

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 428/2025

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 13:35:07

Setores envolvidos:

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

AMOR PRA DOWN - FMDCA - R\$ 89.305,00.

Prezado,

Segue parecer referente à 12ª parcela do 1º aditivo referente ao convênio FMDCA 09/2023.

Respeitosamente,

—
Ana Laura Fachin Rodrigues
Analista Contábil II

Anexos:

Parecer_Parcela_122025_Amor_pra_Down_FMDCA.pdf

Prestacao_de_contas_122025_Amor_pra_down_FMDCA_Parte_1.pdf

Prestacao_de_contas_122025_Amor_pra_down_FMDCA_Parte_2.pdf

PARECER REGULAR

Parcela nº: 12/2025	Mês: Dezembro
Entidade: Associação Amor pra Down	CNPJ: 04.132.172/0001-70
Termo nº: 09/2023 – 1º Aditivo	Nota de Empenho: 02/2025
Fundo Repassador: Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente	Data do Repasse: 12/12/2025

PARECER Nº 12

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração n.09/2023 – 1º Aditivo, no valor de R\$89.305,00 cujo objeto é: Programa Socioassistencial de Defesa e Garantia de Direitos para Pessoas com síndrome de Down de 0 a 60 anos e suas famílias, moradores do município de Balneário Camboriú – SC

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

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

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:47
782412900

Assinado de forma
digital por CARLOS
ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241
2900
Dados: 2025.12.16
13:18:03 -03'00'

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi

Presidente Associação Amor Pra Down

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

COMPLEMENTO:

ORDENADOR DA DESPESA: FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

CNPJ: 04.132.172/0001-70

FONE: 3366-3155

ENDEREÇO: ALAMEDA DELFIN DE PADUA PEIXOTO FILHO, 440 - BAIRRO MUNICÍPIOS

CEP: 88.337-315

E-MAIL: FINANCEIRO@AMORPRADOWN.ORG

RESPONSÁVEL: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI

CPF: 477.824.129-00

NOTA DE EMPENHO Nº 02/2025

DATA:

VALOR: R\$ 89.305,00

CONVENIO PMBC FMDCA Nº 09/2023 - 1º ADITIVO

DEPOSITO EM: 12/12/2025

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA: 15/12/2025

HISTORICO DA FINALIDADE: ATENDIMENTO A PESSOAS COM SÍNDROME DE DOWN E SEUS FAMILIARES

DOCUMENTO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
1	30/11/2025	SALDO Mês ANTERIOR	R\$ 8.071,37	
2	12/12/2025	DEPÓSITO REF PARCELA TERMO COLABORAÇÃO	R\$ 89.305,00	
3	10/12/2025	PAGAMENTO FÉRIAS - EDITA		R\$ 6.217,82
4	10/12/2025	PAGAMENTO FÉRIAS - TATIANE		R\$ 813,24
5	10/12/2025	PAGAMENTO FÉRIAS - WILSON		R\$ 751,43
6	12/12/2025	PAGAMENTO FÉRIAS - ROSANA		R\$ 6.087,52
7	12/12/2025	PAGAMENTO FÉRIAS - JÉSSICA		R\$ 3.246,77
8	12/12/2025	PAGAMENTO FÉRIAS - DANIELLI		R\$ 6.757,08
9	12/12/2025	PAGAMENTO FÉRIAS - MAYRA		R\$ 6.086,65
10	12/12/2025	PAGAMENTO FÉRIAS - ELISA		R\$ 5.055,71
11	12/12/2025	PAGAMENTO FÉRIAS - AMABILE		R\$ 4.962,49
12	12/12/2025	PAGAMENTO 2º PARCELA 13º SALÁRIO CMDCA		R\$ 10.431,22
13	12/12/2025	13º SALÁRIO - EDITA		R\$ 1.903,76
14	12/12/2025	13º SALÁRIO - WILSON		R\$ 258,94
15	15/12/2025	PAGAMENTO MEDICA NEUROLOGISTA - PALOPOLI SERVIÇOS MEDICOS		R\$ 1.078,33
16	15/12/2025	SALÁRIOS REF DEZEMBRO (ADIANTAMENTO)		R\$ 16.096,96
17	15/12/2025	SALÁRIO - EDITA (ADIANTAMENTO)		R\$ 3.316,06
18	15/12/2025	SALÁRIO - WILSON (ADIANTAMENTO)		R\$ 300,57
19	15/12/2025	IMPOSTO S/NF PRESTADOR DE SERVIÇOS		R\$ 70,67
20	15/12/2025	PAGAMENTO GUIA INSS/IR		R\$ 14.307,80
21	15/12/2025	PAGAMENTO GUIA FGTS		R\$ 4.581,66
22	15/12/2025	IMPOSTO SOBRE 13º SALÁRIO - CMDCA		R\$ 4.107,06
23	15/12/2025	DEVOLUÇÃO AO FUNDO VALOR NÃO UTILIZADO		R\$ 949,36
24	15/12/2025	RENDIMENTO PARCELA 12	4,73	
SALDO			R\$ 97.381,10	R\$ 97.381,10

LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU, 16/12/2025.

ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA

CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:47782
412900

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:17:28
-03'00'

Jessica Fidalgo

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

G337151649428751010
15/12/2025 16:55:07

Cliente - Conta atual

Agência 305-0
Conta corrente 54785-9 A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
Período do extrato de 10 / 12 / 2025 até 15 / 12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/12/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/12/2025		0305	99015	470 Transferência enviada 10/12 14:53 EDITA F LEIVA SPROTE	551.489.000.054.378	6.217,82 D	
10/12/2025		0305	99015	470 Transferência enviada 10/12 14:53 TATIANE GONZALES KOCHHAN	553.164.000.036.102	813,24 D	
10/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/12 14:54 WILSON REGINATTO JUNIOR	121.001	751,43 D	
10/12/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	7.782,49 C	0,00 C
12/12/2025		1489	99015	870 Transferência recebida 12/12 09:19 PMBC FMDCA MOVIMENTO	551.489.000.190.140	89.305,00 C	
12/12/2025		0305	99015	470 Transferência enviada 12/12 11:00 ROSANA M GONZATO BUCHELE	550.305.000.069.214	6.087,52 D	
12/12/2025		0305	99015	470 Transferência enviada 12/12 11:00 JESSICA FIDELIS BARBOZA	551.394.000.032.592	3.246,77 D	
12/12/2025		0305	99015	470 Transferência enviada 12/12 14:02 DANIELLI RODRIGUES COSTA	551.489.000.045.943	6.757,08 D	
12/12/2025		0305	99015	470 Transferência enviada 12/12 11:00 MAYRA FABRICIA SILVA	555.271.000.018.907	6.086,65 D	
12/12/2025		0305	99015	470 Transferência enviada 12/12 14:02 ELISA REGINA SEVERINI	555.271.000.020.042	5.055,71 D	
12/12/2025		0305	99015	470 Transferência enviada 12/12 14:02 AMABILE RAISER OLIVO	555.271.000.022.520	4.962,49 D	
12/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.890	10.431,22 D	
12/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/12 11:00 EDITA FRANCIELE LEIVA SPR	121.201	1.903,76 D	
12/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/12 11:00 WILSON REGINATTO JUNIOR	121.202	258,94 D	
12/12/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	44.514,86 D	0,00 C
15/12/2025		0305	00305	144 Pix - Enviado 15/12 09:50 PALOPOLI SERVICOS MEDICOS	121.501	1.078,33 D	
15/12/2025		0305	00006	250 Folha de Pagamento		16.096,96 D	
15/12/2025		0305	00305	144 Pix - Enviado 15/12 10:41 EDITA FRANCIELE LEIVA SPR	121.502	3.316,06 D	
15/12/2025		0305	00305	144 Pix - Enviado 15/12 10:41 WILSON REGINATTO JUNIOR	121.503	300,57 D	
15/12/2025		0305	00305	144 Pix - Enviado 15/12 14:31 RECEITA FEDERAL	121.504	70,67 D	
15/12/2025		0305	00305	144 Pix - Enviado	121.505	14.307,80 D	

15/12 16:23 RECEITA FEDERAL					
15/12/2025	0305	00305	144 Pix - Enviado	121.506	4.581,66 D
15/12 16:23 CEF MATRIZ					
15/12/2025	0305	00305	470 Transferência enviada	550.305.000.010.098	4.107,06 D
15/12 16:38 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN					
15/12/2025	0305	00305	470 Transferência enviada	551.489.000.046.522	949,36 D
15/12 16:54 FUNDO 00004132172000170					
15/12/2025	0000	00000	999 S A L D O		44.808,47 D
Invest. Resgate Autom.					44.808,47 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					44.808,47

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



Dados do Cliente

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

Resumo do mês - Dezembro/2025

Saldo bruto em 28/11/2025	R\$ 1.696,07
Aplicações no mês:	R\$ 51.030,52
Resgates líquidos no mês:	R\$ 52.732,29
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 5,70
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\$ 1.694,76	R\$ 1,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/12/2025	Aplicação	R\$ 6.515,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.515,66
02/12/2025	Resgate	R\$ 141,21	R\$ 0,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 141,33
10/12/2025	Resgate	R\$ 1.553,55	R\$ 1,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.555,43
10/12/2025	Resgate	R\$ 6.224,66	R\$ 2,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.227,06
12/12/2025	Aplicação	R\$ 44.514,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44.514,86
15/12/2025	Resgate	R\$ 291,00	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 291,16
15/12/2025	Resgate	R\$ 44.514,86	R\$ 2,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44.517,31
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.



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:47
782412900

Assinado de forma
digital por CARLOS
ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241
2900
Dados: 2025.12.16
13:18:03 -03'00'

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi

Presidente Associação Amor Pra Down

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$89.305,00 relativo à parcela 12 do ano de 2025 relativo ao 1º aditivo ao convênio N° PMBC/FMDCA 09/2023 firmado com o Município de Balneário Camboriú, está sendo utilizado e aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação Amor Pra Down, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E, para que se produza os devidos efeitos, passo a presente declaração aos 16 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: 2025.12.16
13:18:37 -03'00'

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi
Presidente Associação Amor Pra Down

PARECER DO CONSELHO FISCAL N° 053/2025

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 1° aditivo ao convênio PMBC/FMDCA 09/2023, firmado com o Município de Balneário Camboriú, no valor de R\$ 89.305,00.

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

Balneário Camboriú, 16 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

RECIBO DE FERIAS
=====

NOTIFICACAO: Nome do Empregado.....: EDITA FRANCIELE SPROTE ALVES
----- Num. Cart. Profissional: 7465438 Série: 0030
Período de Aquisicao....: DE 01/04/2024 A 31/03/2025
Período Gozo Férias.....: DE 18/12/2025 A 16/01/2026 = 30 Dias
Período Lic. Remunerada:

BASE CALCULO: Faltas Nao justific...: 00
----- Salario Base.....: 5.591,50
Media Horas.....: 0,00
Media Valores.....: 0,00
Outras Vantagens.....: 503,24
TOTAL BASE CALCULO...: 6.094,74

PROVENTOS/DESCONTOS: Ferias.....: 6.094,74 P
----- 1/3 das Ferias.....: 2.031,58 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.....: 947,26 D
Desconto do imposto de Renda....: 961,24 D

TOTAL DOS PROVENTOS.....: 8.126,32 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....: 1.908,50 D
TOTAL LIQUIDO.....: 6.217,82 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\$ 6.217,82 (seis mil duzentos e dezessete reais e oitenta 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

Edita Francisco S.A

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Edita Franciele S.A

EDITA FRANCIELE SPROTE ALVES

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 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:19:19 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8





Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome EDITA F LEIVA SPROTE
Agência 1489-3
Conta corrente 54378-0
Valor 6.217,82
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JH770258 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA	10/12/2025 14:51:17
	JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI	10/12/2025 14:53:54

Transação efetuada com sucesso.

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

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

=====

NOTIFICACAO: Nome do Empregado.....: TATIANE GONZALES KOCHHANN
 ----- Num. Cart. Profissional: 0151804 Série: 0020
 Período de Aquisicao....: DE 07/07/2025 A 17/12/2025
 Período Gozo Férias.....: DE 18/12/2025 A 30/12/2025 = 12,5 Dias
 Período Lic. Remunerada: DE 30/12/2025 A 16/01/2026 = 17,5 Dias

BASE CALCULO: Faltas Nao justific...: 00
 ----- Salario Base.....: 1.582,50
 Media Horas.....: 0,00
 Media Valores.....: 0,00
 Outras Vantagens.....: 0,00
 TOTAL BASE CALCULO....: 1.582,50

PROVENTOS/DESCONTOS: Ferias.....: 659,38 P
 ----- 1/3 das Ferias.....: 219,79 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.....: 65,93 D
 Desconto da Previdencia.....: 0,00
 Desconto do imposto de Renda....: 0,00

 TOTAL DOS PROVENTOS.....: 879,17 P
 TOTAL DOS DESCONTOS.....: 65,93 D
 TOTAL LIQUIDO.....: 813,24 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\$ 813,24(oitocentos e treze 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 Franciele S.A

 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Tatiane G. Kochhann

 TATIANE GONZALES KOCHHANN

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

BC EM 12/12/25
 Nº Termo de Fomento 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL Assinado de forma digital por
 ANTONIAZZI:4778241290 CARLOS ALBERTO HANEL
 0 ANTONIAZZI:47782412900
 Dados: 2025.12.16 13:19:30 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8>



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome TATIANE GONZALES KOCHHANN
Agência 3164-X
Conta corrente 36102-X
Valor 813,24
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JH770258 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA 10/12/2025 14:51:57
JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI 10/12/2025 14:53:54

Transação efetuada com sucesso.

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



RECIBO DE FERIAS
=====

NOTIFICACAO: Nome do Empregado.....: WILSON REGINATTO JUNIOR
----- Num. Cart. Profissional: 082019 Série: 00010
Período de Aquisicao...: DE 03/01/2025 A 02/01/2026
Período Gozo Férias....: DE 18/12/2025 A 16/01/2026 = 30 Dias
Período Lic. Remunerada:

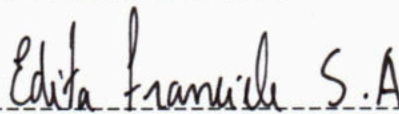
BASE CALCULO: Faltas Nao justific...: 00
----- Salario Base.....: 609,26
Media Horas.....: 0,00
Media Valores.....: 0,00
Outras Vantagens.....: 0,00
TOTAL BASE CALCULO...: 609,26

PROVENTOS/DESCONTOS: Férias.....: 609,26 P
----- 1/3 das Férias.....: 203,09 P
Abono de Férias.....: 0,00
1/3 do Abono de Férias.....: 0,00
Adicional do Dobro das Férias...: 0,00
1/3 do Dobro das Férias.....: 0,00
Salario Familia.....: 0,00
1a. Parcela 13o. Salario.....: 0,00
Desconto da Previdencia.....: 60,92 D
Desconto do imposto de Renda....: 0,00

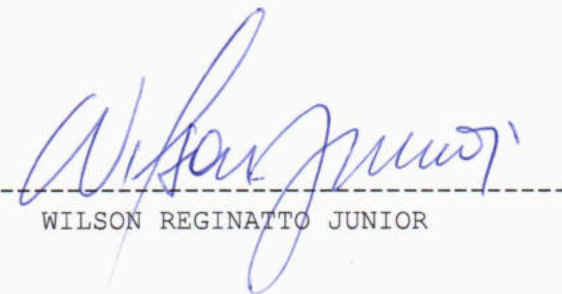
TOTAL DOS PROVENTOS.....: 812,35 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....: 60,92 D
TOTAL LIQUIDO.....: 751,43 P

Recebi da firma ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN, estabelecida a Alameda AL DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO, 440 em BALNEARIO CAMBORIU a importancia de R\$ 751,43(setecentos e cinquenta e um reais e quarenta e três 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



ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN



WILSON REGINATTO JUNIOR

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 09/2023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
0
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:19:44
-03'00'



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.22
0305000305 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: A AMOR P DOWN SUB SOCIAL

AGENCIA: 0305-0 CONTA: 54.785-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251210175233061991281

CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70

VALOR: R\$751,43

TARIFA: R\$7,43

DATA: 10/12/2025 - 14:54:08

PAGO PARA: Wilson Reginatto Jr

CPF: ***.925.169-**

CHAVE PIX: 45092516968

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0330 - CONTA: 0000000000006083374

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/12/2025 - 14:54:09

=====

DOCUMENTO: 121001

AUTENTICACAO SISBB: 6.9C7.D8D.55F.F69.D4D

=====

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.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3341213580277
12/12/2025 14:2

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

Data 12/12/2025 Valor R\$ 89.305,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 12/12 09:19 PMBC FMDCA MOVIMENTO, agência de origem 1489, documento 551.489.000.190.140, lote 01489, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Oitenta e nove mil e trezentos e cinco reais)

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

Documento emitido por: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI em 12/12/2025 14:20:21

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

RECIPO DE FERIAS

NOTIFICACAO: Nome do Empregado.....: ROSANA MARIA GONZATTO BUCHELE
 ----- Num. Cart. Profissional: 5360918 Série: 0030
 Periodo de Aquisicao....: DE 03/01/2025 A 02/01/2026
 Periodo Gozo Férias.....: DE 18/12/2025 A 16/01/2026 = 30 Dias
 Periodo Lic. Remunerada:

BASE CALCULO: Faltas Nao justific...: 00
 ----- Salario Base.....: 6.063,44
 Media Horas.....: 0,00
 Media Valores.....: 0,00
 Outras Vantagens.....: 0,00
 TOTAL BASE CALCULO....: 6.063,44

PROVENTOS/DESCONTOS: Ferias.....: 6.063,44 P
 ----- 1/3 das Ferias.....: 2.021,14 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.....: 941,42 D
 Desconto do imposto de Renda....: 1.055,64 D

 TOTAL DOS PROVENTOS.....: 8.084,58 P
 TOTAL DOS DESCONTOS.....: 1.997,06 D
 TOTAL LIQUIDO.....: 6.087,52 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\$ 6.087,52 (seis mil oitenta e sete reais e cinquenta 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

Edika Francisco S.A

 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Rosana Buchele

 ROSANA MARIA GONZATTO BUCHELE

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 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL
 ANTONIAZZI:4778241290
 0
 Assinado de forma digital por
 CARLOS ALBERTO HANEL
 ANTONIAZZI:4778241290
 Dados: 2025.12.16 13:19:58 -03'00'

Assinado por pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8>



12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:00:45
030500305 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.305.000.069.214
VALOR TOTAL	6.087,52

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSANA M GONZATO BUCHELE
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 69.214-X
NR. DOCUMENTO 550.305.000.054.785

=====

NR.AUTENTICACAO	A.A6C.E5F.DB7.D00.1F3
-----------------	-----------------------

RECI BO DE FER I A S

=====

NOTIFICACAO: Nome do Empregado.....: JESSICA FIDELIS BARBOZA
 ----- Num. Cart. Profissional: 9948928 Série: 0040
 Periodo de Aquisicao....: DE 03/03/2024 A 02/03/2025
 Periodo Gozo Férias.....: DE 18/12/2025 A 16/01/2026 = 30 Dias
 Periodo Lic. Remunerada:

BASE CALCULO: Faltas Nao justific...: 00
 ----- Salario Base.....: 2.769,38
 Media Horas.....: 0,00
 Media Valores.....: 0,00
 Outras Vantagens.....: 0,00
 TOTAL BASE CALCULO....: 2.769,38

PROVENTOS/DESCONTOS: Ferias.....: 2.769,38 P
 ----- 1/3 das Ferias.....: 923,13 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.....: 336,50 D
 Desconto do imposto de Renda.....: 109,24 D

 TOTAL DOS PROVENTOS.....: 3.692,51 P
 TOTAL DOS DESCONTOS.....: 445,74 D
 TOTAL LIQUIDO.....: 3.246,77 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\$ 3.246,77 (três mil duzentos e quarenta e seis reais e setenta e sete 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 Francis S.A

 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Jessica Fidelis

 JESSICA FIDELIS BARBOZA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
 COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
 BC EM 12/12/25
 Nº Termo de Fomento 0912023

CARLOS ALBERTO
 HANEL
 ANTONIAZZI:47782412
 900
 Assinado de forma digital por
 CARLOS ALBERTO HANEL
 ANTONIAZZI:47782412900
 Dados: 2025.12.16 13:20:26
 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8



12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:00:46
030500305 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	551.394.000.032.592
VALOR TOTAL	3.246,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JESSICA FIDELIS BARBOZA
AGENCIA: 1394-3 CONTA: 32.592-9
NR. DOCUMENTO 550.305.000.054.785

=====

NR.AUTENTICACAO	E.428.6B7.229.F91.F2B
-----------------	-----------------------

RECIBO DE FERIAS
=====

NOTIFICACAO: Nome do Empregado.....: DANIELLI RODRIGUES DA COSTA BERKEMBROK
----- Num. Cart. Profissional: 0282334 Série: 002-0
Periodo de Aquisicao....: DE 01/11/2024 A 31/10/2025
Periodo Gozo Férias.....: DE 18/12/2025 A 16/01/2026 = 30 Dias
Periodo Lic. Remunerada:

BASE CALCULO: Faltas Nao justific...: 00
----- Salario Base.....: 5.591,50
Media Horas.....: 0,00
Media Valores.....: 0,00
Outras Vantagens.....: 1.118,30
TOTAL BASE CALCULO....: 6.709,80

PROVENTOS/DESCONTOS: Ferias.....: 6.709,80 P
----- 1/3 das Ferias.....: 2.236,60 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.....: 951,62 D
Desconto do imposto de Renda....: 1.237,70 D

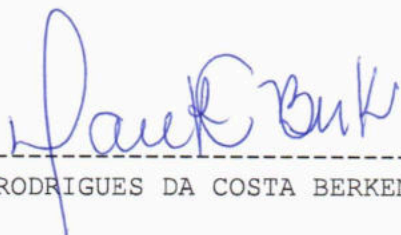
TOTAL DOS PROVENTOS.....: 8.946,40 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....: 2.189,32 D
TOTAL LIQUIDO.....: 6.757,08 P

Recebi da firma ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN, estabelecida a Alameda AL DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO, 440 em BALNEARIO CAMBORIU a importancia de R\$ 6.757,08 (seis mil setecentos e cinquenta e sete reais 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 Francisco S.A

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN



DANIELLI RODRIGUES DA COSTA BERKEMBROK

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 12/12/25
nº Termo de Fomento 0912023



12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:02:56
030500305 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	551.489.000.045.943
VALOR TOTAL	6.757,08

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELLI RODRIGUES COSTA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.943-7
NR. DOCUMENTO 550.305.000.054.785
=====

NR.AUTENTICACAO	4.058.F0A.B70.4DB.3C2
-----------------	-----------------------

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 0912023

RECI BO DE FERIAS

NOTIFICACAO: Nome do Empregado.....: MAYRA FABRICIA SILVA
 ----- Num. Cart. Profissional: 2338356 Série: 0010
 Periodo de Aquisicao....: DE 01/09/2024 A 31/08/2025
 Periodo Gozo Férias.....: DE 18/12/2025 A 16/01/2026 = 30 Dias
 Periodo Lic. Remunerada:

BASE CALCULO: Faltas Nao justific...: 00
 ----- Salario Base.....: 6.854,19
 Media Horas.....: 0,00
 Media Valores.....: 0,00
 Outras Vantagens.....: 0,00
 TOTAL BASE CALCULO...: 6.854,19

PROVENTOS/DESCONTOS: Ferias.....: 6.854,19 P
 ----- 1/3 das Ferias.....: 2.284,73 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.....: 951,62 D
 Desconto do imposto de Renda....: 1.342,78 D
 PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. : 757,87 D
 TOTAL DOS PROVENTOS.....: 9.138,92 P
 TOTAL DOS DESCONTOS.....: 3.052,27 D
 TOTAL LIQUIDO.....: 6.086,65 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\$ 6.086,65(seis mil oitenta e seis reais e sessenta e cinco 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

MAYRA FABRICIA SILVA

 MAYRA FABRICIA 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 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL
 ANTONIAZZI:477824129
 00
 Assinado de forma digital por
 CARLOS ALBERTO HANEL
 ANTONIAZZI:47782412900
 Dados: 2025.12.16 13:21:01 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8>



12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:00:45
030500305 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	555.271.000.018.907
VALOR TOTAL	6.086,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAYRA FABRICIA SILVA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 18.907-3
NR. DOCUMENTO 550.305.000.054.785

=====

NR.AUTENTICACAO	C.094.067.436.AA3.195
-----------------	-----------------------

RECIBO DE FERIAS
=====

NOTIFICACAO: Nome do Empregado.....: ELISA REGINA SEVERINI DREGER
----- Num. Cart. Profissional: 67648 Série: 00191
Período de Aquisicao...: DE 14/03/2024 A 13/03/2025
Período Gozo Férias....: DE 18/12/2025 A 16/01/2026 = 30 Dias
Período Lic. Remunerada:

BASE CALCULO: Faltas Nao justific...: 00
----- Salario Base.....: 4.696,86
Media Horas.....: 0,00
Media Valores.....: 0,00
Outras Vantagens.....: 0,00
TOTAL BASE CALCULO...: 4.696,86

PROVENTOS/DESCONTOS: Ferias.....: 4.696,86 P
----- 1/3 das Ferias.....: 1.565,62 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.....: 686,33 D
Desconto do imposto de Renda....: 520,44 D

TOTAL DOS PROVENTOS.....: 6.262,48 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....: 1.206,77 D
TOTAL LIQUIDO.....: 5.055,71 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\$ 5.055,71 (cinco mil cinquenta e cinco reais e setenta e um 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



ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN



ELISA REGINA SEVERINI DREGER

CERTIFICO QUE O MATERIAL / S.
CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 12/12/25
Nº Termo de Fomento 09/2023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:477824129
00
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:21:18 -03'00'

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:02:56
030500305 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	555.271.000.020.042
VALOR TOTAL	5.055,71

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELISA REGINA SEVERINI
AGENCIA: 5271-X CONTA: 20.042-5
NR. DOCUMENTO 550.305.000.054.785

=====

NR.AUTENTICACAO	C.876.EBC.A63.978.091
-----------------	-----------------------

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERV
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
BC EM 12/12/25
Nº Termo de Fomento 0912023



RECIBO DE FERIAS
=====

NOTIFICACAO: Nome do Empregado.....: AMABILE RAISER OLIVO
----- Num. Cart. Profissional: 0850232 Série: 9960
Periodo de Aquisicao....: DE 19/12/2024 A 18/12/2025
Periodo Gozo Férias.....: DE 18/12/2025 A 16/01/2026 = 30 Dias
Periodo Lic. Remunerada:

BASE CALCULO: Faltas Nao justific...: 00
----- Salario Base.....: 4.710,15
Media Horas.....: 0,00
Media Valores.....: 0,00
Outras Vantagens.....: 0,00
TOTAL BASE CALCULO....: 4.710,15

PROVENTOS/DESCONTOS: Ferias.....: 4.710,15 P
----- 1/3 das Ferias.....: 1.570,05 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.....: 688,81 D
Desconto do imposto de Renda....: 628,90 D

TOTAL DOS PROVENTOS.....: 6.280,20 P
TOTAL DOS DESCONTOS.....: 1.317,71 D
TOTAL LIQUIDO.....: 4.962,49 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\$ 4.962,49 (quatro mil novecentos e sessenta e dois reais e quarenta e nove 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 Franciele S.A

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Amabile Raiser Olivo

AMABILE RAISER OLIVO

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 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:21:33 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8>



12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:02:56
030500305 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A AMOR P DOWN SUB SOCIAL

AGENCIA: 0305-0 CONTA: 54.785-9

DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025

NR. DOCUMENTO 555.271.000.022.520

VALOR TOTAL 4.962,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AMABILE RAISER OLIVO

AGENCIA: 5271-X CONTA: 22.520-7

NR. DOCUMENTO 550.305.000.054.785

NR.AUTENTICACAO B.F67.267.7DB.669.E86

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

BC EM 12/12/25
Nº Termo de Fomento 0912023

Empresa: Associacao Amor Pra Down**CNPJ:** 04.132.172/0001-70 **Agência/Conta:** 305-0 / 54785-9**Nome da Folha:** PAGAMENTO 2º PARCELA 13º SALÁRIO CMDCA**Data Pagamento:** 12/12/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 305-0 / 54785-9**Valor Total:** R\$ 10.431,22 **Tipo:** Pgto 13 Salário **Quantidade de Pagamentos:** 7**Assinaturas válidas:**

Fernanda De Almeida Silva 12/12/2025 11:01:00

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi 12/12/2025 10:51:22

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Tatiane Gonzalez Kochhann	017.014.349-03	3164-X / 36102-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 336,28
2	Danielli Rodrigues da Costa Be	037.749.119-59	1489-3 / 45943-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.927,58
3	Mayra Fabricia Silva	072.830.339-63	5271-X / 18907-3	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.893,27
4	Amabile Raiser Olivo	085.023.299-60	5271-X / 22520-7	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.638,40
5	Jessica Fidelis Barboza	102.283.529-75	1394-3 / 32592-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.149,66
6	Elisa Regina Severini Dreger	253.904.758-01	5271-X / 20042-5	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.690,41
7	Rosana Maria Gonzatto Buchele	918.596.549-91	305-0 / 69214-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.795,62

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 14:11:21, 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 DESTES DOCUMENTOS FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.

BC EM 12/12/25
Nº Termo de Fomento 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
0

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:21:51
-03'00'

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANE GONZALEZ KOCHHANN
CPF: 017.014.349-03
AGENCIA: 3164-X - ITAPEMA MEIA PRAIA SC
CONTA: 36.102-X
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 336,28

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 1.4BE.8F0.3D8.0DB.595

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMDCA BC		13o. Integral	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
127	TATIANE GONZALES KOCHHANN	251545	1	1	
	NEUROPSICOLOGO (A)	Admissão:	07/07/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	791,25	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	395,63		395,63
825	INSS 13o SALARIO	7,50		59,34
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			791,25	454,97
			Valor Líquido ➡	336,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.582,50	791,25	395,62	31,64	731,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Documento assinado digitalmente
TATIANE GONZALEZ KOCHHANN
Data: 15/12/2025 17:32:59-0300
Verifique em <https://validar.ib.gov.br>

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 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
0

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:22:07 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELLI RODRIGUES DA COSTA BE
CPF: 037.749.119-59
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 45.943-7
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.927,58

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 2.7A5.DA1.7D9.A58.FF1

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMDCA BC		13o. Integral	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
21	DANIELLI RODRIGUES DA COSTA BERKEMBROK	411010	1	1	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:		01/11/2011	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	5.591,50		
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.118,30		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.795,75		2.795,75	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	559,15		559,15	
825	INSS 13o SALARIO	11,16		748,95	
804	IRRF 13o	27,50		678,37	
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		6.709,80		4.782,22	
		Valor Líquido		1.927,58	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
5.591,50		6.709,80	3.354,90	268,39	5.771,26
				Faixa IRRF	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

[Data]

Data

CERTIFICO QUE O MATERIAL / 31
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 12/12/25
Nº Termo de Fomento 0912023



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MAYRA FABRICIA SILVA
CPF: 072.830.339-63
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 18.907-3
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.893,27

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: D.A9B.EDF.6BA.952.BFF

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMDCA BC		13o. Integral	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
91	MAYRA FABRICIA SILVA	239415	1	1	
	PEDAGOGO (A)	Admissão:		01/09/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	6.854,19		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	3.427,10		3.427,10	
825	INSS 13o SALARIO	11,22		769,17	
804	IRRF 13o	27,50		764,65	
			Total de Vencimentos	6.854,19	
				Total de Descontos	
				4.960,92	
			Valor Líquido	1.893,27	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
6.854,19		6.854,19	3.427,09	274,16	6.085,02
					Faixa IRRF
					27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mayra J. 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 0912023

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Dados: 2025.12.16 13:22:44
0 -03'00'

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: AMABILE RAISER OLIVO
CPF: 085.023.299-60
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 22.520-7
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.638,40

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: A.561.A0A.641.C50.F98

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMDCA BC		13o. Integral	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
112	AMABILE RAISER OLIVO	223810	1	1	
	FONOAUDIÓLOGO	Admissão:		02/04/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.710,15		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.355,08		2.355,08	
825	INSS 13o SALARIO	9,96		469,00	
804	IRRF 13o	22,50		247,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.710,15	3.071,75	
			Valor Líquido ➡	1.638,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
4.710,15	4.710,15	2.355,07	188,40	4.241,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

15/12/25
Data

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

Assinado digitalmente por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8

BC EM 12/12/25
Nº Termo de Fomento 0912023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA FIDELIS BARBOZA
CPF: 102.283.529-75
AGENCIA: 1394-3 - RIO NEGRINHO SC
CONTA: 32.592-9
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.149,66

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO
AUTENTICACAO SISBB: 1.4E7.9EA.0F6.761.09C

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMDCA BC		13o. Integral	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
85	JESSICA FIDELIS BARBOZA	411010	1	1	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/03/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.769,38	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.384,69		1.384,69
825	INSS 13o SALARIO	8,18		226,47
804	IRRF 13o	7,50		8,56
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.769,38	1.619,72
			Valor Líquido ➡	1.149,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.769,38	2.769,38	1.384,69	110,77	2.542,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jessica Fidelis Barboza
Assinatura do Funcionário

12/12/25
Data

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERV
CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
BC EM 12/12/25
Nº Termo de Fomento 0912023

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:23:21
-03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISA REGINA SEVERINI DREGER
CPF: 253.904.758-01
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 20.042-5
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.690,41

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 7.2C5.7D2.3AC.5B4.899

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMDCA BC		13o. Integral	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
104	ELISA REGINA SEVERINI DREGER	223605	1	1	
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:		14/03/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.696,86		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.348,43		2.348,43	
825	INSS 13o SALARIO	9,95		467,14	
804	IRRF 13o	22,50		190,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.696,86	3.006,45	
			Valor Líquido	1.690,41	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
4.696,86		4.696,86	2.348,43	187,87	3.850,54
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

12/12/25

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 0912023

CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:47782412
900

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:23:45
-03'00'



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSANA MARIA GONZATTO BUCHELE
CPF: 918.596.549-91
AGENCIA: 0305-0 - ITAJAI SC
CONTA: 69.214-X
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.795,62

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: C.C1E.CC4.756.194.A43

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMDCA BC		13o. Integral	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
96	ROSANA MARIA GONZATTO BUCHELE	223810	1	1	
	FONOAUDIÓLOGO	Admissão:	03/01/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	6.063,44	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	3.031,72		3.031,72
825	INSS 13o SALARIO	10,86		658,46
804	IRRF 13o	27,50		577,64

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rosana Buchele
Assinatura do Funcionário

12/12/25
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 0912023

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8 e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251212135214975050120
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R\$1.903,76
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/12/2025 - 11:00:21

PAGO PARA: Edita F Leiva Sprote
CPF: ***.943.889-**
CHAVE PIX: franleiva.fs@gmail.com
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1406 - CONTA: 00000000000000244732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 11:00:22

DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB: 1.85B.FCA.281.9E1.349

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
EM 12/12/25
Nº Termo de Fomento 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:477824129
00
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:24:47
-03'00'

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMDCA BC		13o. Integral	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
40	EDITA FRANCIELE SPROTE ALVES	411010	1	1	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	01/04/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	5.591,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	503,24	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.795,75		2.795,75
8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	251,62		251,62
825	INSS 13o SALARIO	10,88		662,84
804	IRRF 13o	27,50		480,77
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.094,74	4.190,98
			Valor Líquido ➡	1.903,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.591,50	6.094,74	3.047,37	243,78	5.052,72	27,50

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.
Assinatura do Funcionário
Edita Franciele S.A.
Data
12/12/25



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.01
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251212135442920170757
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R\$258,94
TARIFA: R\$2,56
DATA: 12/12/2025 - 11:00:21

PAGO PARA: Wilson Reginatto Jr
CPF: ***.925.169-**
CHAVE PIX: 45092516968
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0330 - CONTA: 00000000000006083374
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 11:00:22

DOCUMENTO: 121202
AUTENTICACAO SISBB: 5.3E3.CF5.638.358.54B

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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 0912023

CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:477824
12900

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:25:12
-03'00'

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN				
CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMDCA BC	13o. Integral	
		Mensalista	Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
95	WILSON REGINATTO JUNIOR	252105	1	1
	ADMINISTRADOR	Admissão:	03/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	609,26		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	304,63		304,63	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		45,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			609,26	350,32	
			Valor Líquido ➡	258,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
609,26	609,26	304,63	24,37 •	563,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


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

Número do RPS	Número da nota 4046 - E
Data da emissão da nota	13/12/2025 17:05:27
Data do fato gerador	13/12/2025 17:05:27
Código de Verificação	7BKD-GQGG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DI FELICE CLINICA MEDICA
 Nome/Razão Social: PALOPOLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 33.887.979/0001-10 Inscrição Municipal: 173394 Telefone: 4733679260
 Endereço: DO ESTADO DALMO VIEIRA Número: 1714 Bairro: Ariribá CEP: 88338640
 Complemento: SALA 203 E 204
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: jadsonmart@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AMOR PRA DOWN
 Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
 CPF/CNPJ: 04.132.172/0001-70 Inscrição Municipal: 144779
 Endereço: SEXTA AVENIDA Número: 440 Bairro: DOS MUNICIPIOS CEP: 88337-315
 Complemento: ALAMEDA PARQUE ECO.RAIMUNDO MALTA
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: financeiro@amorpradown.org Telefone: 4733663155

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.01	1.149,0000	1,00	1.149,00	1.149,00	2,00000	22,98

Descrição do serviço: Serviços médicos prestados pela Dra Aline Felício Olivo Palopoli.

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 7,47	R\$ 34,47	R\$ 0,00	R\$ 17,24	R\$ 11,49	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.149,00		Valor líquido = R\$ 1.078,33			

Códigos dos serviços:

4.01 - Medicina e biomedicina..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.149,00	0,00	22,98

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
 CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS
 RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
 COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
 BC EM 15/12/25
 Nº Termo de Fomento 09/2023

CARLOS ALBERTO
 HANEL
 ANTONIAZZI:47782412
 900

Assinado de forma digital por
 CARLOS ALBERTO HANEL
 ANTONIAZZI:47782412900
 Dados: 2025.12.16 13:25:36
 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD K. TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.tdoc.com.br/verificacao/5124-0566-23f9-77f6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.32
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020251215124748637331694
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R\$1.078,33
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/12/2025 - 09:50:18

=====

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

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 15/12/2025 - 09:50:19

=====

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: D.D11.0E7.43C.294.2EC

=====

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.

Empresa: Associacao Amor Pra Down**CNPJ:** 04.132.172/0001-70 **Agência/Conta:** 305-0 / 54785-9**Nome da Folha:** Folha de pagamento ref DEZEMBRO CMDCA**Data Pagamento:** 15/12/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 305-0 / 54785-9**Valor Total:** R\$ 16.096,96 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 7**Assinaturas válidas:**

Fernanda De Almeida Silva 15/12/2025 10:32:28

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi 15/12/2025 10:40:25

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Tatiane Gonzalez Kochhann	017.014.349-03	3164-X / 36102-X	Pago	Salário	R\$ 1.038,19
2	Danielli Rodrigues da Costa Be	037.749.119-59	1489-3 / 45943-7	Pago	Salário	R\$ 3.646,08
3	Mayra Fabricia Silva	072.830.339-63	5271-X / 18907-3	Pago	Salário	R\$ 2.694,01
4	Amabile Raiser Olivo	085.023.299-60	5271-X / 22520-7	Pago	Salário	R\$ 2.262,00
5	Jessica Fidelis Barboza	102.283.529-75	1394-3 / 32592-9	Pago	Salário	R\$ 1.356,56
6	Elisa Regina Severini Dreger	253.904.758-01	5271-X / 20042-5	Pago	Salário	R\$ 2.255,86
7	Rosana Maria Gonzatto Buchele	918.596.549-91	305-0 / 69214-X	Pago	Salário	R\$ 2.844,26

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 16:49:44 , 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 DESTES DOCUMENTOS FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.

BC EM 15/12/25
Nº Termo de Fomento 0912023

CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:4778
2412900

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:26:02 -03'00'

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANE GONZALEZ KOCHHANN
CPF: 017.014.349-03
AGENCIA: 3164-X - ITAPEMA MEIA PRAIA SC
CONTA: 36.102-X
DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.038,19

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.74D.867.243.A03.248

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMDCA BC Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	FIM	
127	TATIANE GONZALES KOCHHANN NEUROPSICOLOGO (A)	251545	1	1	
		Admissão:		07/07/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	16,00	844,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,68		
841	LICENCA REMUNERADA FERIAS	1,50	79,12		
150	HORAS EXTRAS	2,15	170,12		
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	14,18		
3	HORAS FERIAS	12,50	659,38		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	219,79		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		813,24	
812	INSS FERIAS	7,50		65,93	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,16	
998	I.N.S.S.	7,50		83,69	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,06	
TC 09/2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.009,27	971,08	
			Valor Líquido ➡	1.038,19	
Salário Base		Sel. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
1.582,50		2.009,27	2.009,27	160,73	1.038,19
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Documento assinado digitalmente
TATIANE GONZALEZ KOCHHANN
Data: 15/12/2025 17:32:59-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
Nº Termo de Fomento 6912023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
0

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Dados: 2025.12.16 13:26:29 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELLI RODRIGUES DA COSTA BE
CPF: 037.749.119-59
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 45.943-7
DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 3.646,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.B59.A15.187.6A7.E78

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMDCA BC		Folha Mensal	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filia	
21	DANIELLI RODRIGUES DA COSTA BERKEMBROK	411010	1	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:	01/11/2011		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	106,67	2.982,13			
93	QUINQUENIO	2,00	298,21			
204	ANUENIO 1% CCT	10,00	298,21			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	80,52			
150	HORAS EXTRAS	12,00	603,88			
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	50,32			
3	HORAS FERIAS	93,33	2.609,37			
807	VANTAGENS FERIAS	521,87	521,87			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.043,75			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.153,31		
812	INSS FERIAS	10,64		444,09		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		101,14		
998	I.N.S.S.	9,53		406,39		
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		7,05		
942	IRRF FERIAS	27,50		577,59		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,71		
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	27,50		11,90		
TC 09/2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			8.488,26	4.842,18		
			Valor Líquido	3.646,08		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
5.591,50		8.207,73	8.488,26	679,05	3.609,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

15/12/25

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 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:477824129
00

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:26:57
-03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MAYRA FABRICIA SILVA
CPF: 072.830.339-63
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 18.907-3
DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.694,01

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.3F9.578.498.B55.200

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMDCA BC Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
91	MAYRA FABRICIA SILVA PEDAGOGO (A)	239415	1	1	
		Admissão:	01/09/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	96,00	3.655,57			
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	353,67	353,67			
3	HORAS FERIAS	84,00	3.198,62			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.066,21			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.840,44		
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	353,67		353,67		
812	INSS FERIAS	10,41		444,09		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		142,27		
998	I.N.S.S.	9,08		332,07		
942	IRRF FERIAS	27,50		626,63		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,02		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 5086795	404,20		404,20		
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 5086795	353,67		353,67		
TC 09/2023		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		8.274,07		5.580,06		
		Valor Líquido		2.694,01		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
6.854,19		7.920,40	7.920,40	633,63	3.181,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO QUE O ATERMO SERVO
CONSTANTE DES DOCU ENTOS
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 15/12/25
Nº Termo de Fomento 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:27:37
-03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: AMABILE RAISER OLIVO
CPF: 085.023.299-60
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 22.520-7
DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.262,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 2.7F1.00B.9B5.132.948

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMDCA BC Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
112	AMABILE RAISER OLIVO FONOAUDIÓLOGO	223810	1	1	
		Admissão:		02/04/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	64,00	2.512,08		
3	HORAS FERIAS	56,00	2.198,07		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	732,69		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.315,77	
812	INSS FERIAS	10,97		321,50	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		46,77	
998	I.N.S.S.	8,09		203,31	
942	IRRF FERIAS	27,50		293,49	
TC 09/2023		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		5.442,84		3.180,84	
		Valor Líquido ➡		2.262,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.710,15	5.442,84	5.442,84	435,42	2.262,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

15/12/25

Data

CERTIFICO QUE O MATERIAL SEI
CONSTANTE DO DE DOCUMENTO
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 15/12/25
Nº Termo de Fomento 09.12023

CARLOS ALBERTO Assinado de forma digital
HANEL por CARLOS ALBERTO
ANTONIAZZI:477 HANEL
82412900 ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:29:18
-03'00'



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA FIDELIS BARBOZA
CPF: 102.283.529-75

AGENCIA: 1394-3 - RIO NEGRINHO

CONTA: 32.592-9

DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2025

VALOR CREDITADO (R\$): 1.356,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.DB0.E60.F9F.CBB.2D8

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMDCA BC Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
85	JESSICA FIDELIS BARBOZA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010	1	1	
		Admissão: 03/03/2022			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	106,67	1.477,00		
3	HORAS FERIAS	93,33	1.292,38		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	430,79		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.515,21	
812	INSS FERIAS	9,11		156,98	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,67	
998	I.N.S.S.	7,50		110,77	
942	IRRF FERIAS	15,00		50,98	
TC 09/2023		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		3.200,17		1.843,61	
		Valor Líquido		1.356,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.769,38	3.200,17	3.200,17	256,01	1.356,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jessica Fidelis Barboza
Assinatura do Funcionário

15/12/25
Data

CERTIFICO QUE O MAIORIAL/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 0912023

CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:477824
12900

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:29:59
-03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISA REGINA SEVERINI DREGER
CPF: 253.904.758-01
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 20.042-5
DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.255,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.A86.6E7.DAE.5B5.081

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMDCA BC Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
104	ELISA REGINA SEVERINI DREGER FISIOTERAPEUTA	223605	1	1	
		Admissão:	14/03/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	64,00	2.504,99		
3	HORAS FERIAS	56,00	2.191,87		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	730,62		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.359,32	
812	INSS FERIAS	10,96		320,30	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		46,46	
998	I.N.S.S.	8,09		202,67	
942	IRRF FERIAS	27,50		242,87	
TC 09/2023		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		5.427,48		3.171,62	
		Valor Líquido	2.255,86		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
4.696,86	5.427,48	5.427,48	434,19	1.876,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

15/12/2025

Data

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 0912023

CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:4778241
2900

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:30:51
-03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8 e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSANA MARIA GONZATTO BUCHELE
CPF: 918.596.549-91
AGENCIA: 0305-0 - ITAJAI SC
CONTA: 69.214-X
DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.844,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.586.359.537.FCA.331

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMDCA BC Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faltas	
96	ROSANA MARIA GONZATTO BUCHELE FONOAUDIÓLOGO	223810	1	1	
		Admissão:	03/01/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80,00	3.233,83		
3	HORAS FERIAS	70,00	2.829,61		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	943,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.841,03	
812	INSS FERIAS	11,64		439,15	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		69,90	
998	I.N.S.S.	8,70		281,46	
942	IRRF FERIAS	27,50		492,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		38,21	
TC 09/2023		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		7.006,64		4.162,38	
		Valor Líquido		2.844,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
6.063,44	7.006,64	7.006,64	560,53	2.882,47	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

15/12/25

CERTIFICO QUE O MENSALISTA
CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
EM 15/12/25
Nº Termo de Fomento 0912023

CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:4778241
2900

Assinado de forma digital
por CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:31:2
-03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8 e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.51
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251215133258389689520
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R\$3.316,06
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/12/2025 - 10:41:13

PAGO PARA: Edita F Leiva Sprote
CPF: ***.943.889-**
CHAVE PIX: franleiva.fs@gmail.com
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1406 - CONTA: 00000000000000244732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/12/2025 - 10:41:14

DOCUMENTO: 121502
AUTENTICACAO SISBB: 1.B81.C80.F69.79C.DCB

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

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMDCA BC		Folha Mensal	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
40	EDITA FRANCIELE SPROTE ALVES	411010	1	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:		01/04/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	106,67	2.982,13		
93	QUINQUENIO	1,00	149,11		
204	ANUENIO 1% CCT	4,00	119,29		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	60,95		
150	HORAS EXTRAS	10,00	457,11		
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	38,09		
3	HORAS FERIAS	93,33	2.609,37		
807	VANTAGENS FERIAS	234,85	234,85		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	948,07		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.901,53	
812	INSS FERIAS	11,66		442,18	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		80,29	
998	I.N.S.S.	9,17		345,63	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		5,34	
942	IRRF FERIAS	27,50		448,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,36	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	27,50		9,00	
TC 09/2023		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		7.598,97		4.282,91	
		Valor Líquido		3.316,06	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
5.591,50		7.598,97	7.598,97	607,91	2.996,24
				Faixa IRRF	
				27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Edita Francisco S.A.

15/12/25

Data

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 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
0

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Dados: 2025.12.16 13:32:40 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.51
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251215133352300237960
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R\$300,57
TARIFA: R\$2,97
DATA: 15/12/2025 - 10:41:13

PAGO PARA: Wilson Reginatto Jr
CPF: ***.925.169-**
CHAVE PIX: 45092516968
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0330 - CONTA: 00000000000006083374
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/12/2025 - 10:41:14

DOCUMENTO: 121503
AUTENTICACAO SISBB: 0.F36.B59.3F4.984.D33

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

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMDCA BC		Folha Mensal	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
95	WILSON REGINATTO JUNIOR	252105	1	1	
ADMINISTRADOR		Admissão:		03/01/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	10,67	324,94		
3	HORAS FERIAS	9,33	284,32		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	94,77		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		350,66	
812	INSS FERIAS	7,50		28,43	
998	I.N.S.S.	7,50		24,37	
TC 09/2023		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		704,03		403,46	
		Valor Líquido		300,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
609,26	704,03	704,03	56,32	300,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

15/12/2025

Assinatura do Funcionário

Data

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

BC EM 15/12/25
Nº Termo de Fomento 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Dados: 2025.12.16 13:33:25 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 04.132.172/0001-70	Razão Social ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		
Período de Apuração Dezembro/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.16.25349.6724055-4	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações			Valor Total do Documento 70,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	17,24			17,24
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	53,43			53,43
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
	Totais	70,67			70,67

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 0912023

CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:47782412
900

Assinado de forma digital
por CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:34:09
-03'00'

SENA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

15/12/2025 14:04:12

85840000000 0 70670385260 8 20071625349 9 67240554285 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0	70670385260 8	20071625349 9	67240554285 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 04.132.172/0001-70
Número: 07.16.25349.6724055-4
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 70,67

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/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8





Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.36
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020251215172932686608834
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R\$70,67
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/12/2025 - 14:31:15
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162534967240554046873651
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 BBDOJ.

Notificacao enviada em: 15/12/2025 - 14:31:16

DOCUMENTO: 121504
AUTENTICACAO SISBB: 4.185.358.004.DAD.2B7

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 04.132.172/0001-70	Razão Social ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		
Período de Apuração Dezembro/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.16.25349.6780143-2	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações			Valor Total do Documento 14.307,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.170,12			5.170,12
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.137,68			9.137,68
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
	Totais	14.307,80			14.307,80

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 09/2023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
0

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:35:27 -03'00'

SENA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

15/12/2025 14:15:20

85830000143 9 07800385260 8 20071625349 9 67801432061 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000143 9	07800385260 8	20071625349 9	67801432061 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 04.132.172/0001-70
Número: 07.16.25349.6780143-2
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 14.307,80

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.07
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251215192227682232466
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R\$14.307,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/12/2025 - 16:23:50
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162534967801432046891703
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: 15/12/2025 - 16:23:50

DOCUMENTO: 121505
AUTENTICACAO SISBB: D.C0C.09C.07D.D90.125

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
0125121509376310-6Tag
TC 09/2023

4.581,66

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	9	3.823,79	0,00	0,00	0,00	3.823,79
Total FGTS:		3.823,79	0,00	0,00	0,00	3.823,79

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
12/2025	757,87	757,87
Total Consignado:	757,87	757,87

Total da Guia: 4.581,66

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 09/2023CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:47782
412900Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:39:20
-03'00'

Observações

Data de geração da Guia: 15/12/2025 às 13:35:11 - 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 - 16.24.07
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251215192245007187907
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R\$4.581,66
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/12/2025 - 16:23:50
COD PRODUTO: e3b963a33e7f47a9aaf9da4d39ee6690
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 BBDEPJ.

Notificacao enviada em: 15/12/2025 - 16:23:51

DOCUMENTO: 121506
AUTENTICACAO SISBB: B.4D5.6C5.BA1.2B8.8A4

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.

CMDCA BC
R\$ 4.107,06 - Referente 13º salário



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

Composição do Documento de Arrecadação

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

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 0912023

CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:4778
2412900

Assinado de forma digital
por CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.12.16 13:40:08
-03'00'

SEND A (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/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



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 GUTMARAES 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	0,00		1.032,11
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 4		Total: 11.460,73	0,00	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	0,00		2.208,17
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 6		Total: 21.860,47	0,00	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	DANIELI 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	0,00		4.107,06
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 9		Total: 39.299,07	0,00	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	0,00		7.347,34
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 19		Total: 72.620,27	0,00	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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



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	0,00	50,00
Contribuintes:		0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		1	Total: 666,67	0,00	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	0,00	1.384,96
Contribuintes:		0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		6	Total: 14.958,81	0,00	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	0,00	2.995,76
Contribuintes:		0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		8	Total: 29.119,20	0,00	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 A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
Agência 305-0
Conta corrente 54785-9

Creditado

Nome ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Agência 305-0
Conta corrente 10098-6
Valor 4.107,06
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JH770258 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA 15/12/2025 16:37:57
JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI 15/12/2025 16:38:54

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 BBDPJ.

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

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DOS DIREI
Agência 1489-3
Conta corrente 46522-4
Valor 949,36
Destinação 0
Identificador 1 4132172000170
Data Nesta data

Assinada por JH770258 FERNANDA DE ALMEIDA SILVA 15/12/2025 16:53:31
JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI 15/12/2025 16:54:29

Transação efetuada com sucesso.

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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.132.172 Nome Empregador: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Vencimento da Guia: 20/01/2026

Número da Guia: 0125121509376310-6 Data Emissão: 15/12/2025 13:35:11 (Brasília)

Total Parcelado:

Qtd. Trabalhadores FGTS:

9 Origem: Gestão de Guias

0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado):

4.581,66

Emitida por: 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 04.132.172/0001-70

Tomador: 83.102.277/0001-52

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		AMABILE RAISER OLIVO	117	085.023.299-60	101	20/01/2026	Mensal	5.442,84	435,42	0,00	0,00	0,00	435,42
12/2025		DANIELLI RODRIGUES DA COSTA BERKEMB	0493-04132172000170-0000000	037.749.119-59	101	20/01/2026	Mensal	8.488,26	679,05	0,00	0,00	0,00	679,05
12/2025		EDITA FRANCIELE SPROTE ALVES	0493-04132172000170-0000000	011.943.889-57	101	20/01/2026	Mensal	7.598,97	607,91	0,00	0,00	0,00	607,91
12/2025		ELISA REGINA SEVERINI DREGER	106	253.904.758-01	101	20/01/2026	Mensal	5.427,48	434,19	0,00	0,00	0,00	434,19
12/2025		JESSICA FIDELIS BARBOZA	85	102.283.529-75	101	20/01/2026	Mensal	3.200,17	256,01	0,00	0,00	0,00	256,01
12/2025		MAYRA FABRICIA SILVA	91	072.830.339-63	101	20/01/2026	Mensal	7.920,40	633,63	0,00	0,00	0,00	633,63
12/2025		ROSANA MARIA GONZATTO BUCHELE	96	918.596.549-91	101	20/01/2026	Mensal	7.006,64	560,53	0,00	0,00	0,00	560,53
12/2025		TATIANE GONZALES KOCHHANN	145	017.014.349-03	101	20/01/2026	Mensal	2.009,27	160,73	0,00	0,00	0,00	160,73
12/2025		WILSON REGINATTO JUNIOR	95	450.925.169-68	101	20/01/2026	Mensal	704,03	56,32	0,00	0,00	0,00	56,32
Total do Tomador 83.102.277/0001-52								47.798,06	3.823,79	0,00	0,00	0,00	3.823,79
Total do Estabelecimento 04.132.172/0001-70								47.798,06	3.823,79	0,00	0,00	0,00	3.823,79
Total FGTS								47.798,06	3.823,79	0,00	0,00	0,00	3.823,79

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 04.132.172 Nome Empregador: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Vencimento da Guia: 20/01/2026

Número da Guia: 0125121509376310-6 Data Emissão: 15/12/2025 13:35:11 (Brasília)

Total Parcelado:

Qtd. Trabalhadores FGTS:

9 Origem: Gestão de Guias

0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado):

4.581,66

Emitida por: 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA

Relação de Categorias

Estabelecimento: 04.132.172/0001-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	101	9	47.798,06	3.823,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.823,79
	Total FGTS		47.798,06	3.823,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.823,79

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.719/2008
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 201 - Trabalhador avulso portuário
- 202 - Trabalhador avulso não portuário
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 303 - Exerceente de mandato eletivo
- 304 - Servidor público exerceente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Militar
- 308 - Conscrito
- 309 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministros, juizes, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar local
- 401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
- 701 - Contribuinte Individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
- 751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 901 - Estagiário
- 902 - Médico residente
- 903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego estatutário
- 905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/01/2026

Número da Guia: 0125121509376310-6 **Data Emissão:**

15/12/2025 13:35:11 (Brasília)

Total Parcelado:

Qtd. Trabalhadores FGTS:

9 **Origem:** Gestão de Guias

0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 4.581,66

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	9	47.798,06	3.823,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.823,79
		Total FGTS	47.798,06	3.823,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.823,79

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/01/2026

Número da Guia: 0125121509376310-6 **Data Emissão:**

15/12/2025 13:35:11 (Brasília)

Total Parcelado:

Qtd. Trabalhadores FGTS:

9 **Origem:** Gestão de Guias

0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado):

4.581,66

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 na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	11 - FGTS mensal	9	47.695,47	3.815,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.815,60
12/2025	12 - FGTS 13º salário	3	102,59	8,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,19
	Total FGTS		47.798,06	3.823,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.823,79

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/01/2026

Número da Guia: 0125121509376310-6 **Data Emissão:**

15/12/2025 13:35:11 (Brasília)

Total Parcelado:

Qtd. Trabalhadores FGTS:

9 **Origem:** Gestão de Guias

0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado):

4.581,66

Emitida por: 73.438.848/0001-70 - REAL CONTABIL S/S LTDA

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: 83.102.277/0001-52

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	9	47.798,06	3.823,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.823,79
	Total FGTS	47.798,06	3.823,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.823,79

Balneário Camboriú, 12 de DEZEMBRO de 2025

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 004/2021

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DEZEMBRO

Este relatório apresenta os trabalhos realizados no mês de DEZEMBRO de 2025.

No mês de DEZEMBRO, tivemos atendimentos clínicos presenciais, na primeira e segunda semana, conciliados com a escrita das devolutivas (relatório anual da evolução de cada associado) e as devolutivas com os responsáveis (reunião entre equipe e os responsáveis, onde foi apresentado o desenvolvimento neuropsicomotor do seu filho (a) do ano de 2025 e esboçado os objetivos de 2026.

Sendo assim, tivemos atendimentos clínicos presenciais: 214 atendimentos de fonoaudiologia, 101 atendimentos de fisioterapia, 90 atendimentos de psicopedagogia, 30 atendimentos de neuropsicologia. Totalizando 435 atendimentos.

Neste mês, os profissionais prepararam uma cartilha com orientações para estimular sua criança no período de férias, com atividades lúdicas e prazerosas, para realizarem em família, mas tendo como objetivos o aprimoramento do desenvolvimento neuropsicomotor global dos seus filhos.

Neste período, também foram realizadas consultas médicas (neurologista infantil), que aconteceu no dia 09 de dezembro, totalizando 06 consultas.

Seguindo nosso procedimento institucional, os registros de atendimentos são feitos nos prontuários dos associados (Plano Mensal de Desenvolvimento do Associado) e os contatos telefônicos ou via whatsapp com as famílias, os registros são feitos em planilha específica, criada para monitoramento das ligações telefônicas e mensagens via

whatsapp, sendo 120 realizados pela coordenação técnica e 496 pela recepção, totalizando neste mês 616 contatos telefônicos.

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

- 01/12 - Reunião interna com a Equipe da Estimulação Precoce, totalizando 04 reuniões.
- 02/12 - Reunião interna com a Equipe do SAE, totalizando 03 reuniões.
- 01 ao dia 05/12 - Reunião de Equipe na escrita das devolutivas de todos os associados. A equipe esteve nos 05 dias (01, 02, 03, 04 e 05/12) para elaboração e escrita das devolutivas individuais e/ou coletivas dos associados.
- 08 ao dia 12/12 - A equipe esteve nos 05 dias também (08, 09, 10, 11 e 12/12) em devolutivas, onde a equipe técnica e pedagógica, juntamente com a coordenação conversaram com os associados e/ou familiares (com horário pré agendado para cada pessoa com síndrome de Down).
- 01/12 - Reunião entre Coordenação (Unidades BC e Itajaí).
- 17/12 - Reunião do Fórum Municipal de Educação, encontra-se agendada para acontecer.
- 12/12 - Acolhimento de família realizado por telefone.
- Nos dias 01 e 05 de dezembro, às pessoas com síndrome de Down participaram das atividades do DIA NACIONAL DA PCD EM PARQUES TEMÁTICOS, na cidade e região.
- 03 e 14/12 - Participação no CGP Poker em Porto Alegre. Objetivo: O evento teve como propósito promover a inclusão social, a alegria e a conexão entre as pessoas por meio do poker. As atividades: Além da participação no torneio de poker, houve uma apresentação da associação para os atletas deste esporte.
- Confraternização e encerramento de ano das atividades da AAPD para os associados e familiares, com um almoço para cerca de 150 pessoas.

Em parceria com a rede, realizamos contato com todas as Unidades Escolares colocando-nos à disposição para capacitação da equipe ou discutir e planejar o ano escolar de cada associação.

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

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,



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

Sandra Mara Martins Severino

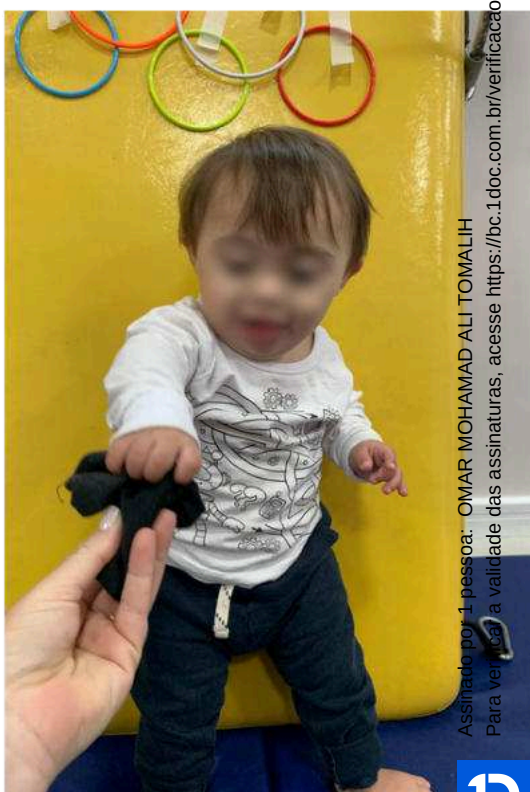
Coordenadora Técnica

(47) 99733 1009



RELATÓRIO FOTOGRÁFICO – TC FMDCA 09/2023
ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN BALNEÁRIO CAMBORIÚ

DEZEMBRO - 2025



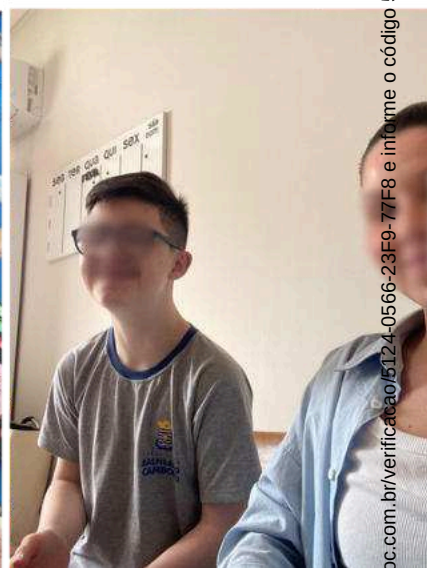
Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



AMORPRADOWN

TODOS SOMOS UM

DEZEMBRO - 2025



Carlos Alberto Hanel Antoniazzi
Presidente Associação Amor Pra Down

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8





AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

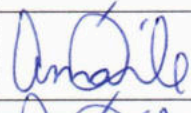
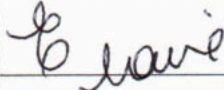
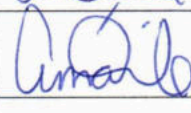
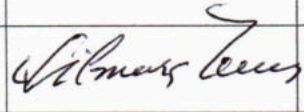
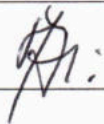
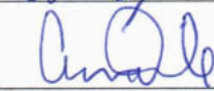
Mês: Dezembro/2025

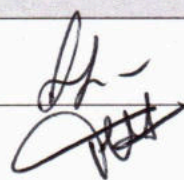
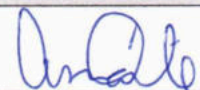
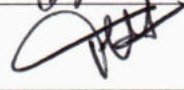
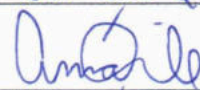
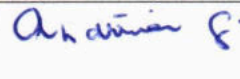
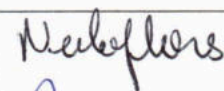
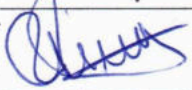
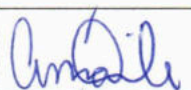
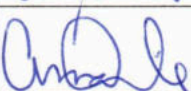
ATENDIMENTOS – TC FMDCA 09/2023		
Nº	ASSOCIADO	ASSINATURA
1	Amabily Sequinel Aparecido	Thais
2	Bella Aurora Chalhuh Dias	Chalhuh
3	Benhur Silva Vasconcelos	Rutana Rival da Silva
4	Bernardo Braga da Silva	Dr
5	David Ramos Schumacher	Schumacher
6	Débora Giordani Vieira	Giordani
7	Derek Anthony Vilela Almeida	Priscila Henrique
8	Gabriel do Carmo Zingali	João do Carmo
9	Gabriel Guedes de Oliveira Ribeiro	Miscas 163028
10	Hadassa Licinio Porto	Hadassa
11	Henrique Calleri Moreira de Mattos	Henrique
12	Isac Loretto Ferreira	Gabrieli Bezotto Loretto
13	João Padilha Neto	João
14	Joaquim Fernando Oliveira Garcia	MC
15	Julia Silva dos Santos	Julia
16	Karen Carli dos Santos	Chaine
17	Keren Antunes de Almeida	Keren
18	Liam Chaves Cardoso	Liam
19	Lucas Benicio Fernandes França	Lucas
20	Lucca Weber Malta	Daiane Weber
21	Maria Luiza Lanferdini	Maria
22	Mathias Henchen Graeff	Mathias
23	Mayan Miguel Pichetti	Mayan
24	Moana Leona Maraude Riera	Moana
25	Mohamad Hassan Madi	Zachary
26	Murilo Vieira	Estiane Vieira
27	Rafael Martins Ferreira Barreto	Denise m. f. b
28	Rodrigo Miguel Rudey	Rodrigo
29	Samuel Henry Salomé da Silva	Samuel
30	Samuel Santos do Canto	Samuel
31	Stefany Candido	Stefany
32	Tom Olpe de Moraes	Tom
33	Thomas Ponce Luz da Silva	Thomas
34	Vicente Padilha	Angela
35	Vicenzo Cuchi	Vicenzo
36	Yan Serpa Alexandre	Yan

FONOAUDIOLOGIA AMABILE

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: AMABILE RAISER SOARES
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 24 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS
DATA: 02/12/2025 - TERÇA-FEIRA

FONOAUDIOLOGIA AMABILE				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30	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		
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		
09:30				
10:00	NOME: BERNARDO BRAGA DA SILVA CPF: 517.023.098-27 D.N: 31/08/2016 CÓDIGO: 157189	NOME: CRISTIAN FLAVIO BRAGA DA SILVA CPF: 306.933.598-54 D.N: 06/09/1980		
10:30	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		
11:00				
11:30				

VESPERTINO				
13:30	NOME: SAMUEL HENRY SALOMÉ DA SILVA CPF: 167.213.709-80 D.N: 13/07/2023 CÓDIGO: 390481	NOME: AMANDA SALOMÉ SILVA CPF: 095.002.969-89 D.N: 18/04/1996		
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		
14:30	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		
15:00	NOME: GREINER DAVID 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		
15:30	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		
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		
16:30				Amabile Raiser Olivo Fonoaudióloga CRFa 3-11088
17:00				



LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: AMABILE RAISER SOARES

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 24 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS

DATA: 03/12/2025 - QUARTA-FEIRA

FONOAUDIOLOGIA AMABILE				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00	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		
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		
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		
10:30	NOME: ALICIA MARIA TOLEDO CPF: 500.691.228-65 D.N: 13/11/2014 CÓDIGO: 266253	NOME: PRISCILA R. DALLAQUA TOLEDO CPF: 398.179.178-94 D.N: 24/08/1995		
11:00	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		
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		
14:30				
15:00				
15:30				
16:00				
16:30				
17:00				Amábile Raiser Olinho Fonoaudióloga CRFa 3-11088

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23f9-77f8> e informe o código 5124-0566-23f9-77f8

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

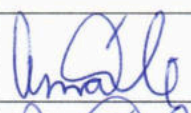
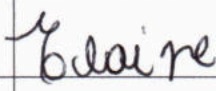
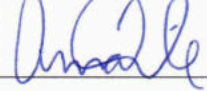
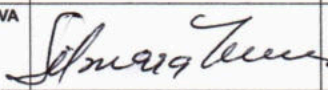
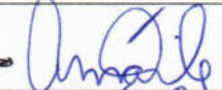
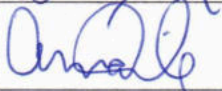
PROFISSIONAL: AMABILE RAISER SOARES
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 24 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS
DATA: 04/12/2025 - QUINTA-FEIRA

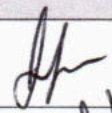
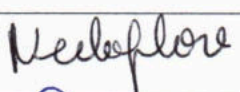
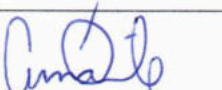
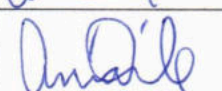
FONOAUDIOLOGIA AMABILE				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00	NOME: DEREK A. VILELA ALMEIDA CPF: 149.964.859-65 D.N: 04/05/2019 CÓDIGO: 229264	NOME: PRISCILA G. VILELA JUNQUEIRA CPF: 060.009.419-78 D.N: 31/10/1990	Priscila	Amabile
08:30	NOME: STEFANY CANDIDO CPF: 103.282.459-09 D.N: 08/05/2011 CÓDIGO: 386989	NOME: SILVIA CRISTINA CPF: 865.517.529-34 D.N: 21/12/1968	Silvia	Amabile
09:00				
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	Simone	Amabile
10:00	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	Cristian	Amabile
10:30	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	Amabile
11:00				
11:30				
VESPERTINO				
13:30	NOME: HADASSA LICINIO 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	Marly	Amabile
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	Amabile
14:30				
15:00	NOME: AMABILY S. 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	Thais	Amabile
15:30				
16:00	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	Cristiane	Amabile
16:30	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	Neila M. Flores	Amabile
17:00				Amabile Raiser Soares Fonoaudióloga CRFa 3-11088

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: AMABILE RAISER SOARES
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 24 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS
DATA: 09/12/2025 - TERÇA-FEIRA

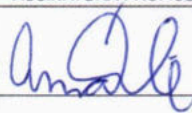
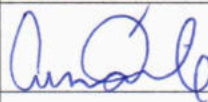
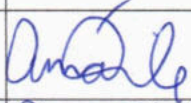
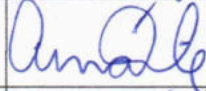
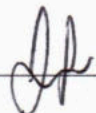
Amábile Raiser Olivo
Fonoaudióloga
CRFa 3-11088

FONOAUDIOLOGIA AMABILE				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30	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		
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		
09:30				
10:00	NOME: BERNARDO BRAGA DA SILVA CPF: 517.023.098-27 D.N: 31/08/2016 CÓDIGO: 157189	NOME: CRISTIAN FLAVIO BRAGA DA SILVA CPF: 306.933.598-54 D.N: 06/09/1980		
10:30	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		
11:00				
11:30				

VESPERTINO				
13:30	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		
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		
14:30	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		
15:00	NOME: GREINER DAVID 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		
15:30	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		
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		
16:30				
17:00				

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: AMABILE RAISER SOARES
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 24 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS
DATA: 10/12/2025 - QUARTA-FEIRA

FONOAUDIOLOGIA AMABILE				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00	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		
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		
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		
10:30	NOME: ALICIA MARIA TOLEDO CPF: 500.691.228-65 D.N: 13/11/2014 CÓDIGO: 266253	NOME: PRISCILA R. DALLAQUA TOLEDO CPF: 398.179.178-94 D.N: 24/08/1995	Priscila Toledo	
11:00	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		
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		
14:30				
15:00				
15:30				
16:00				
16:30				Amábile Raiser Soares Fonoaudióloga CRFa 3-11088
17:00				

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: AMABILE RAISER SOARES
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 24 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS
DATA: 11/12/2025 - QUINTA-FEIRA

FONOAUDIOLOGIA AMABILE				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00	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: 31/10/1990	Priscila	Amabile
08:30	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	Silvia	Amabile
09:00				
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	Simone	Amabile
10:00	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	Cristian	Amabile
10:30	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	Amabile
11:00				
11:30				
VESPERTINO				
13:30	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	Marly	Amabile
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	Amabile
14:30				
15:00	NOME: AMABILE S. 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	Thais	Amabile
15:30				
16:00	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	Cristiane	Amabile
16:30	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	Neila	Amabile
17:00				Amáble Raiser Olivo Fonoaudióloga CRFa 3-11088

FONOAUDIOLOGIA ROSANA

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: ROSANA MARIA GOZATTO BUCHELE

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 27 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 6 HORAS E MEIA

DATA: 01/12/2025 - SEGUNDA-FEIRA

FONOAUDIOLOGIA ROSANA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30	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	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
09:00				
09:30	NOME: MATHIAS HENCHEN GRAEFF CPF: 167.073.969-43 D.N: 26/06/2023 CÓDIGO: 389716	NOME: TACIANE HENCHEN GRAEFF CPF: 024.196.780-52 D.N: 10/01/1993	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
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	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
10:30	NOME: MOHAMAD HASSAN MADI CPF: 002.661.939-22 D.N: 29/04/2024 CÓDIGO: 217644036	NOME: HASSAN MADI CPF: 012.220.839-06 D.N: 25/11/1981	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
11:00	NOME: MARIA L. LANFERDINI SOUZA CPF: 074.546.359-20 D.N: 02/07/2025 CÓDIGO: 217710769	NOME: ELOISA LANFERDINI CPF: 012.909.860-45 D.N: 27/01/1987	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
11:30				

VESPERTINO				
13:30				
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	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
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	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
15:00	NOME: JOAQUIM F. OLIVEIRA GARCIA CPF: 167.651.009-54 D.N: 31/08/2023 CÓDIGO: 395700	NOME: NATÁLIA C. P. DE OLIVEIRA CPF: 042.142.289-01 D.N: 07/12/1982	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
15:30	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	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
16:00				
16:30				
17:00				

[Handwritten Signature]
Rosana M^a Gonzatto Buchele
Fonoaudióloga
CRF# 5923

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

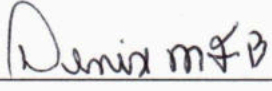
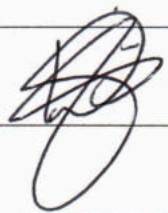
PROFISSIONAL: ROSANA MARIA GOZATTO BUCHELE

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 27 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 7 HORAS

DATA: 02/12/2025 - TERÇA-FEIRA

FONOAUDIOLOGIA ROSANA				
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	NOME: VALENTINA OLIVEIRA DE LIMA CPF: 167.242.079-24 D.N: 15/07/2023 CÓDIGO:	NOME: YASMIN OLIVEIRA DE LIMA CPF: 028.996.760-08 D.N: 30/12/1992		
10:00				
10:30				
11:00				
11:30				

VESPERTINO				
13:30	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		
14:00	NOME: RAFAEL MARTINS FERREIRA CPF: 165.153.229-09 D.N: 07/12/2022 CÓDIGO: 363426	NOME: DENISE MARTINS FERREIRA CPF: 389.336.818-33 D.N: 01/10/1988		
14:30				
15:00	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		
15:30	NOME: DÉBORA GIORDANI VIEIRA CPF: 163.713.869-56 D.N: 25/06/2022 CÓDIGO:	NOME: DILIANE GIORDANI VIEIRA CPF: 055.929.209-03 D.N: 20/10/1986		
16:00				
16:30				
17:00				

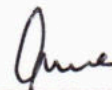
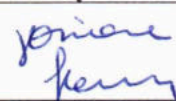
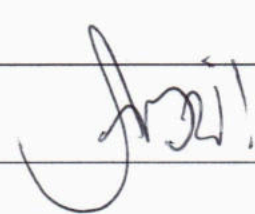
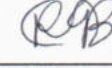
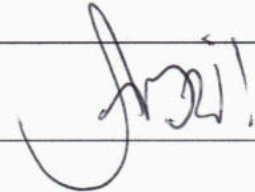
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

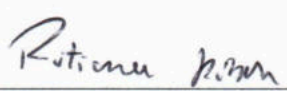
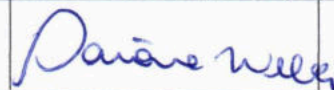
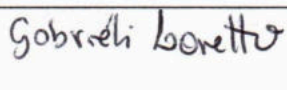
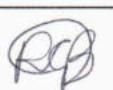
PROFISSIONAL: ROSANA MARIA GOZATTO BUCHELE

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 27 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 7 HORAS

DATA: 03/12/2025 - QUARTA-FEIRA

FONOAUDIOLOGIA ROSANA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00	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		
09:30	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		
10:00	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		
10:30	NOME: VALENTINA OLIVEIRA DE LIMA CPF: 167.242.079-24 D.N: 15/07/2023 CÓDIGO:	NOME: YASMIN OLIVEIRA DE LIMA CPF: 028.996.760-08 D.N: 30/12/1992		
11:00	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		
11:30				

VESPERTINO				
13:30				
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: 05/081993		
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		
15:00	NOME: LUCCA WEBER MALTA CPF: 001.568.209-87 D.N: 26/01/2024 CÓDIGO: 217640570	NOME: DAIANE MARIA WEBER CPF: 039.179.139-76 D.N: 19/04/1984		
15:30	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		
16:00				
16:30				
17:00				

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: ROSANA MARIA GOZATTO BUCHELE

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 27 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 3 HORAS

DATA: 04/12/2025 - QUINTA-FEIRA

FONOAUDIOLOGIA ROSANA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00				
09:30				
10:00				
10:30				
11:00				
11:30				

VESPERTINO				
13:30				
14:00				
14:30				
15:00	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 Loreto	RFB
15:30	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	Caroline do Carmo	RFB
16:00				
16:30				
17:00				

Rosana M^ª Gonzatto Buchele
Foncaudíloga
CRF# 5923

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



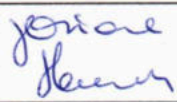
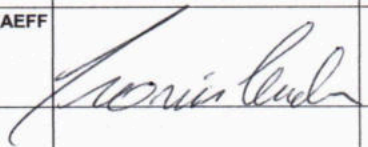
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: ROSANA MARIA GOZATTO BUCHELE

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 27 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 3 HORAS E MEIA

DATA: 05/12/2025 - SEXTA-FEIRA

FONOAUDIOLOGIA ROSANA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
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		
09:30				
10:00	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		
10:30	NOME: MATHIAS HENCHEN GRAEFF CPF: 167.073.969-43 D.N: 26/06/2023 CÓDIGO: 389716	NOME: TACIANE HENCHEN GRAEFF CPF: 024.196.780-52 D.N: 10/01/1993		
11:00				
11:30				

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


Rosana Maria Gozatto Buchele
Fonoaudióloga
CRF# 5923

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: ROSANA MARIA GOZATTO BUCHELE

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 27 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 6 HORAS E MEIA

DATA: 08/12/2025 - SEGUNDA-FEIRA

FONOAUDIOLOGIA ROSANA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30	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	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
09:00				
09:30	NOME: MATHIAS HENCHEN GRAEFF CPF: 167.073.969-43 D.N: 26/06/2023 CÓDIGO: 389716	NOME: TACIANE HENCHEN GRAEFF CPF: 024.196.780-52 D.N: 10/01/1993	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
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	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
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>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
11:00	NOME: MARIA L. LANFERDINI SOUZA CPF: 074.546.359-20 D.N: 02/07/2025 CÓDIGO: 217710769	NOME: ELOISA LANFERDINI CPF: 012.909.860-45 D.N: 27/01/1987	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
11:30				

VESPERTINO				
13:30				
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	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
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	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
15:00	NOME: JOAQUIM F. OLIVEIRA GARCIA CPF: 167.651.009-54 D.N: 31/08/2023 CÓDIGO: 395700	NOME: NATÁLIA C. P. DE OLIVEIRA CPF: 042.142.289-01 D.N: 07/12/1982	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
15:30	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	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
16:00				
16:30				
17:00				

[Handwritten Signature]
Rosana Maria Gozatto Buchele

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

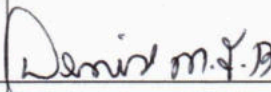
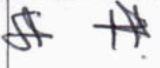
PROFISSIONAL: ROSANA MARIA GOZATTO BUCHELE

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 27 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 7 HORAS

DATA: 09/12/2025 - TERÇA-FEIRA

FONOAUDIOLOGIA ROSANA				
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	NOME: VALENTINA OLIVEIRA DE LIMA CPF: 167.242.079-24 D.N: 15/07/2023 CÓDIGO:	NOME: YASMIN OLIVEIRA DE LIMA CPF: 028.996.760-08 D.N: 30/12/1992		
10:00				
10:30				
11:00				
11:30				

VESPERTINO				
13:30	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		
14:00	NOME: RAFAEL MARTINS FERREIRA CPF: 165.153.229-09 D.N: 07/12/2022 CÓDIGO: 363426	NOME: DENISE MARTINS FERREIRA CPF: 389.336.818-33 D.N: 01/10/1988		
14:30				
15:00	NOME: MOHAMAD HASSAN MADI CPF: 002.661.979-22 D.N: 29/04/2024 CÓDIGO: 217644036	NOME: HASSAN MADI CPF: 012.220.839-08 D.N: 25/11/1981		
15:30	NOME: DÉBORA GIORDANI VIEIRA CPF: 163.713.869-56 D.N: 25/06/2022 CÓDIGO:	NOME: DILIANE GIORDANI VIEIRA CPF: 055.929.209-03 D.N: 20/10/1986		
16:00				
16:30				
17:00				

Rosana M^a Gonzatto Buchele
Fonoaudióloga
CRF# 5923

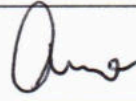
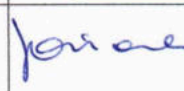
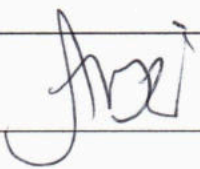
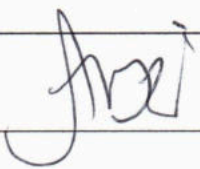
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

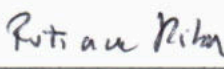
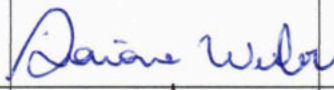
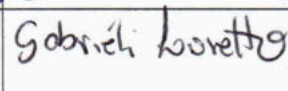
PROFISSIONAL: ROSANA MARIA GOZATTO BUCHELE

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 27 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 7 HORAS

DATA: 10/12/2025 - QUARTA-FEIRA

FONOAUDIOLOGIA ROSANA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00	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		RQB
09:30	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		RQB
10:00	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		RQB
10:30	NOME: VALENTINA OLIVEIRA DE LIMA CPF: 167.242.079-24 D.N: 15/07/2023 CÓDIGO: 391391	NOME: YASMIN OLIVEIRA DE LIMA CPF: 028.996.760-08 D.N: 30/12/1992		RQB
11:00	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		RQB
11:30				

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

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: ROSANA MARIA GOZATTO BUCHELE

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 27 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 3 HORAS

DATA: 11/12/2025 - QUINTA-FEIRA

FONOAUDIOLOGIA ROSANA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00				
09:30				
10:00				
10:30				
11:00				
11:30				
VESPERTINO				
13:30				
14:00				
14:30				
15:00	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	RFB
15:30	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	Caroline do Carmo	RFB
16:00				
16:30				
17:00				

Rosana Maria Gozatto Buchele
Fonoaudióloga
CPF: 25523

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8

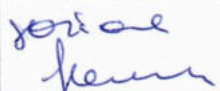
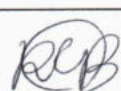
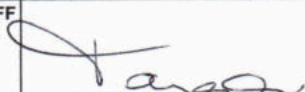
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: ROSANA MARIA GOZATTO BUCHELE

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 27 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 3 HORAS E MEIA

DATA: 12/12/2025 - SEXTA-FEIRA

FONOAUDIOLOGIA ROSANA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
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		
09:30				
10:00	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		
10:30	NOME: MATHIAS HENCHEN GRAEFF CPF: 167.073.969-43 D.N: 26/06/2023 CÓDIGO: 389716	NOME: TACIANE HENCHEN GRAEFF CPF: 024.196.780-52 D.N: 10/01/1993		
11:00				
11:30				

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


Rosana Ma Gonzatto Buchele
Fonoaudióloga
CRF# 5923

FISIOTERAPIA

ELISA

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: ELISA REGINA SEVERINI DREGER

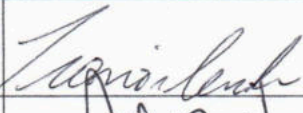
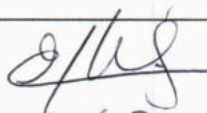
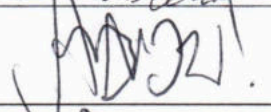
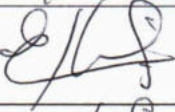
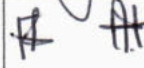
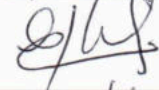
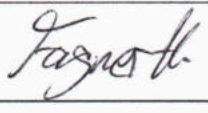
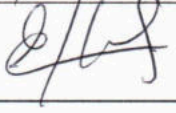
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 24 HORAS

CARGA HORÁRIO DIÁRIA: 4 HORAS

DATA: 01/12/2025 - SEGUNDA-FEIRA

FISIOTERAPIA ELISA

MATUTINO

	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00	NOME: MATHIAS HENCHEN GRAEFF CPF: 167.073.969-43 D.N: 26/06/2023 CÓDIGO: 389716	NOME: TACIANE HENCHEN GRAEFF CPF: 024.196.780-52 D.N: 10/01/1993		
09:30	NOME: VICENTE PADILHA 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		
10:00	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		
10:30	NOME: MARIA L. LANFERDINI SOUZA CPF: 074.546.359-20 D.N: 02/07/2025 CÓDIGO: 217710769	NOME: ELOISA LANFERDINI CPF: 012.909.860-45 D.N: 27/01/1987		
11:00				
11:30				

VESPERTINO

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

Elisa Dregger
Fisioterapeuta
CREFITO 124125-F

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23f9-77f8> e informe o código 5124-0566-23f9-77f8

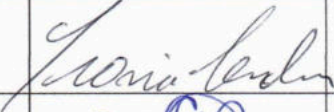
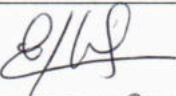
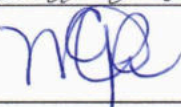
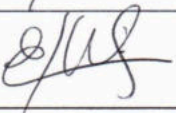
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

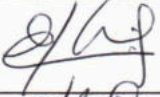
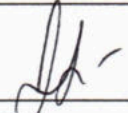
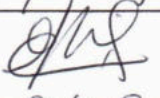
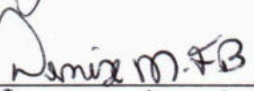
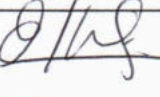
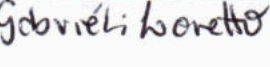
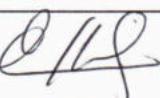
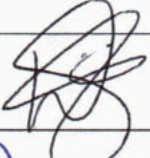
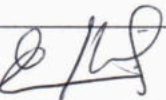
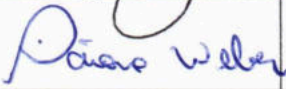
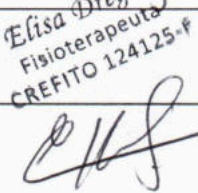
PROFISSIONAL: ELISA REGINA SEVERINI DREGER

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 24 HORAS

CARGA HORÁRIO DIÁRIA: 08 HORAS

DATA: 02/12/2025 - TERÇA-FEIRA

FISIOTERAPIA ELISA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00	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		
09:30	NOME: MATHIAS HENCHEN GRAEFF CPF: 167.073.969-43 D.N: 26/06/2023 CÓDIGO: 389716	NOME: TACIANE HENCHEN GRAEFF CPF: 024.196.780-52 D.N: 10/01/1993		
10:00	NOME: JOAQUIM F. OLIVEIRA GARCIA CPF: 167.651.009-54 D.N: 31/08/2023 CÓDIGO: 395700	NOME: NATÁLIA C. P. DE OLIVEIRA CPF: 042.142.289-01 D.N: 07/12/1982		
10:30				
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: 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		
14:00	NOME: SAMUEL H. 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		
14:30	NOME: RAFAEL MARTINS FERREIRA CPF: 165.153.229-09 D.N: 07/12/2022 CÓDIGO: 363426	NOME: DENISE MARTINS FERREIRA CPF: 389.336.818-33 D.N: 01/10/1988		
15:00	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		
15:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
16:00	NOME: DÉBORA GIORDANI VIEIRA CPF: 163.713.869-56 D.N: 25/06/2022 CÓDIGO:	NOME: DILIANE GIORDANI VIEIRA CPF: 055.929.209-03 D.N: 20/10/1986		
16:30	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		
17:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		

Assinado por I pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23f9-77f8> e informe o código 5124-0566-23f9-77f8

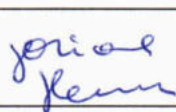
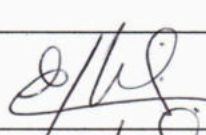
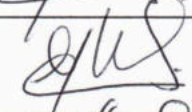
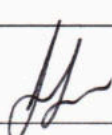
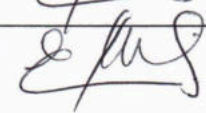
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

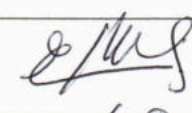
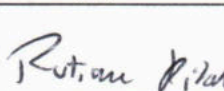
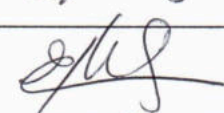
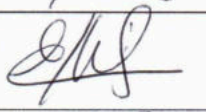
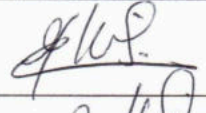
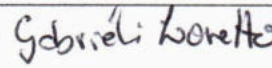
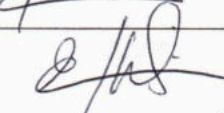
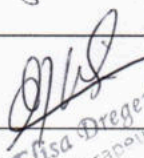
PROFISSIONAL: ELISA REGINA SEVERINI DREGER

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 24 HORAS

CARGA HORÁRIO DIÁRIA: 8 HORAS

DATA: 03/12/2025 - QUARTA-FEIRA

FISIOTERAPIA ELISA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00				
09:30	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		
10:00	NOME: VALENTINA OLIVEIRA DE LIMA CPF: 167.242.079-24 D.N: 15/07/2023 CÓDIGO:	NOME: YASMIN OLIVEIRA DE LIMA CPF: 028.996.760-08 D.N: 30/12/1992		
10:30	NOME: SAMUEL H. 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		
11:00				
11:30				

VESPERTINO				
13:30				
14:00				
14:30	NOME: LUCAS BENICIO F. FRANÇA CPF: 001.902.189-05 D.N: 25/02/2024 CÓDIGO: 217633146	NOME: VIVIVANE FRANÇA ROSARIO CPF: 430.386.258-41 D.N: 05/081993		
15:00	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		
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		
16:00	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		
16:30	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		
17:00				

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8

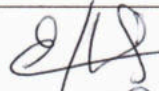
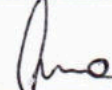
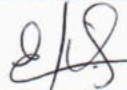
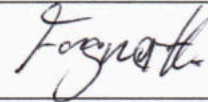
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: ELISA REGINA SEVERINI DREGER

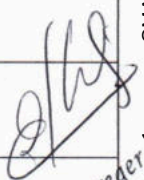
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 24 HORAS

CARGA HORÁRIO DIÁRIA: 04 HORAS

DATA: 04/12/2025 - QUINTA-FEIRA

FISIOTERAPIA ELISA				
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	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		
09:30	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		
10:00	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		
10:30	NOME: MARIA L. LANFERDINI SOUZA CPF: 074.546.359-20 D.N: 02/07/2025 CÓDIGO: 217710769	NOME: ELOISA LANFERDINI CPF: 012.909.860-45 D.N: 27/01/1987		
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: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
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: 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:		


Elisa Dregger
Fisioterapeuta
CREFITO-12

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8

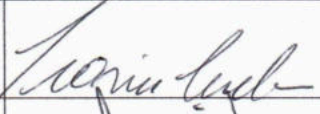
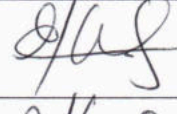
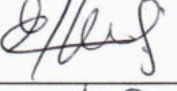
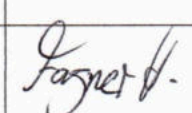
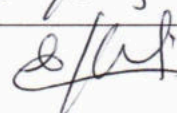
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: ELISA REGINA SEVERINI DREGER

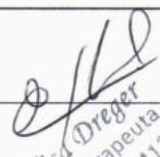
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 24 HORAS

CARGA HORÁRIO DIÁRIA: 4 HORAS

DATA: 08/12/2025 - SEGUNDA-FEIRA

FISIOTERAPIA ELISA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00	NOME: MATHIAS HENCHEN GRAEFF CPF: 167.073.969-43 D.N: 26/06/2023 CÓDIGO: 389716	NOME: TACIANE HENCHEN GRAEFF CPF: 024.196.780-52 D.N: 10/01/1993		
09:30	NOME: VICENTE PADILHA 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		
10:00	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		
10:30	NOME: MARIA L. LANFERDINI SOUZA CPF: 074.546.359-20 D.N: 02/07/2025 CÓDIGO: 217710769	NOME: ELOISA LANFERDINI CPF: 012.909.860-45 D.N: 27/01/1987		
11:00				
11:30				

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


Elisa Dregger
Fisioterapeuta
CREFITO 124125-F

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8

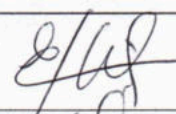
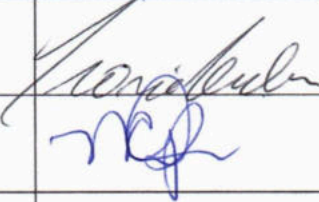
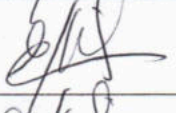
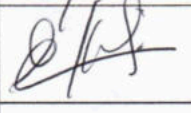
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

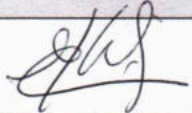
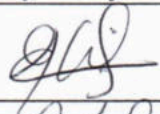
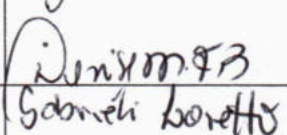
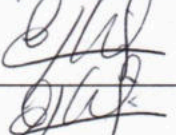
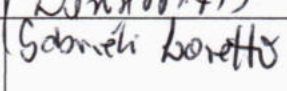
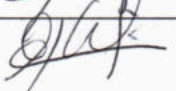
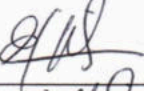
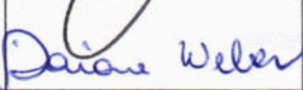
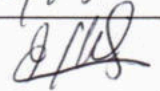
PROFISSIONAL: ELISA REGINA SEVERINI DREGER

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 24 HORAS

CARGA HORÁRIO DIÁRIA: 08 HORAS

DATA: 09/12/2025 - TERÇA-FEIRA

FISIOTERAPIA ELISA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00	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		
09:30	NOME: MATHIAS HENCHEN GRAEFF CPF: 167.073.969-43 D.N: 26/06/2023 CÓDIGO: 389716	NOME: TACIANE HENCHEN GRAEFF CPF: 024.196.780-52 D.N: 10/01/1993		
10:00	NOME: JOAQUIM F. OLIVEIRA GARCIA CPF: 167.651.009-54 D.N: 31/08/2023 CÓDIGO: 395700	NOME: NATÁLIA C. P. DE OLIVEIRA CPF: 042.142.289-01 D.N: 07/12/1982		
10:30				
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: 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		
14:00	NOME: SAMUEL H. 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		
14:30	NOME: RAFAEL MARTINS FERREIRA CPF: 165.153.229-09 D.N: 07/12/2022 CÓDIGO: 363426	NOME: DENISE MARTINS FERREIRA CPF: 389.336.818-33 D.N: 01/10/1988		
15:00	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		
15:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
16:00	NOME: DÉBORA GIORDANI VIEIRA CPF: 163.713.869-56 D.N: 25/06/2022 CÓDIGO:	NOME: DILIANE GIORDANI VIEIRA CPF: 055.929.209-03 D.N: 20/10/1986		
16:30	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		
17:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		

Elisa Dregger
Fisioterapeuta
CREFITO 124125

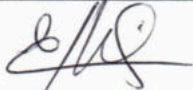
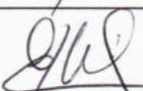
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

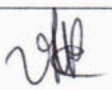
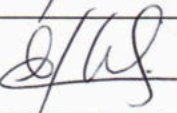
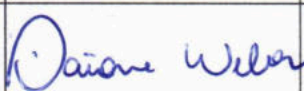
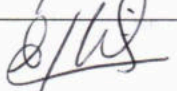
PROFISSIONAL: ELISA REGINA SEVERINI DREGER

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 24 HORAS

CARGA HORÁRIO DIÁRIA: 8 HORAS

DATA: 10/12/2025 - QUARTA-FEIRA

FISIOTERAPIA ELISA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00				
09:30	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		
10:00	NOME: VALENTINA OLIVEIRA DE LIMA CPF: 167.242.079-24 D.N: 15/07/2023 CÓDIGO:	NOME: YASMIN OLIVEIRA DE LIMA CPF: 028.996.760-08 D.N: 30/12/1992		
10:30	NOME: SAMUEL H. 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		
11:00				
11:30				

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

Elisa Dreger
Fisioterapeuta
CREFITO 124125-F



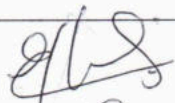
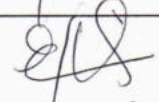
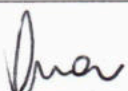
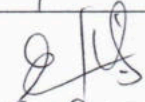
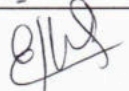
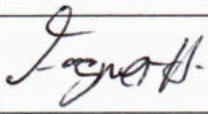
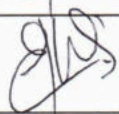
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: ELISA REGINA SEVERINI DREGER

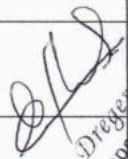
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 24 HORAS

CARGA HORÁRIO DIÁRIA: 04 HORAS

DATA: 11/12/2025 - QUINTA-FEIRA

FISIOTERAPIA ELISA				
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	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		
09:30	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		
10:00	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		
10:30	NOME: MARIA L. LANFERDINI SOUZA CPF: 074.546.359-20 D.N: 02/07/2025 CÓDIGO: 217710769	NOME: ELOISA LANFERDINI CPF: 012.909.860-45 D.N: 27/01/1987		
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: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
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: 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:		


Elisa Dregger
Fisioterapeuta
CREFTO 12600

PSICOPEDAGOGIA MAYRA

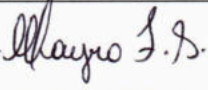
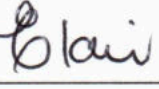
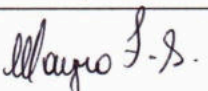
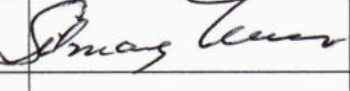
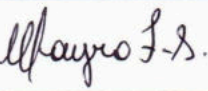
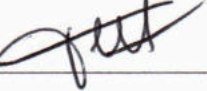
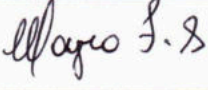
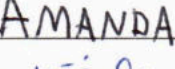
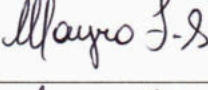
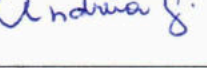
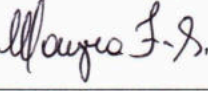
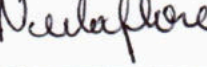
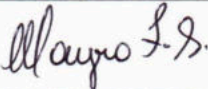
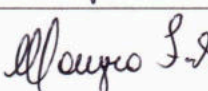
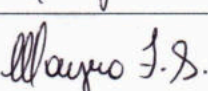
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: MAYRA FABRICIA SILVA

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 28 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS

DATA: 02/12/2025 - TERÇA-FEIRA

PSICOPEDAGOGIA MAYRA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00	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		
09:30	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		
10:00				
10:30	NOME: BERNARDO BRAGA DA SILVA CPF: 517.023.098-27 D.N: 31/08/2016 CÓDIGO: 157189	NOME: CRISTIAN FLAVIO BRAGA DA SILVA CPF: 306.933.598-54 D.N: 06/09/1980 P		
11:00				
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		
14:00				
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	NOME: GABRIEL GUEDES DE O. RIBEIRO CPF: 566.195.698-38 D.N: 18/05/2019 CÓDIGO: 314666	NOME: MARCIO ROBERTO G. RIBEIRO CPF: 269.680.498-21 D.N: 11/06/1978		
15:30	NOME: GREINER DAVID 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		
16:00	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		
16:30	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		
17:00				

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: MAYRA FABRICIA SILVA
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 28 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS
DATA: 03/12/2025 - QUARTA-FEIRA

PSICOPEDAGOGIA MAYRA				
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		Mayra F.S.
09:00				
09:30	NOME: SAMUEL SANTOS DO CANTO CPF: 147.781.219-96 D.N: 20/07/2016 CÓDIGO: 217300	NOME: MARIA ANDREA DE M. SANTOS DO CANTO CPF: 77.039.360-49 D.N: 22/02/1974		Mayra F.S.
10:00				
10:30	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		Mayra F.S.
11:00	NOME: ALICIA MARIA TOLEDO CPF: 500.691.228-65 D.N: 13/11/2014 CÓDIGO: 266253	NOME: PRISCILA R. DALLAQUA TOLEDO CPF: 398.179.178-94 D.N: 24/08/1995	Priscila Toledo	Mayra F.S.
11:30				
VESPERTINO				
13:30	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		Mayra F.S.
14:00	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	Mayra F.S.
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	Mayra F.S.
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/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: MAYRA FABRICIA SILVA
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 28 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS
DATA: 04/12/2025 - QUINTA-FEIRA

PSICOPEDAGOGIA MAYRA				
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	Mayra L.S.
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	Silvia	Mayra L.S.
09:30				
10:00	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	Simone	Mayra L.S.
10:30	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		Mayra L.S.
11:00	NOME: SAMUEL SANTOS DO CANTO CPF: 147.781.219-86 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	Mayra L.S.
11:30				
VESPERTINO				
13:30				
14:00	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	Marly	Mayra L.S.
14:30	NOME: AMABILI 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	Thais	Mayra L.S.
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/verificad/5124-0566-23f9-77f8> e informe o código 5124-0566-23f9-77f8

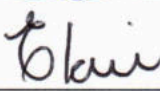
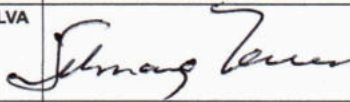
LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

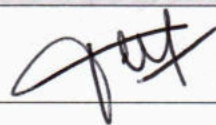
PROFISSIONAL: MAYRA FABRICIA SILVA

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 28 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS

DATA: 09/12/2025 - TERÇA-FEIRA

PSICOPEDAGOGIA MAYRA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00				
08:30				
09:00	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		Mayra F.S.
09:30	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		Mayra F.S.
10:00				
10:30	NOME: BERNARDO BRAGA DA SILVA CPF: 517.023.098-27 D.N: 31/08/2016 CÓDIGO: 157189	NOME: CRISTIAN FLAVIO BRAGA DA SILVA CPF: 306.933.598-54 D.N: 06/09/1980		Mayra F.S.
11:00				
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		Mayra F.S.
14:00				
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	AMANDA	Mayra F.S.
15:00	NOME: GABRIEL GUEDES DE O. RIBEIRO CPF: 566.195.698-38 D.N: 18/02/2019 CÓDIGO: 314666	NOME: MARCIO ROBERTO G. RIBEIRO CPF: 269.680.498-21 D.N: 11/06/1978	Andréia S.	Mayra F.S.
15:30	NOME: GREINER DAVID 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	Neila Flores	Mayra F.S.
16:00	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		Mayra F.S.
16:30	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		Mayra F.S.
17:00				

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: MAYRA FABRICIA SILVA
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 28 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS
DATA: 10/12/2025 - QUARTA-FEIRA

PSICOPEDAGOGIA MAYRA				
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		Mayra F.S.
09:00				
09:30	NOME: SAMUEL SANTOS DO CANTO CPF: 147.781.219-96 D.N: 20/07/2016 CÓDIGO: 217300	NOME: MARIA ANDREA DE M. SANTOS DO CANTO CPF: 77.039.360-49 D.N: 22/02/1974		Mayra F.S.
10:00				
10:30	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		Mayra F.S.
11:00	NOME: ALICIA MARIA TOLEDO CPF: 500.691.228-65 D.N: 13/11/2014 CÓDIGO: 266253	NOME: PRISCILA R. DALLAQUA TOLEDO CPF: 398.179.178-94 D.N: 24/08/1995	Priscila Toledo	Mayra F.S.
11:30				
VESPERTINO				
13:30	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		Mayra F.S.
14:00	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		Mayra F.S.
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		Mayra F.S.
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/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: MAYRA FABRICIA SILVA
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 28 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 8 HORAS
DATA: 11/12/2025 - QUINTA-FEIRA

PSICOPEDAGOGIA MAYRA				
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	Mayra F.S.
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	Silvia	Mayra F.S.
09:30				
10:00	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	Simone	Mayra F.S.
10:30	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		Mayra F.S.
11:00	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	Mayra F.S.
11:30				
VESPERTINO				
13:30				
14:00	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	Mayra	Mayra F.S.
14:30	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	Thais	Mayra F.S.
15:00				
15:30				
16:00				
16:30				
17:00				

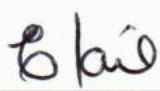
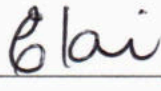
Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23f9-77f8> e informe o código 5124-0566-23f9-77f8

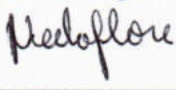
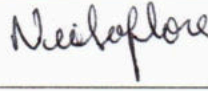
NEUROPSICOLOGA

- TATIANE

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: TATIANE GONZALES KOCHHANN
CARGA HORÁRIA SEMANAL: 06 HORAS
CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 06 HORAS
DATA: 04/12/2025 - QUINTA-FEIRA

NEUROPSICOLOGIA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
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		
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		
09:30	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		
10:00	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		
10:30	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		
11:00	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		
11:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		

VESPERTINO				
13:30	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		
14:00	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		
14:30	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		
15:00	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		
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:		

Tatiane Gonzales Kochhann
Psicóloga CRP 12 11952
Neuropsicóloga

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8

LISTA DE PRESENÇA DOS ATENDIMENTOS

PROFISSIONAL: TATIANE GONZALES KOCHHANN

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 06 HORAS

CARGA HORÁRIA DIÁRIA: 06 HORAS

DATA: 11/12/25 QUINTA-FEIRA

NEUROPSICOLOGIA				
MATUTINO				
	ASSOCIADO	RESPONSÁVEL	ASSINATURA RESPONSÁVEL	ASSINATURA PROFISSIONAL
08:00	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		
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	Tatiane
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	Elaine	Tatiane
09:30	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		Tatiane
10:00	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	DA:	Tatiane
10:30	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	MA:	Tatiane
11:00	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	MA:	Tatiane
11:30	NOME: CPF: D.N: CÓDIGO:	NOME: CPF: D.N:		

VESPERTINO				
13:30	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	MR:	Tatiane
14:00	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	MR:	Tatiane
14:30	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 Flores	Tatiane
15:00	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 Flores	Tatiane
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:		

Tatiane Gonzalez Kochhann
Psicóloga CRP 12 11952
Neuropsicóloga

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8

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:47782412900 Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900 Dados: 2025.12.16 13:44:00 -03'00'	<i>Jessica Fidalgo</i> ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70 UNIDADE PÚBLICA - DECRETO 4978

Vilson Reginatto Jr

Vilson Reginatto Jr
Contador
CRC/SC 042413/O-1



**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/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8





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.



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-76bfa935f7b

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



[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



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 decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI OTOMALIN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/5124-0566-23F9-77F8> e informe o código 5124-0566-23F9-77F8



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5124-0566-23F9-77F8

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 07/01/2026 16:09:42 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/5124-0566-23F9-77F8>