 26/02/1989		Karin C. Pereira
16:30	NOME: MOANA LEONA MARAUDE RIERA CPF: 716.698.741-33 D.N: 31/05/2017 CÓDIGO: 286718	NOME: LAURA ELIZABETH RIERA CPF: 716.698.721-90 D.N: 03/05/1980		Karin C. Pereira
17:00				

Assinado por: pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4

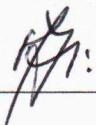
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

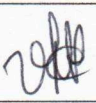
PROFISSIONAL: KARIN CATARINA PEREIRA

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 30 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS

DATA: 03/12/2025 - QUARTA-FEIRA

ASSISTENTE SOCIAL				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00	NOME: SAMUEL SANTOS DO CANTO CPF:147.781.219-96 D.N: 20/07/2016 CÓDIGO: 217300	NOME: MARIA ANDREA DE M. S. DO CANTO CPF: 77.039.360-49 D.N: 22/02/1974		Karin C. Pereira
09:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
10:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
10:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
11:00	NOME: ALICIA MARIA TOLEDO DA SILVA CPF:500.691.228-65 D.N: 13/11/2014 CÓDIGO: 266253	NOME: Priscila Rafaela Dallaqua Toledo CPF:398.179.178-94 D.N:24/08/1995	Priscila Toledo	Karin C. Pereira
11:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		

VESPERTINO				
13:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
14:00	NOME: LUCAS BENICIO F. FRANÇA CPF: 001.902.169-05 D.N: 25/02/2024 CÓDIGO: 217633146	NOME: VIVIVANE FRANÇA ROSARIO CPF: 430.386.258-41 D.N: 05/08/1993		Karin C. Pereira
14:30	NOME: BENHUR SILVA VASCONCELOS CPF: 003.104.659-23 D.N: 14/06/2024 CÓDIGO: 217648088	NOME: RUTIANE RIBAS DA SILVA CPF: 008.184.560-00 D.N: 02/02/1988	Rutiane Ribas	Karin C. Pereira
15:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
15:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
16:00	NOME: ISAC LORETTO FERREIRA CPF: 001.827.729-26 D.N: 15/02/2024 CÓDIGO: 217649790	NOME: GABRIELLI BEGOTTO LORETTO CPF: 048.730.050-51 D.N: 27/06/2000	Gabrielli Loretto	Karin C. Pereira
16:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
17:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: KARIN CATARINA PEREIRA
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 30 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS
DATA: 04/12/2025 - QUINTA-FEIRA

ASSISTENTE SOCIAL				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
08:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
09:00	NOME: STEFANY CANDIDO CPF: 103.282.459-09 D.N: 09/05/2011 CÓDIGO: 386989	NOME: SILVIA CRISTINA CPF: 865.517.529-34 D.N: 21/12/1968	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>Karin C. Pereira</i>
09:30	NOME: JULIA SILVA DOS SANTOS CPF: 045.780.260-00 D.N: 21/05/2014 CÓDIGO: 217654350	NOME: SIMONE P. DA SILVA FLORES CPF: 588.928.850-49 D.N: 17/10/1972	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>Karin C. Pereira</i>
10:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
10:30	NOME: DAVID RAMOS SCHUMACHER CPF: 143.996.259-61 D.N: 10/05/2011 CÓDIGO: 217139825	NOME: DAMARA SELISTRE RAMOS SCHUMACHER CPF: 508.178.920-87 D.N: 29/03/1971		<i>Karin C. Pereira</i>
11:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
11:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
VESPERTINO				
13:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
14:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
14:30	NOME: RAFAEL MARTINS FERREIRA BARRETO CPF: 165.153.229-09 D.N: 07/12/2022 CÓDIGO: 363426	NOME: DENISE MARTINS FERREIRA BARRETO CPF: 389.336.818-33 D.N: 01/10/1988	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>Karin C. Pereira</i>
15:00	NOME: GREINER D. RAMIREZ FLORES CPF: 706.985.662-89 D.N: 20/05/2016 CÓDIGO: 244514	NOME: NEILA M. FLORES HERREIRA CPF: 706.936.872-07 D.N: 06/02/1997		<i>Karin C. Pereira</i>
15:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
16:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
16:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
17:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: KARIN CATARINA PEREIRA

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 30 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS

DATA: 08/12/2025 - SEGUNDA-FEIRA

ASSISTENTE SOCIAL				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00				
09:30				
10:00				
10:30	NOME: MOHAMAD HASSAN MADI CPF: 002.661.979-22 D.N: 29/04/2024 CÓDIGO: 217644036	NOME: HASSAN MADI CPF: 012.220.839-06 D.N: 25/11/1981	<i>A HAD</i>	<i>Karin C. Pereira</i>
11:00	NOME: MARIA LUIZA LANFERDINI SOUZA CPF: 074.546.359-20 D.N: 02/07/2025 CÓDIGO: 217710769	NOME: ELOIZA LANFERDINI CPF: 012.909.860-45 D.N: 27/01/1987	<i>Eloiza H.</i>	<i>Karin C. Pereira</i>
11:30				

VESPERTINO				
13:30				
14:00				
14:30				
15:00				
15:30				
16:00				
16:30				
17:00				

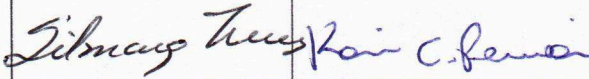
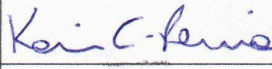
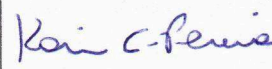
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: KARIN CATARINA PEREIRA

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 30 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS

DATA: 09/12/2025 - TERÇA-FEIRA

ASSISTENTE SOCIAL				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30	NOME: HENRIQUE C. M. DE MATTOS CPF: 166.107.909-14 D.N: 18/03/2023 CÓDIGO: 380001	NOME: SAMARA M. DE MORAES CPF: 074.094.029-54 D.N: 24/07/1990		
09:00				
09:30				
10:00	NOME: BERNARDO BRAGA DA SILVA CPF: 517.023.098-27 D.N: 31/08/2016 CÓDIGO: 157189	NOME: CRISTIAN FLAVIO B. SILVA CPF: 306.933.598-54 D.N: 06/09/1980		
10:30				
11:00				
11:30				
VESPERTINO				
13:30				
14:00	NOME: PAOLA MEDEIROS VICENTE CPF: 080.760.969-28 D.N: 17/07/2007 CÓDIGO: 215583540	NOME: MARLI MEDEIROS CPF: 607.063.849-20 D.N: 07/01/1967		
14:30	NOME: AMANDA SILVEIRA EDUARDO CPF: 078.264.939-43 D.N: 20/03/2007 CÓDIGO: 215181820	NOME: JANETE SILVEIRA CPF: 085.448.069-29 D.N: 10/08/1988		
15:00				
15:30				
16:00				
16:30				
17:00				

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.idoc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: KARIN CATARINA PEREIRA

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 30 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS

DATA: 10/12/2025 - QUARTA-FEIRA

ASSISTENTE SOCIAL				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30	NOME: MAYAN MIGUEL PICHETTI DE LIMA CPF: 104.404.059-98 D.N: 17/04/2012 CÓDIGO: 217235090	NOME: JULIANA CARLA PICHETTI CPF: 023.507.079-38 D.N: 01/02/1972 P		Karin C. Pereira
09:00	NOME: BELLA AURORA CHALHUB DIAS CPF: 167.651.009-55 D.N: 07/06/2022 CÓDIGO: 217666749	NOME: ANA L. FOLLY CHALHUB DIAS CPF: 090.368.939-17 D.N: 20/01/1994	Ana	Karin C. Pereira
09:30				
10:00				
10:30				
11:00				
11:30				
VESPERTINO				
13:30				
14:00	NOME: MURILO VIEIRA CPF: 110.517.409-32 D.N: 09/08/2013 CÓDIGO: 18440	NOME: CRISTIANE ANTINES DE LIMA CPF: 066.371.659-48 D.N: 07/12/1987 P	Murilo	Karin C. Pereira
14:30	NOME: LUAN GULARTE RODRIGUES CPF: 096.670.739-71 D.N: 26/07/2008 CÓDIGO: 215411275	NOME: IVONI ARAUJO GULARTE CPF: 915.487.130-15 D.N: 24/05/1966	IVONI	Karin C. Pereira
15:00				
15:30	NOME: LUCCA WEBER MALTA CPF: 001.566.209-87 D.N: 26/01/2024 CÓDIGO: 217640570	NOME: DAIANE MARIA WEBER CPF: 039.179.139-76 D.N: 19/04/1984	Daiane Weber	Karin C. Pereira
16:00				
16:30				
17:00				

Assinado por 1 pessoa: OMAR MORAES ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: KARIN CATARINA PEREIRA

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 30 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 08 HORAS

DATA: 11/12/2025 - QUINTA-FEIRA

ASSISTENTE SOCIAL				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30	NOME: DEREK A. VILELA ALMEIDA CPF: 149.964.859-65 D.N: 04/05/2019 CÓDIGO: 229264	NOME: PRISCILA G. VILELA JUNQUEIRA CPF: 060.009.419-78 D.N: 21/10/1962	Priscila	Karin C. Pereira
09:00	NOME: EMANUEL HEMER BRIZOLA CPF: 001.802.729-69 D.N: 15/02/2024 CÓDIGO: 217649960	NOME: JOSIANE HEMER CPF: 049.781.649-07 D.N: 01/02/1984	Josiane Hemer	Karin C. Pereira
09:30				
10:00	NOME: RODRIGO MIGUEL RUDEY CPF: 140.753.439-44 D.N: 24/03/2018 CÓDIGO: 226900	NOME: MARIA JENI RIBEIRO CPF: 798.422.679-20 D.N: 01/03/1971	P	Karin C. Pereira
10:30	NOME: VICENZO CUCHI CPF: 157.306.009-76 D.N: 25/10/2020 CÓDIGO: 371810	NOME: DANIELA C. DOS SANTOS CPF: 039.129.159-97 D.N: 23/11/1983		Karin C. Pereira
11:00				
11:30				
VESPERTINO				
13:30				
14:00	NOME: JOÃO PADILHA NETO CPF: 083.159.851-40 D.N: 03/03/2017 CÓDIGO: 189401	NOME: FERNANDA DE ALMEIDA SILVA CPF: 622.618.601-10 D.N: 29/11/1978	Fernanda	Karin C. Pereira
14:30				
15:00				
15:30				
16:00				
16:30				
17:00				

PSICOLOGIA

LEILANE

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: LEILANE GUIMARÃES DE WERGENES

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 10 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 7 HORAS

DATA: 01/12/2025 - TERÇA-FEIRA

PSICOLOGIA LEILANE				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30	NOME: HELOISA REMER CPF: 077.599.189-92 D.N: 11/07/2003 CÓDIGO: 336071	NOME: LUCIANE DA CUNHA REIMER CPF: 685.267.849-00 D.N: 22/09/1970	Deleisa	Leilane J. de Wergenes
09:00	NOME: HELOISA REMER CPF: 077.599.189-92 D.N: 11/07/2003 CÓDIGO: 336071	NOME: LUCIANE DA CUNHA REIMER CPF: 685.267.849-00 D.N: 22/09/1970	Deleisa	Leilane J. de Wergenes
09:30	NOME: BERNARDO BRAGA DA SILVA CPF: 517.023.098-27 D.N: 31/08/2016 CÓDIGO: 157189	NOME: CRISTIAN F. BRAGA DA SILVA CPF: 306.933.598-54 D.N: 06/09/1980	Silmaris Feres	Leilane J. de Wergenes
10:00	NOME: MAYAN MIGUEL PICHETTI DE LIMA CPF: 104.404.059-98 D.N: 17/04/2012 CÓDIGO: 217235090	NOME: JULIANA CARLA PICHETTI CPF: 023.507.079-38 D.N: 01/02/1972		Leilane J. de Wergenes
10:30				
11:00				
11:30				

VESPERTINO				
08:00	NOME: THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI CPF: 134.620.239-77 D.N: 08/10/2001 CÓDIGO: 216435775	NOME: GIOVANA OKADO CPF: 667.856.839-34 D.N: 16/02/1966	Giovane	Leilane J. de Wergenes
08:30	NOME: AMANDA SILVEIRA EDUARDO CPF: 078.264.939-43 D.N: 20/03/2007 CÓDIGO: 215181820	NOME: JANETE SILVEIRA CPF: 085.448.069-29 D.N: 10/08/1988	AMANDA	Leilane J. de Wergenes
09:00				
09:30				
10:00				
10:30				
11:00				
11:30				

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: LEILANE GUIMARÃES DE WERGENES

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 10 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 3 HORAS

DATA: 05/12/2025 - SEXTA-FEIRA

PSICOLOGIA LEILANE				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00	NOME: DEREK ANTHONY VILELA ALMEIDA CPF: 149.964.859-65 D.N: 04/05/2019 CÓDIGO: 229264	NOME: PRISCILA G. VILELA JUNQUEIRA CPF: 060.009.419-78 D.N: 21/10/1962	Priscila	Leilane G. de Wergenes
08:30				
09:00				
09:30				
10:00	NOME: FERNANDA CRISTINA DE SOUZA CPF: 092.450.599-01 D.N: 17/07/1997 CÓDIGO: 216434932	NOME: LEDACIR PEREIRA DE SOUZA CPF: 522.433.389-04 D.N: 23/11/1962		Leilane G. de Wergenes
10:30	NOME: FERNANDA CRISTINA DE SOUZA CPF: 092.450.599-01 D.N: 17/07/1997 CÓDIGO: 216434932	NOME: LEDACIR PEREIRA DE SOUZA CPF: 522.433.389-04 D.N: 23/11/1962		Leilane G. de Wergenes
11:00				
11:30				
VESPERTINO				
13:30				
14:00				
14:30				
15:00				
15:30				
16:00				
16:30				
17:00				

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: LEILANE GUIMARÃES DE WERGENES

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 10 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 7 HORAS

DATA: 09/12/2025 - TERÇA-FEIRA

PSICOLOGIA LEILANE				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30	NOME: HELOISA REMER CPF: 077.599.189-92 D.N: 11/07/2003 CÓDIGO: 336071	NOME: LUCIANE DA CUNHA REIMER CPF: 685.267.849-00 D.N: 22/09/1970 P	Heleisa	Leilane J. de Wergenes
09:00	NOME: HELOISA REMER CPF: 077.599.189-92 D.N: 11/07/2003 CÓDIGO: 336071	NOME: LUCIANE DA CUNHA REIMER CPF: 685.267.849-00 D.N: 22/09/1970 P	Heleisa	Leilane J. de Wergenes
09:30	NOME: BERNARDO BRAGA DA SILVA CPF: 517.023.098-27 D.N: 31/08/2016 CÓDIGO: 157189	NOME: CRISTIAN F. BRAGA DA SILVA CPF: 306.933.598-54 D.N: 06/09/1980 P	Silviana	Leilane J. de Wergenes
10:00	NOME: MAYAN MIGUEL PICHETTI DE LIMA CPF: 104.404.059-98 D.N: 17/04/2012 CÓDIGO: 217235090	NOME: JULIANA CARLA PICHETTI CPF: 023.507.079-38 D.N: 01/02/1972 P		Leilane J. de Wergenes
10:30				
11:00				
11:30				

VESPERTINO				
08:00	NOME: THIAGO OKADO HANEL ANTONIAZZI CPF: 134.620.239-77 D.N: 08/10/2001 CÓDIGO: 216435775	NOME: GIOVANA OKADO CPF: 667.856.939-34 D.N: 16/02/1966	Giovane	Leilane J. de Wergenes
08:30	NOME: AMANDA SILVEIRA EDUARDO CPF: 078.264.939-43 D.N: 20/03/2007 CÓDIGO: 215181820	NOME: JANETE SILVEIRA CPF: 085.448.069-29 D.N: 10/08/1988	AMANDA	Leilane J. de Wergenes
09:00				
09:30				
10:00				
10:30				
11:00				
11:30				

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: LEILANE GUIMARÃES DE WERGENES

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 10 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 3 HORAS

DATA: 12/12/2025 - SEXTA-FEIRA

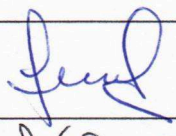
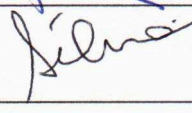
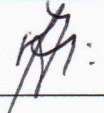
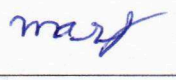
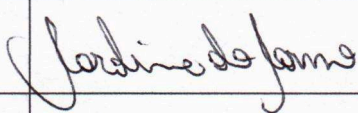
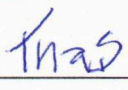
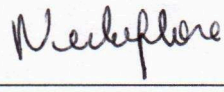
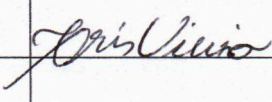
PSICOLOGIA LEILANE				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00	NOME: DEREK ANTHONY VILELA ALMEIDA CPF: 149.964.859-65 D.N: 04/05/2019 CÓDIGO: 229264	NOME: PRISCILA G. VILELA JUNQUEIRA CPF: 060.009.419-78 D.N: 21/10/1962	Priscila	Leilane J. de Wergenes
08:30				
09:00				
09:30				
10:00	NOME: FERNANDA CRISTINA DE SOUZA CPF: 092.450.599-01 D.N: 17/07/1997 CÓDIGO: 216434932	NOME: LEDACIR PEREIRA DE SOUZA CPF: 522.433.389-04 D.N: 23/11/1962		Leilane J. de Wergenes
10:30	NOME: FERNANDA CRISTINA DE SOUZA CPF: 092.450.599-01 D.N: 17/07/1997 CÓDIGO: 216434932	NOME: LEDACIR PEREIRA DE SOUZA CPF: 522.433.389-04 D.N: 23/11/1962		Leilane J. de Wergenes
11:00				
11:30				
VESPERTINO				
13:30				
14:00				
14:30				
15:00				
15:30				
16:00				
16:30				
17:00				

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4

PSICOLOGIA PAULA

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: PAULA BRESSAN DONEDA
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 20 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS
DATA: 01/12/2025 - QUINTA-FEIRA

PSICOLOGIA PAULA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00	NOME: JULIA SILVA DOS SANTOS CPF: 045.780.260-00 D.N: 21/05/2014 CÓDIGO: 217654350	NOME: SIMONE P. DA SILVA FLORES CPF: 588.928.850-49 D.N: 17/10/1972		Paula B.D.
09:30	NOME: STEFANY CANDIDO CPF: 103.282.459-09 D.N: 09/05/2011 CÓDIGO: 386989	NOME: SILVIA CRISTINA CPF: 865.517.529-34 D.N: 21/12/1968		Paula B.D.
10:00	NOME: RODRIGO MIGUEL RUDEY CPF: 140.753.439-44 D.N: 24/03/2018 CÓDIGO: 226900	NOME: MARIA JENI RIBEIRO CPF: 798.422.679-20 D.N: 01/03/1971		Paula B.D.
10:30	NOME: SAMUEL SANTOS DO CANTO CPF: 147.781.219-96 D.N: 20/07/2016 CÓDIGO: 217300	NOME: MARIA ANDREA DE M. DO CANTO CPF: 77.039.360-49 D.N: 22/02/1974		Paula B.D.
11:00	NOME: DAVID RAMOS SCHUMACHER CPF: 143.996.259-61 D.N: 10/05/2011 CÓDIGO: 217139825	NOME: DELAMAR HELENO SCHUMACHER CPF: 433.230.579-53 D.N: 12/03/1965		Paula B.D.
11:30				
VESPERTINO				
13:30	NOME: JOÃO PADILHA NETO CPF: 083.159.851-40 D.N: 03/03/2017 CÓDIGO: 189401	NOME: FERNANDA DE ALMEIDA SILVA CPF: 622.618.601-10 D.N: 29/11/1978		Paula B.D.
14:00				
14:30	NOME: HADASSA LICÍNIO PORTO CPF: 108.371.059-19 D.N: 09/07/2011 CÓDIGO: 216673397	NOME: MARLY LICÍNIO PORTO CPF: 065.431.859-02 D.N: 11/11/1986		Paula B.D.
15:00	NOME: GABRIEL DO CARMO ZINGALI CPF: 156.710.139-92 D.N: 26/08/2020 CÓDIGO: 275605	NOME: CAROLINE DO CARMO CPF: D.N:		Paula B.D.
15:30	NOME: AMABILY SEQUINEL APARECIDO CPF: 103.312.649-78 D.N: 07/03/2012 CÓDIGO: 217140915	NOME: THAIS SEQUINEL DA SILVA CPF: 085.448.069-29 D.N: 10/08/1988		Paula B.D.
16:00	NOME: GREINER DAVID RAMIREZ FLORES CPF: 706.985.662-89 D.N: 20/05/2016 CÓDIGO: 244514	NOME: NEILA MARCELYS F. HERREIRA CPF: 706.936.872-07 D.N: 06/02/1997		Paula B.D.
16:30	NOME: MURILO VIEIRA CPF: 110.517.409-32 D.N: 09/08/2013 CÓDIGO: 18440	NOME: CRISTIANE ANTINES DE LIMA CPF: 066.371.659-48 D.N: 07/12/1987		Paula B.D.
17:00				

Paula Bressan Doneda
 Psicóloga
 CRP - 12/17829

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: PAULA BRESSAN DONEDA
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 20 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS
DATA: 02/12/2025 - TERÇA-FEIRA

PSICOLOGIA PAULA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30	NOME: KAREN CARLI DOS SANTOS CPF: 120.296.179-70 D.N: 27/05/2014 CÓDIGO: 60658	NOME: ELAINE CARLI DOS SANTOS CPF: 046.017.039-21 D.N: 29/06/1982 P	Elaine	Paula B.D.
09:00				
09:30	NOME: KEREN VITORIA ANTUNES DE ALMEIDA CPF: 135.959.159-17 D.N: 20/09/2017 CÓDIGO: 169003	NOME: SILERNE DO ROCIO A. DE ALMEIDA CPF: 030.814.839-80 D.N: 18/03/1978 P	Silerne	Paula B.D.
10:00	NOME: SAMUEL SANTOS DO CANTO CPF: 147.781.219-96 D.N: 20/07/2016 CÓDIGO: 217300	NOME: MARIA ANDREA DE M. S. DO CANTO CPF: 77.039.360-49 D.N: 22/02/1974	Maria	Paula B.D.
10:30				
11:00				
11:30				

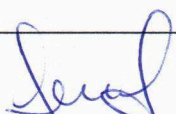
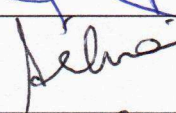
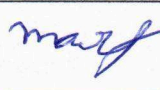
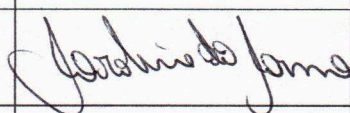
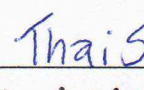
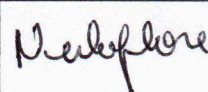
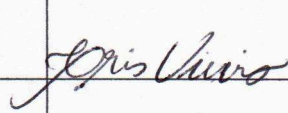
VESPERTINO				
13:30	NOME: PAOLA MEDEIROS VICENTE CPF: 080.760.969-28 D.N: 17/07/2007 CÓDIGO: 215583540	NOME: MARLI MEDEIROS CPF: 607.063.849-20 D.N: 07/01/1967	Paola	Paula B.D.
14:00	NOME: PAOLA MEDEIROS VICENTE CPF: 080.760.969-29 D.N: 17/07/2008 CÓDIGO: 215583541	NOME: MARLI MEDEIROS CPF: 607.063.849-21 D.N: 07/01/1968	Paola	Paula B.D.
14:30	NOME: RAMON REY DE OLIVEIRA MEISTER CPF: 092.270.149-00 D.N: 01/04/2002 CÓDIGO:	NOME: CILEIA MARIA REY DE OLIVEIRA CPF: 661.889.390-53 D.N: 07/01/1968	Ramon	Paula B.D.
15:00				
15:30	NOME: GABRIEL GUEDES DE OLIVEIRA RIBEIRO CPF: 586.195.698-38 D.N: 18/02/2019 CÓDIGO: 314866	NOME: MARCIO R. GONSALVEZ RIBEIRO CPF: 269.680.498-21 D.N: 11/06/1978	Marcio	Paula B.D.
16:00	NOME: GREINER DAVID RAMIREZ FLORES CPF: 706.985.662-89 D.N: 20/05/2016 CÓDIGO: 244514	NOME: NEILA MARCELYS FLORES HERREIRA CPF: 706.936.872-07 D.N: 06/02/1997	Neila	Paula B.D.
16:30	NOME: MOANA LEONA MARAUDE RIERA CPF: 716.698.741-33 D.N: 31/05/2017 CÓDIGO: 286718	NOME: LAURA ELIZABETH RIERA CPF: 716.698.721-90 D.N: 03/05/1980	Laura	Paula B.D.
17:00	NOME: YAN SERPA ALEXANDRE CPF: 0144.028.849-69 D.N: 12/08/2018 CÓDIGO: 205092	NOME: PÂMELA REGINA SERPA ALEXANDRE CPF: 067.375.009-43 D.N: 26/02/1989	Pâmela	Paula B.D.

Paula Bressan Doneda
Psicóloga
CRP - 12/17829

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: PAULA BRESSAN DONEDA
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 20 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS
DATA: 04/12/2025 - QUINTA-FEIRA

PSICOLOGIA PAULA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00	NOME: JULIA SILVA DOS SANTOS CPF: 045.780.260-00 D.N: 21/05/2014 CÓDIGO: 217654350	NOME: SIMONE P. DA SILVA FLORES CPF: 588.928.850-49 D.N: 17/10/1972		Paula B.D.
09:30	NOME: STEFANY CANDIDO CPF: 103.282.459-09 D.N: 09/05/2011 CÓDIGO: 386989	NOME: SILVIA CRISTINA CPF: 865.517.529-34 D.N: 21/12/1968		Paula B.D.
10:00	NOME: RODRIGO MIGUEL RUDEY CPF: 140.753.439-44 D.N: 24/03/2018 CÓDIGO: 226900	NOME: MARIA JENI RIBEIRO CPF: 798.422.679-20 D.N: 01/03/1971		Paula B.D.
10:30	NOME: SAMUEL SANTOS DO CANTO CPF: 147.781.219-96 D.N: 20/07/2016 CÓDIGO: 217300	NOME: MARIA ANDREA DE M. DO CANTO CPF: 77.039.360-49 D.N: 22/02/1974		Paula B.D.
11:00	NOME: DAVID RAMOS SCHUMACHER CPF: 143.996.259-61 D.N: 10/05/2011 CÓDIGO: 217139825	NOME: DELAMAR HELENO SCHUMACHER CPF: 433.230.579-53 D.N: 12/03/1965		Paula B.D.
11:30				
VESPERTINO				
13:30	NOME: JOÃO PADILHA NETO CPF: 083.159.851-40 D.N: 03/03/2017 CÓDIGO: 189401	NOME: FERNANDA DE ALMEIDA SILVA CPF: 622.618.601-10 D.N: 29/11/1978		Paula B.D.
14:00				Paula B.D.
14:30	NOME: HADASSA LICÍNIO PORTO CPF: 108.371.059-19 D.N: 09/07/2011 CÓDIGO: 216673397	NOME: MARLY LICINIO PORTO CPF: 065.431.859-02 D.N: 11/11/1986		Paula B.D.
15:00	NOME: GABRIEL DO CARMO ZINGALI CPF: 156.710.139-92 D.N: 26/08/2020 CÓDIGO: 275605	NOME: CAROLINE DO CARMO CPF: D.N:		Paula B.D.
15:30	NOME: AMABLY SEQUINEL APARECIDO CPF: 103.312.649-78 D.N: 07/03/2012 CÓDIGO: 217140915	NOME: THAIS SEQUINEL DA SILVA CPF: 085.448.069-29 D.N: 10/08/1988		Paula B.D.
16:00	NOME: GREINER DAVID RAMIREZ FLORES CPF: 706.985.662-89 D.N: 20/05/2016 CÓDIGO: 244514	NOME: NEILA MARCELYS F. HERREIRA CPF: 706.936.872-07 D.N: 06/02/1997		Paula B.D.
16:30	NOME: MURILO VIEIRA CPF: 110.517.409-32 D.N: 09/08/2013 CÓDIGO: 18440	NOME: CRISTIANE ANTINES DE LIMA CPF: 066.371.659-48 D.N: 07/12/1987		Paula B.D.
17:00				

Paula Bressan Doneda
 Psicóloga
 CRP - 12/17829

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: PAULA BRESSAN DONEDA
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 20 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS
DATA: 09/12/2025 - TERÇA-FEIRA

PSICOLOGIA PAULA			
MATUTINO			
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL
08:00			
08:30	NOME: KAREN CARLI DOS SANTOS CPF: 120.296.179-70 D.N: 27/05/2014 CÓDIGO: 60658	NOME: ELAINE CARLI DOS SANTOS CPF: 046.017.039-21 D.N: 29/06/1982	Elaine
09:00			
09:30	NOME: KEREN VITORIA ANTUNES DE ALMEIDA CPF: 135.959.159-17 D.N: 20/09/2017 CÓDIGO: 169003	NOME: SILERNE DO ROCIO A. DE ALMEIDA CPF: 030.814.839-80 D.N: 18/03/1978	Silerne
10:00	NOME: SAMUEL SANTOS DO CANTO CPF: 147.781.219-96 D.N: 20/07/2016 CÓDIGO: 217300	NOME: MARIA ANDREA DE M. S. DO CANTO CPF: 77.039.360-49 D.N: 22/02/1974	Maria
10:30			
11:00			
11:30			

VESPERTINO			
13:30	NOME: PAOLA MEDEIROS VICENTE CPF: 080.760.969-28 D.N: 17/07/2007 CÓDIGO: 215583540	NOME: MARLI MEDEIROS CPF: 607.063.849-20 D.N: 07/01/1967	Paola MV
14:00	NOME: PAOLA MEDEIROS VICENTE CPF: 080.760.969-29 D.N: 17/07/2008 CÓDIGO: 215583541	NOME: MARLI MEDEIROS CPF: 607.063.849-21 D.N: 07/01/1968	Paola MV
14:30	NOME: RAMON REY DE OLIVEIRA MEISTER CPF: 092.270.149-00 D.N: 01/04/2002 CÓDIGO:	NOME: CILEIA MARIA REY DE OLIVEIRA CPF: 661.889.390-53 D.N: 07/01/1968	Ramon
15:00			
15:30	NOME: GABRIEL GUEDES DE OLIVEIRA RIBEIRO CPF: 566.195.698-38 D.N: 18/02/2019 CÓDIGO: 314666	NOME: MARCIO R. GONSALVEZ RIBEIRO CPF: 269.680.498-21 D.N: 11/06/1978	Marcio
16:00	NOME: GREINER DAVID RAMIREZ FLORES CPF: 706.985.662-89 D.N: 20/05/2016 CÓDIGO: 244514	NOME: NEILA MARCELYS FLORES HERREIRA CPF: 706.936.872-07 D.N: 06/02/1997	Neila
16:30	NOME: MOANA LEONA MARAUDE RIERA CPF: 716.698.741-33 D.N: 31/05/2017 CÓDIGO: 286718	NOME: LAURA ELIZABETH RIERA CPF: 716.698.721-90 D.N: 03/05/1980	Laura
17:00	NOME: YAN SERPA ALEXANDRE CPF: 0144.028.849-69 D.N: 12/08/2018 CÓDIGO: 205092	NOME: PÂMELA REGINA SERPA ALEXANDRE CPF: 067.375.009-43 D.N: 26/02/1989	Pâmela

Paula Bressan Doneda
Psicóloga
CRP - 12/17829

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4

TC FMAS N° 11/2023

DATA: 03/12/2025

RELATÓRIO DE VISITA

TC FMAS 11/2023: "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."

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: Emanuel Hemer Brizola CPF: 001.802.729-69 D.N.: 15/02/2024	Josiane Hemer	Josiane Hemer	Karin C. Pereira Júlia S. Egidio

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: Lucas Benício Ferreira Franco CPF: 001.902.469-05 D.N.: 25/02/2024	Viviane Franco Rosario	[Assinatura]	Karin C. Pereira Júlia S. Egidio

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: Mathias Henchen Graeff CPF: 467.073.969-43 D.N.: 26/06/2023	Taciane Henchen Graeff	Taciane	Karin C. Pereira Júlia S. Egidio

Registro: Visitas Domiciliares para os associados Emanuel Hemer Brizola, Lucas B.F. Franco e Mathias Henchen Graeff.

Karin C. Pereira
Karin Catarina Pereira - CRESS - 9863 - 12ª Região
Júlia S. Egidio
Jessica Alves Egidio - CRP - 12/25172

TC FMAS N° 11/2023

DATA: 11/12/2025

RELATÓRIO DE VISITA

TC FMAS 11/2023: "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."

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: Amabily Requene Aparecido CPF: 103.312.649-78 D.N.: 07/03/2012	Thais Sequinel de Silva	Thais	Karin C. Pereira Júdice A. Egidio

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: Moana B. Moraes Riera CPF: 716.698.741-33 D.N.: 31/05/2017	Laura Elizabeth Riera		Karin C. Pereira Júdice A. Egidio

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: Benhur S. Silve Vasconcelos CPF: 003.104.659-23 D.N.: 14/06/2024	Rutiane Rivas de Silva	Rutiane Rivas	Karin C. Pereira Júdice A. Egidio

Registro: Visitas domiciliares para os associados Amabily S. Aparecido, Moana B. M. Riera e Benhur S. Vasconcelos.

Karin C. Pereira

Karin Catarina Pereira - CRESS - 9863 - 12ª Região

Jessica Alves Egidio

Jessica Alves Egidio - CRP - 12/25172

TC FMAS N° 11/2023

DATA: 11/12/2025

RELATÓRIO DE VISITA

TC FMAS 11/2023: "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."

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: <u>Keren Vitoria</u> <u>Antunes de Almeida</u> CPF: <u>135.959.159-17</u> D.N.: <u>20/09/2017</u>	<u>Silene do Rocio</u> <u>Antunes de Almeida</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Karin C. Pereira</u> <u>Jenice A. Egidio</u>

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: <u>Karen Carli</u> <u>dos Santos</u> CPF: <u>420.296.179-70</u> D.N.: <u>27/05/2014</u>	<u>Elaine Carli</u> <u>dos Santos</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Karin C. Pereira</u> <u>Jenice A. Egidio</u>

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: <u>Greiner D.</u> <u>Romero Flores</u> CPF: <u>706.985.662-89</u> D.N.: <u>20/05/2016</u>	<u>Neila Marcellys</u> <u>Flores Herrera</u>	<u>[assinatura]</u>	<u>Karin C. Pereira</u> <u>Jenice A. Egidio</u>

Registro: Visitas Domiciliares para os associados Keren Vitoria A. de Almeida, Karen Carli dos Santos e Greiner D. Romero Flores.

Karin C. Pereira

Karin Catarina Pereira - CRESS - 9863 - 12ª Região

Jenice A. Egidio

Jessica Alves Egidio - CRP - 12/25172

TC FMAS N° 11/2023

DATA: 11/12/2023

RELATÓRIO DE VISITA

TC FMAS 11/2023: "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."

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: Emanuel Hemer Brizola CPF: 001.802.729-69 D.N.: 15/02/2024	Tatiane Hemer	Tatiane	Karin C. Pereira Jenice A. Egidio

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: Neto Neto Podilhe Neto CPF: 083.159.851-40 D.N.: 03/03/2017	Fernando de Almeida Silva	Fernando	Karin C. Pereira Jenice A. Egidio

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: Mathias Henchen Graeff CPF: 167.073.969-43 D.N.: 26/06/2023	Tatiane Henchen Graeff	Tatiane	Karin C. Pereira Jenice A. Egidio

Registro: Visitas domiciliares para os associados Emanuel Hemer Brizola, Neto Podilhe Neto e Mathias Henchen Graeff.

Karin C. Pereira

Karin Catarina Pereira - CRESS - 9863 - 12ª Região

Jenice Alves Egidio

Jessica Alves Egidio - CRP - 12/25172

TC FMAS Nº 11/2023

DATA: 15/12/2025

RELATÓRIO DE VISITA

TC FMAS 11/2023: "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."

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: <u>Entoni Gabriel</u> <u>Cubos beite</u> CPF: <u>092.986.839-01</u> D.N.: <u>25/08/2009</u>	<u>Tanie Regina</u> <u>Cubos</u>	<u>Tania</u> <u>Cubos</u>	<u>Jenica S. Egidio</u> <u>Karin C. Pereira</u>

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: <u>Valentine</u> <u>Oliveira de Lima</u> CPF: <u>167.242.079-24</u> D.N.: <u>15/07/2023</u>	<u>Yosmin Oliveira</u> <u>de Silva</u>	<u>Yosmin O.</u> <u>de Silva</u>	<u>Jenica S. Egidio</u> <u>Karin C. Pereira</u>

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: <u>Rafael Pohlod</u> <u>de Silva</u> CPF: <u>085.460.069-89</u> D.N.: <u>10/09/2008</u>	<u>Luciane Teri</u> <u>Pohlod</u>	<u>Rafael</u> <u>Pohlod</u>	<u>Jenica S. Egidio</u> <u>Karin C. Pereira</u>

Registro: Visitas Domiciliares para os associados Entoni G. Cubos beite, Valentine O. de Lima e Rafael Pohlod de Silva.

Karin C. Pereira

Karin Catarina Pereira - CRESS - 9863 - 12ª Região

Jenica S. Egidio

Jessica Alves Egidio - CRP - 12/25172



AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

TC FMAS Nº 11/2023

DATA: 15/12/2025

RELATÓRIO DE VISITA

TC FMAS 11/2023: "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."

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: Lucas Benício Fernandes Franco CPF: 001.902.169-05 D.N.: 25/02/2024	Viviane Franco Rosario	x [assinatura]	Karin C. Pereira Jenica A. Egidio

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: Buon Gularte Rodrigues CPF: 096.670.739-71 D.N.: 26/07/2008	Ironi Araújo Gularte	x LUAN	Karin C. Pereira Jenica A. Egidio

NOME/CPF/D.N. ASSOCIADO	NOME DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
Nome: Mayon M. Pichetti Silve CPF: 104.404.059-98 D.N.: 17/04/2012	Juliane Cabla Pichetti	[assinatura] Pichetti	Karin C. Pereira Jenica A. Egidio

Registro: Visitas domiciliares para os associados Lucas B. F. Franco, Buon Gularte Rodrigues e Mayon M. Pichetti Silve.

Karin C. Pereira

Karin Catarina Pereira - CRESS - 9863 - 12ª Região

Jenica Alves Egidio

Jessica Alves Egidio - CRP - 12/25172



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.132.172 Nome Empregador: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN Qtd. Trabalhadores FGTS: 4 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/01/2026 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 941,57
Número da Guia: 0125121509374120-0 Data Emissão: 15/12/2025 13:29:58 (Brasília) Emitida por: 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 04.132.172/0001-70													Tomador: 83.102.285/0001-07												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total												
12/2025		GILVANILDES ARAUJO SILVA	89	096.517.189-27	101	20/01/2026	Mensal	2.816,15	225,29	0,00	0,00	0,00	225,29												
12/2025		KARIN CATARINA PEREIRA	99	089.984.259-39	101	20/01/2026	Mensal	5.760,31	460,82	0,00	0,00	0,00	460,82												
12/2025		LEILANE GUIMARAES DE WERGENES	139	065.219.609-89	101	20/01/2026	Mensal	1.924,32	153,94	0,00	0,00	0,00	153,94												
12/2025		PAULA BRESSAN DONEDA	80	701.496.101-22	101	20/01/2026	Mensal	1.269,06	101,52	0,00	0,00	0,00	101,52												
Total do Tomador								83.102.285/0001-07	11.769,84	941,57	0,00	0,00	941,57												
Total do Estabelecimento								04.132.172/0001-70	11.769,84	941,57	0,00	0,00	941,57												
Total FGTS									11.769,84	941,57	0,00	0,00	941,57												

Relação de Categorias

Relação de Categorias

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
12/2025	101	4	11.769,84	941,57		0,00	0,00	0,00	0,00	941,57
		Total FGTS	11.769,84	941,57		0,00	0,00	0,00	0,00	941,57

Descrição das categorias:

- [illegible]



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.132.172 Nome Empregador: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN Qtd. Trabalhadores FGTS: 4 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/01/2026 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 941,57
Número da Guia: 0125121509374120-0 Data Emissão: 15/12/2025 13:29:58 (Brasília) Emitida por: 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA

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
12/2025	04.132.172/0001-70	4	11.769,84	941,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,57
		Total FGTS	11.769,84	941,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,57



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.132.172 Nome Empregador: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN Qtd. Trabalhadores FGTS: 4 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/01/2026 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 941,57
Número da Guia: 0125121509374120-0 Data Emissão: 15/12/2025 13:29:58 (Brasília) Emitida por: 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA

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 Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	11 - FGTS mensal	4	11.769,84	941,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,57
		Total FGTS	11.769,84	941,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,57





Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.132.172 Nome Empregador: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN Qtd. Trabalhadores FGTS: 4 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/01/2026 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 941,57
Número da Guia: 0125121509374120-0 Data Emissão: 15/12/2025 13:29:58 (Brasília) Emitida por: 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: 83.102.285/0001-07									
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	4	11.769,84	941,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,57
Total FGTS		11.769,84	941,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,57





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

**CERTIDÃO 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 09:01:26 do dia 16/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/06/2026.

Código de controle da certidão: **21C8.3439.DB3C.DD88**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 78541056/2025

Expedição: 16/12/2025, às 09:10:46

Validade: 14/06/2026 - 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 decorrente 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.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALHIM
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4



Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320 - Bairro das Nações - 88.338-900 - Balneário Camboriú/ SC
CNPJ: 83.102.285/0001-07 Fone: (47)3267-7000
<http://www.bc.sc.gov.br>



Página
1 / 1

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024476476/2025

Data de emissão: 16/12/2025

Nome/Razão Social

Contribuinte: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

Cód. contribuinte: 144779

CPF/CNPJ: 04.132.172/0001-70

Inscrição estadual:

Endereço/Localização

Logradouro: SEXTA AVENIDA

Número: 440

Compl: ALAMEDA PARQUE ECO.RAIMUNDO MALTA

CEP: 88.337-315

Bairro: DOS MUNICÍPIOS

Cidade: Balneário Camboriú

Estado: SC

Finalidade

Certidão de Débitos

Validade

Esta certidão tem validade até 16/03/2026.

Aviso

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

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.



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

31f127f1-1d20-44b7-8d8c-76bbfa935f7b

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4





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

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: **250140388821120**
Data de emissão: **23/11/2025 03:51:10**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **22/05/2026**

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: 16/12/2025 09:06:13

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 16/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DD86-060A-B51B-9CB4> e informe o código DD86-060A-B51B-9CB4



[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: 01/12/2025 a 30/12/2025

Certificação Número: 2025120106201493726133

Informação obtida em 16/12/2025 09:08:57

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



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DD86-060A-B51B-9CB4

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 07/01/2026 16:07:26 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/DD86-060A-B51B-9CB4>