Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 167/2025

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

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

Data: 22/06/2025 às 20:52:40

Setores envolvidos:

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

Amor pra Down - TC FMDCA 09/2023 - R$ 43.017,03 .

Prezado,

Segue parecer referente à 5ª parcela do 1° aditivo referente ao convênio FMDCA 09/2023.

Respeitosamente,

_

Ana Laura Fachin Rodrigues
Analista Contábil II

Anexos:
Parecer_Parcela_052025_Amor_pra_Down_FMDCA.pdf
Prestacao_de_contas_052025_Amor_pra_Down_FMDCA.pdf
Recibo_Prestacao_de_contas_052025_Amor_pra_Down_FMDCA.pdf

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

PARECER REGULAR

Parcela nº: 05/2025	Mês: Maio
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: 29/05/2025

PARECER Nº 5

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

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se REGULAR em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo 50 páginas.

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

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

Balneário Camboriú, 22 de junho 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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

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					
RESPONSAVEL: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI				CPF: 477.824.129-00	
NOTA DE EMPENHO Nº 02/2025 DATA:			VALOR: R$ 43.017,03		
CONVENIO PMBC FMDCA Nº 09/2023 - 1° ADITIVO			DEPOSITO EM: 29/05/2025		
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº			DATA:		
HISTORICO DA FINALIDADE: ATENDIMENTO A PESSOAS COM SÍNDROME DE DOWN E SEUS FAMILIARES					

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	DATA			
1	30/05/2025	SALDO MêS ANTERIOR	R$ 3.532,73	
2	29/05/2025	DEPÓSITO REF PARCELA TERMO COLABORAÇÃO	R$ 43.017,03	
3	02/06/2025	PAGAMENTO SALÁRIOS EQUIPE CMDCA		R$ 27.531,11
4	02/06/2025	PAGAMENTO SALÁRIO - COOR. ADMINISTRATIVO		R$ 534,19
5	02/06/2025	TARIFA BANCÁRIA		R$ 5,28
6	02/06/2025	TARIFA BANCÁRIA		R$ 24,50
7	03/06/2025	PAGAMENTO GUIA FGTS		R$ 3.503,01
8	03/06/2025	PAGAMENTO GUIA INSS/IR		R$ 5.491,39
9	05/06/2025	PAGAMENTO MEDICA NEUROLOGISTA - PALOPOLI SERVIÇOS MEDICOS		R$ 2.156,67
10	05/06/2025	TARIFA BANCÁRIA		R$ 10,00
11	06/06/2025	IMPOSTO S/NF PRESTADOR DE SERVIÇOS		R$ 141,33
12	11/06/2025	DEVOLUÇÃO VALOR TARIFAS	283,56	
13	12/06/2025	RENDIMENTO BANCÁRIO	6,49	
			R$ 46.839,81	**R$ 39.397,48**
		SALDO		**R$ 7.442,33**

LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU, 12/06/2025.

ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA

Jessica Julio Barboza

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70
UNIDADE PÚBLICA - DECRETO 4978

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:31:22 -03'00'

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMAH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338121103682841011
12/06/2025 11:07:09

Cliente - Conta atual

Agência	305-0
Conta corrente	54785-9 A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
Período do extrato	de 29 / 05 / 2025 até 12 / 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
14/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/05/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	43.017,03 C	
				29/05 14:25 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
29/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	43.017,03 D	0,00 C
				Rende Facil			
02/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.918	27.531,11 D	
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.201	534,19 D	
				02/06 08:58 WILSON REGINATTO JUNIOR			
02/06/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.531.200.020.776	5,28 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 02/06/2025			
02/06/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.531.100.103.562	24,50 D	
				Cobrança referente 02/06/2025			
02/06/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	28.095,08 C	0,00 C
				Rende Facil			
03/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.301	3.503,01 D	
				03/06 08:39 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
03/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.302	5.491,39 D	
				03/06 08:39 RECEITA FEDERAL			
03/06/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.994,40 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.501	2.156,67 D	
				05/06 15:21 PALOPOLI SERVICOS MEDICOS			
05/06/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.561.200.832.785	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/06/2025			
05/06/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.166,67 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.601	141,33 D	
				06/06 15:53 RECEITA FEDERAL			
06/06/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	141,33 C	0,00
				Rende Facil			
11/06/2025		0305	99015	870 Transferência recebida	550.305.000.010.098	283,56 C	
				11/06 14:59 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN			
11/06/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	283,56 D	0,00 C
12/06/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	**Conta**
305-0	54785-9

Cliente	**CNPJ**
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN	4132172000170

Resumo do mês - Junho/2025

Saldo bruto em **30/05/2025**	R$ 46.549,76
Aplicações no mês:	R$ 283,56
Resgates líquidos no mês:	R$ 39.397,48
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 6,49
Saldo bruto em **12/06/2025**:	R$ 7.442,33

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/05/2025	Saldo Anterior	R$ 46.542,89	R$ 6,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02/06/2025	Resgate	R$ 3.525,86	R$ 4,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.530,59
02/06/2025	Resgate	R$ 24.561,83	R$ 2,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 24.564,49
03/06/2025	Resgate	R$ 8.992,94	R$ 1,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.994,40
05/06/2025	Resgate	R$ 2.166,09	R$ 0,58	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.166,67
06/06/2025	Resgate	R$ 141,29	R$ 0,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 141,33
11/06/2025	Aplicação	R$ 283,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 283,56
12/06/2025	Saldo Final	R$ 7.438,44	R$ 3,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 12/06/2025 às 08:48

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

R E C I B O

NOME: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: ALAMEDA DELFIN DE PÁDUA PEIXOTO FILHO, 440

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ **ESTADO: SC**

CNPJ N°: 04.132.172/0001-70

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
09/2023	05	02/2025	43.017,03

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLECENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à 05° parcela do 1° aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA n° 09/2023, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado ao Acompanhamento de pessoas com síndrome de Down por meio de Práticas Biopsicossociais.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 15 DE MAIO DE 2025.

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.05.15 13:45:31 -03'00'

Carimbo e Assinatura do Presidente

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

R E C I B O

NOME: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: ALAMEDA DELFIN DE PÁDUA PEIXOTO FILHO, 440

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ **ESTADO: SC**

CNPJ N°: 04.132.172/0001-70

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
09/2023	06	02/2025	43.017,03

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLECENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à 06° parcela do 1° aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA n° 09/2023, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado ao Acompanhamento de pessoas com síndrome de Down por meio de Práticas Biopsicossociais.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 12 DE JUNHO DE 2025.

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:33:45 -03'00'

Carimbo e Assinatura do Presidente

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R$43.017,03 relativo à parcela 05 do ano de 2025 relativo ao 1° 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 12 dias do mês de JUNHO de 2025.

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:34:31 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

PARECER DO CONSELHO FISCAL N° 024/2025

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 05 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$43.017,03.

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

Balneário Camboriú, 12 de junho 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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3321211227534
12/06/2025 11:2

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

Data 29/05/2025 Valor R$ 43.017,03 C

Importe referente a Transferência recebida, 29/05 14:25 PMBC FMDCA MOVIMENTO, agência de origem 1489, documento 551.489.000.190.140, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Quarenta e três mil e dezessete reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI em 12/06/2025 11:28:18

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 12/06/25
Nº Termo de Fomento 09/2023

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:35:30 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 12/06/2025

Empresa: Associacao Amor Pra Down

CNPJ: 04.132.172/0001-70 **Agência/Conta:** 305-0 / 54785-9

Nome da Folha: Folha de pagamento CMDCA MAIO

Data Pagamento: 02/06/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 305-0 / 54785-9

Valor Total: R$ 27.531,11 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 7

Assinaturas válidas:
Fernanda De Almeida Silva 02/06/2025 08:57:32
Carlos Alberto Hanel Antoniazzi 02/06/2025 08:59:15

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Pago	Salário	R$ 4.617,45
2	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Pago	Salário	R$ 4.733,95
3	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Pago	Salário	R$ 3.433,15
4	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Pago	Salário	R$ 3.837,58
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Pago	Salário	R$ 2.411,53
6	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Pago	Salário	R$ 3.867,31
7	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Pago	Salário	R$ 4.630,26

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 12/06/2025 às 11:07:33 , por JH344803 CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 12 / 06 / 25
Nº Termo de Fomento 09/2023
CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:35:44 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:46
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [redacted]
CPF [redacted]
AGENCIA: [redacted] SC
CONTA: 54.378-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.617,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.E34.71F.D96.843.E6A

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	[redacted]	411010	1	1

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Admissão: 01/04/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	5.300,00	
93	QUINQUENIO	1,00	265,00	
998	I.N.S.S.	10,58		588,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,87

09/2023

Total de Vencimentos: 5.565,00
Total de Descontos: 947,55
Valor Líquido: 4.617,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.300,00	5.565,00	5.565,00	445,20	4.597,14	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 02/06/25

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 12/06/25
Nº Termo de Fomento 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:35:55 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:46
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [redacted]
CPF: [redacted]59
[redacted] SC
CONTA: 45.943-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.733,93

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.C38.7C3.480.63D.0A0

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	5.300,00	
93	QUINQUENIO	2,00	530,00	
998	I.N.S.S.	10,73		625,78
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		470,29

09/2023

Total de Vencimentos: 5.830,00
Total de Descontos: 1.096,07
Valor Líquido: 4.733,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.300,00	5.830,00	5.830,00	466,40	5.014,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 2/06/25

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

BC EM 12/06/25

Nº Termo de Fomento 09/2023

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:36:08 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:46
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [redacted]
CPF: [redacted]63
AGENCIA: [redacted] SC
CONTA: 18.907-3
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.433,10

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.3A5.D88.336.AF9.AD7

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	[redacted]	239415	1	1
	PEDAGOGO (A)	Admissão:	01/09/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	140,00	5.053,12	
998	I.N.S.S.	10,23		517,02
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		345,13
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	757,87		757,87

09/2023

Total de Vencimentos: 5.053,12
Total de Descontos: 1.620,02
Valor Líquido: 3.433,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.053,12	5.053,12	5.053,12	404,24	4.536,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data: 01/06/25

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 12/06/25
Nº Termo de Fomento 09/2023

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:36:20 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:46
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [redacted]S
[redacted]
[redacted] SC
CONTA: 22.520-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.837,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.798.9FD.B2E.722.85B

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
112	[redacted]ES	223810	1	1

FONOAUDIÓLOGO

Admissão: 02/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	120,00	4.464,60	
998	I.N.S.S.	9,73		434,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		192,43

09/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.464,60	627,05

Valor Líquido ⇨ 3.837,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.464,60	4.464,60	4.464,60	357,16	4.029,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 12/06/25

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

BC EM 12/06/25

Nº Termo de Fomento 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:36:36 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:46
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [redacted]
CPF: [redacted]
AGENCIA: [redacted] SC
CONTA: 32.592-9
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.411,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.6D5.52A.3AE.7D0.8C4

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	[redacted]	411010	1	1

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Admissão: 03/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.625,00	
998	I.N.S.S.	8,13		213,48

09/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.625,00	213,48
Valor Líquido ⇨	2.411,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.625,00	2.625,00	2.625,00	210,00	2.411,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 02/06/25

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

EM 12/06/25

Nº Termo de Fomento BC 09/2023

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:36:47 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:46
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [redacted]
CPF: [redacted]
AGENCIA: [redacted] SC
CONTA: 20.042-5
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.867,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.DD2.2D0.BCF.AAA.1FE

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	120,00	4.452,00	
998	I.N.S.S.	9,72		432,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,83

09/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.452,00	584,69
Valor Líquido ⇨	3.867,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.452,00	4.452,00	4.452,00	356,16	3.639,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 02/06/25

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERV.
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 12/06/25
Nº Termo de Fomento 09/2023

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:37:02 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:46
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [redacted]
CPF: [redacted]
[redacted] SC
CONTA: 69.214-X
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.630,25

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.0E5.5CE.F32.1DC.C6C

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
96	[redacted] FONOAUDIÓLOGO	223810	1	1

Admissão: 03/01/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	5.747,34	
998	I.N.S.S.	10,69		614,21
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		502,88

09/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.747,34	1.117,09
Valor Líquido ⇨	4.630,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.747,34	5.747,34	5.747,34	459,78	5.133,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 02/06/25

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

BC EM 12/06/25

Nº Termo de Fomento 09/2023

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:37:18 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.46
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506021158067567966 42
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R$534,19
TARIFA: R$5,28
DATA: 02/06/2025 - 08:58:59

PAGO PARA: [redacted]
CPF: ***.92[redacted]**
CHAVE [redacted]68
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: [redacted]
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: 02/06/2025 - 08:59:00

DOCUMENTO: 060201
AUTENTICACAO SISBB: E.0C6.2A2.5AA.6C3.C48

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

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ: 04.132.172/0001-70

CC: CMDCA BC
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	[redacted]	252105	1	1
	ADMINISTRADOR	Admissão:		03/01/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	20,00	577,50	
998	I.N.S.S.	7,50		43,31

09/2023

Total de Vencimentos: 577,50
Total de Descontos: 43,31
Valor Líquido: 534,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
577,50	577,50	577,50	46,20	534,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.
Assinatura do Funcionário
Data: 02/06/25

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERV., CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 12/06/25
Nº Termo de Fomento 09/2023

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:37:39 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

G3321211227534
12/06/2025 11:2

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 02/06/2025 Valor R$ 5,28 D

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 02/06/2025, documento 831.531.200.020.776, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Cinco reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI em 12/06/2025 11:28:30

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

G3321211227534
12/06/2025 11:2

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 02/06/2025 Valor R$ 24,50 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 02/06/2025, documento 871.531.100.103.562, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Vinte e quatro reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI em 12/06/2025 11:28:39

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

CMDCA BC

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
04.132.172	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN	20/06/2025 as 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125052071106059-1	09/2023	3.503,01

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	8	2.745,14	0,00	0,00	0,00	2.745,14
Total FGTS:		**2.745,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.745,14**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
05/2025	757,87	757,87
Total Consignado:	**757,87**	**757,87**

Total da Guia: **3.503,01**

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

BC EM 12/06/25

Nº Termo de Fomento 09/2023

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:37:54 -03'00'

Observações

Data de geração da Guia: 20/05/2025 às 10:24:35 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0c24f35c0a874a2389488f8be4902c7df5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E62D

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0c24f35c0a874a2389488f8be4902c7df

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.33
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202506031135029393992 40
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R$3.503,01
TARIFA: R$0,00
DATA: 03/06/2025 - 08:39:15
COD PRODUTO: 98b0415980c342659c00a9d8ec7b98fa
DEVEDOR: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ DO DEVEDOR: 4.***.***/****-70

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

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

Notificacao enviada em: 03/06/2025 - 08:39:16

==========

DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB: 8.1C6.E05.B56.A1E.0C2

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

CMDCA BC

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
04.132.172/0001-70	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25141.2749038-0

Pagar este documento até: **20/06/2025**

Observações:

Valor Total do Documento: **5.491,39**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	3.469,96			3.469,96
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	2.021,43			2.021,43
	Totais	**5.491,39**			**5.491,39**

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

BC EM 12/06/25

Nº Termo de Fomento 09/2023

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:38:07 -03'00'

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1/1 21/05/2025 07:46:55

85820000054 6 91390385251 8 71071625141 0 27490380180 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000054 6 | 91390385251 8 | 71071625141 0 | 27490380180 5

CNPJ:	04.132.172/0001-70
Número:	07.16.25141.2749038-0
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	5.491,39

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/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.33
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202506031135456145384 23
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R$5.491,39
TARIFA: R$0,00
DATA: 03/06/2025 - 08:39:15
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162514127490380040978382
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: 03/06/2025 - 08:39:15

==========

DOCUMENTO: 060302
AUTENTICACAO SISBB: A.B13.238.54B.66B.1FF

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	3193 - E

Data da emissão da nota: **05/06/2025 15:10:12**

Data do fato gerador: **05/06/2025 15:10:12**

Código de Verificação: **HY6W-6XSR**

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: ASSOCIAÇÃO 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 MUNICÍPIOS CEP: 88337-315

Complemento: ALAMEDA PARQUE ECO.RAIMUNDO MALTA

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: financeiro@amorpradown.org Telefone: 4733663155

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
4.01	2.298,0000	1,00	2.298,00	2.298,00	2,00000	45,96

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$ 14,94	**R$ 68,94**	**R$ 0,00**	**R$ 34,47**	**R$ 22,98**	**R$ 0,00**

Valor bruto = R$ 2.298,00 **Valor líquido =R$ 2.156,67**

Códigos dos serviços:
4.01 - Medicina e biomedicina..

Des. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS Retido(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**2.298,00**	**0,00**	**45,96**

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, [illegible]
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO [illegible]
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 12/06/25
Nº Termo de Fomento 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:38:25 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.37
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506051814066152635 78
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R$2.156,67
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/06/2025 - 15:21:11

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: 00000000000000108723
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2025 - 15:21:12

==========

DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: C.0C4.090.D7F.99C.083

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3321211227534
12/06/2025 11:2

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

Data 05/06/2025 Valor R$ 10,00 D

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 05/06/2025, documento 891.561.200.832.785, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Dez 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 12/06/2025 11:28:50

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
04.132.172/0001-70	ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25157.7089605-8

Observações

Pagar este documento até: **18/07/2025**

Valor Total do Documento: **141,33**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	34,47			34,47
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	106,86			106,86
	Totais	**141,33**			**141,33**

CERTIFICO QUE O MATERIAL
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
BC EM 12/06/25
Nº Termo de Fomento 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:38:48 -03'00'

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1/1 06/06/2025 15:40:30

85860000001 2 41330385251 5 99071625157 7 70896058731 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 41330385251 5 99071625157 7 70896058731 4

CNPJ:	04.132.172/0001-70
Número:	07.16.25157.7089605-8
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	141,33

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/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

Consultas - Extrato de conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.29.03
0305000305                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: A AMOR P DOWN SUB SOCIAL
AGENCIA: 0305-0 CONTA:        54.785-9
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202506061852360179753 77
CNPJ DO PAGADOR:               4.132.172/0001-70
VALOR:                                 R$141,33
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                       06/06/2025 - 15:53:15
COD PRODUTO: 07162515770896058048383168
DEVEDOR:                ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ DO DEVEDOR:               4.***.***/****-70
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Receita Federal
CNPJ:    394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO 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: 06/06/2025 - 15:53:17
================================================
DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB:        7.E5E.854.F2D.C34.671
================================================
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.
```

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

G3371208421882
12/06/2025 08:4

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 11/06/2025 Valor R$ 283,56 C

Importe referente a Transferência recebida, 11/06 14:59 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN, agência de origem 0305, documento 550.305.000.010.098, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Duzentos e oitenta e três reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI em 12/06/2025 08:49:11

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL
CONSTANTE DESTE DOCU
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE
BC EM 12/06/25
Nº Termo de Fomento 0912023

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:39:05 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

Balneário Camboriú, 11 de JUNHO 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 MAIO

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

No mês de MAIO, tivemos atendimentos clínicos presenciais, sendo 276 atendimentos de fonoaudiologia e 29 estimulações dirigidas, 170 atendimentos de fisioterapia e 20 estimulações dirigidas, 102 atendimentos de psicopedagogia e 05 estimulações dirigidas. Totalizando 548 atendimentos e 54 estimulações dirigidas.

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

Os profissionais da equipe técnica, de forma individualizada, realizaram orientações para famílias, sendo 01 orientação realizada pela fonoaudióloga, e 01 orientação realizada pela fisioterapia.

Neste período, também foram realizadas consultas médicas (neurologista infantil), que aconteceram nos dias 09 e 26 de MAIO, totalizando 12 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 240 realizados pela coordenação técnica e 1047 pela recepção, totalizando neste mês 1287 contatos telefônicos.

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

- Reunião interna com a Equipe da Estimulação Precoce nos dias: 05, 12, 19 e 26/05, totalizando 04 reuniões.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

- Reunião interna com a Equipe do SAE nos dias: 06, 13 e 20/05, totalizando 03 reuniões.
- Reunião de Equipe Estudo de Casos nos dias: 06, 13 e 20/05, totalizando 03 reuniões.
- Reunião entre Coordenação (Unidades BC e Itajaí) nos dias:08 e 15/05.
- Reunião Projeto Padel Down nos dias: 07, 08, 14, 15, 21, 22 e 28/04, totalizando 07 reuniões.
- Cinoterapia com Helen Keller: nos dias 12, 13 e 14. Totalizando 03 encontros.
- Reunião com o NAPNE nos dias: 21/05, totalizando 01 reunião.
- Reunião de Planejamento com a equipe técnica da AAPD no dia: 27/05. totalizando 01 reunião.
- Reunião no dia 12/05, entre as unidades de Balneário Camboriú e Itajaí.
- Reunião Psicossocial no dia 12/05, entre as unidades de Balneário Camboriú e Itajaí.
- PICs (Práticas Integrativas Comportamentais) - encontro realizado dia 20/05. Totalizando 01 reunião.
- Reunião Escolar no dia: 02/05, Colégio Liceu Catarinense. Totalizando 01 reunião.
- Reunião Escolar no dia: 03/05, na EEB Prof Maria Da Gloria Pereira. . Totalizando 01 reunião.
- Reunião Escolar no dia: 05/05, no Centro Educacional Municipal Jardim Iate Clube. Totalizando 01 reunião.
- Reunião Escolar no dia: 07/05, no Colégio Saber Viver. Totalizando 01 reunião.
- Acolhimento no dia 12/05: família com pessoa com T21.
- Reunião 20/05: com a equipe do Barra Futebol Clube e com os jogadores do sub-15. Capacitação sobre a síndrome de Down e capacitismo.
- Reunião 21/05: vista terapêutica no Barra Futebol Clube e com os jogadores do sub-15 e associados.
- Reunião com o grupo de Autodefensores da Associação: dias: 09 e 23/05.
- Reunião com Escola de Informática Supergeeks: conversa sobre a possibilidades de ter aulas de informática para os associados.
- Reunião dia 08/05: com agentes de saúde, capacitação sobre síndrome de Down e apresentação da instituição para os agentes.
- Dia 14/05: reunião entre diretoria, coordenação e o Deputado Rafael Pezenti.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

- ➔ Dia 14/05: reunião entre diretoria e coordenação.
- ➔ Dia 26/05: reunião com as fonoaudiólogas do PAI, conversa sobre as avaliações auditivas.
- ➔ Dia 27/05: capacitação no Corpo de Bombeiros, referente à Lei Lucas. Participação de todos os colaboradores.
- ➔ Dia 30/05: alunos do Colégio Anglo vieram a associação para conhecer e realizar um projeto social.
- ➔ Dia 13/05 - As psicólogas participaram da Capacitação de Escuta Especializada organizada pelo CMDCA de Balneário Camboriú.
- ➔ Dias 29 e 30/05 - A psicóloga participou da IIª Conferência Estadual de Adoção - Família: funções e disfunções na UNIVALI-BC.

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 Mara Martins Severino
Coordenadora Técnica
(47) 99733 1009

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

SANDRA MARA MARTINS SEVERINO
Coordenadora técnica
Alameda Delfim de Pádua Peixoto Filho, 440-
Municípios, Balneário Camboriú – SC, 88337-315
(47) 3366-3155 (47) 98445.1773
@amorpradown.org
AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

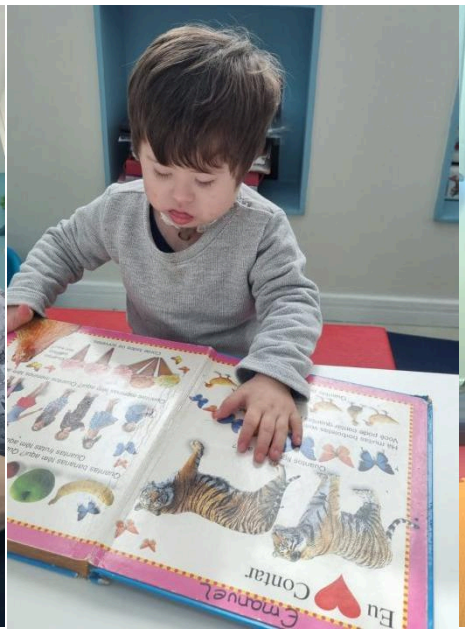
Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

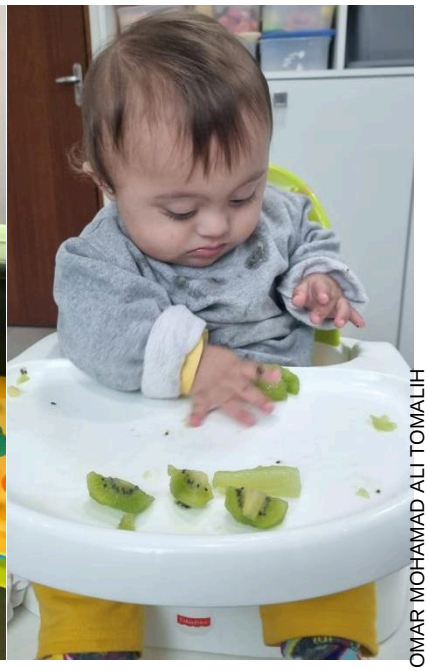
AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO – TC FMDCA 09/2023

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN BALNEÁRIO CAMBORIÚ

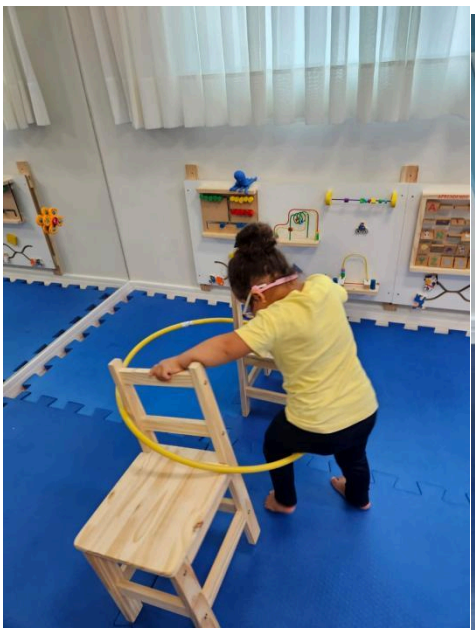
MAIO 2025





Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM



CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:41:49 -03'00'

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/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

Mês: Maio/2025

ATENDIMENTOS – TC FMDCA 09/2023		
N°	**ASSOCIADO**	**ASSINATURA**
1	[redacted]	[signature]
2	[redacted]	[signature]
3	[redacted]	[signature]
4	[redacted]	[signature]
5	[redacted]	
6	[redacted]	[signature]
7	[redacted]	[signature]
8	[redacted]	[signature]
9	[redacted]	[signature]
10	[redacted]	[signature]
11	[redacted]	[signature]
12	[redacted]	[signature]
13	[redacted]	
14	[redacted]	[signature]
15	[redacted]	[signature]
16	[redacted]	[signature]
17	[redacted]	[signature]
18	[redacted]	[signature]
19	[redacted]	[signature]
20	[redacted]	
21	[redacted]	[signature]
22	[redacted]	[signature]
23	[redacted]	[signature]
24	[redacted]	[signature]
25	[redacted]	[signature]
26	[redacted]	HASSAN MADI
27	[redacted]	[signature]
28	[redacted]	[signature]
29	[redacted]	[signature]
30	[redacted]	[signature]
31	[redacted]	[signature]
32	[redacted]	[signature]
33	[redacted]	[signature]
34	[redacted]	[signature]
35	[redacted]	[signature]
36	[redacted]	[signature]

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

JUSTIFICATIVA

Viemos por desse justificar a ausência de algumas assinaturas na chamada do mês de MAIO referente ao TC FMDCA 09/2023. O associado [redacted] encontrava-se doente, por isso não compareceu aos atendimentos. Os associados [redacted] foram desligados no decorrer do mês por solicitação familiar, acerca disso, informamos que no mês de junho colocamos outras duas crianças no lugar de Bento e Liz.

Segue para meios de comprovação, a justificativa de ausência e o desligamento dos dois associados.

Atenciosamente,

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/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

Balneário Camboriú, 11 junho de 2025

JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA

Para conhecimento e ciência que [redacted] nascido em **18/03/2025**, possui diagnóstico de síndrome de Down(CID Q90) e é associado da Associação Amor Pra Down (AAPD).

No mês de maio, o associado esteve ausente dos atendimentos devido a questões relacionadas à saúde, decorrentes de uma combinação de enfermidades, tais como:

- Gripe (CID J10);
- Garganta inflamada (CID R07.0);
- Exantema súbito (CID B08.2);
- Febre (CID R50.9).

Diante do quadro clínico, foi recomendado que Henrique permanecesse em casa, para sua proteção e recuperação, uma vez que sua saúde estava debilitada para comparecer aos atendimentos.

Deste modo, permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

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

ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
COORDENADORA TÉCNICA

APOIADORES

PRONAS | SUS | Ministério da Saúde | PÁTRIA AMADA BRASIL GOVERNO FEDERAL | ZM | WEG

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

Balneário Camboriú, 11 de junho de 2025

CARTA DE DESLIGAMENTO

Vimos por meio deste, registrar o desligamento de [redacted] (D.n:01/09/2023), filho de [redacted] por solicitação familiar.

Através de reunião da família com Sandra - coordenadora técnica da Associação Amor pra Down - AAPD, foi solicitado o desligamento de Bento, devido o mesmo realizar os atendimentos terapêuticos através do plano de saúde da família.

Dessa forma, realizamos o desligamento e salientamos que é de responsabilidade da família **dar continuidade nos atendimentos e atividades relacionadas à saúde e bem-estar de Bento**, sendo este um direito da pessoa com deficiência e seguindo as Diretrizes de Atenção à Pessoa com Síndrome Down.

Colocamos os serviços de orientação da AAPD à disposição.

Realiza-se então o desligamento.

Assinatura do responsável

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

Sandra Mara Martins Severino
Coordenadora técnica

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

Balneário Camboriú, 11 de junho de 2025

CARTA DE DESLIGAMENTO

Vimos por meio deste, registrar o desligamento de [redacted] (D.n:04/09/2024), filha de [redacted] por solicitação familiar.

Através de reunião da família com a Sandra - coordenadora técnica da Associação Amor pra Down - AAPD, foi solicitado o desligamento de Liz, devido a mesma realizar os atendimentos terapêuticos através do plano de saúde da família.

Dessa forma, realizamos o desligamento e salientamos que é de responsabilidade da família **dar continuidade nos atendimentos e atividades relacionadas à saúde e bem-estar de Liz**, sendo este um direito da pessoa com deficiência e seguindo as Diretrizes de Atenção à Pessoa com Síndrome Down.

Colocamos os serviços de orientação da AAPD à disposição.

Realiza-se então o desligamento.

JENIFFER DE ALMEIDA MARCHEZAN:04445876917

Assinado de forma digital por JENIFFER DE ALMEIDA MARCHEZAN:04445876917
Dados: 2025.06.11 09:52:44 -03'00'

Assinatura do responsável

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

Sandra Mara Martins Severino
Coordenadora técnica

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

JUSTIFICATIVA

Conforme solicitado pela gestora, realizamos no dia 11/06/2025 a devolução referente as tarifas bancárias cobradas de janeiro/2025 até a presente data, no valor total de R$ 283,56.

Ademais, informamos que a solicitação de isenção de tarifas da conta 54785-9 está em análise do banco.

Segue abaixo a tabela com o valor das tarifas devolvidas:

TARIFAS BANCÁRIAS - CONTA 54785-9 (CMDCA)	
DATA	**VALOR**
28/01/2025	R$ 24,50
28/01/2025	R$ 24,50
28/01/2025	R$ 24,50
03/02/2025	R$ 24,50
04/02/2025	R$ 10,00
07/02/2025	R$ 10,00
05/03/2025	R$ 24,50
06/03/2025	R$ 10,00
10/03/2025	R$ 10,00
01/04/2025	R$ 28,00
07/04/2025	R$ 10,00
25/04/2025	R$ 3,50
02/05/2025	R$ 24,50
05/05/2025	R$ 5,28
08/05/2025	R$ 10,00
02/06/2025	R$ 5,28
02/06/2025	R$ 24,50
05/06/2025	R$ 10,00
TOTAL:	**R$ 283,56**

Atenciosamente,

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:42:48 -03'00'

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/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE AUTÔNOMO

Pelo presente contrato de prestação de serviços, os abaixo assinados, de um lado a ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN, CNPJ 04.132.172/0001-70, pessoa jurídica de direito privado, com endereço na Alameda Delfim de Pádua Peixoto Filho, nº 440, Bairro Municípios, Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, neste ato representada por seu Presidente Carlos Alberto Hanel Antoniazzi, Portador da Cédula de Identidade nº 4.741.748 e do CPF nº [redacted], ao final assinada e adiante denominada simplesmente **AAPD,** e do outro lado, [redacted]**LI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ [redacted], pessoa jurídica, com endereço na Avenida do Estado Dalmo Vieira, n° 1714, Bairro Ariribá, Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, adiante denominada **PROFISSIONAL**, têm entre si justo e acertado o presente instrumento, regulando-se pelas cláusulas e condições abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objetivo do presente contrato é a prestação de serviços de neurologia.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Fica estabelecido que os serviços especificados nesta cláusula serão prestados com qualificação e habilitação específicas de nível superior em medicina com especialização em neuropediatria, para atender ao objetivo deste contrato mediante indicação e aprovação de ambas as partes.

PARÁGRAFO SEGUNDO

Os dias e locais de desenvolvimento dos trabalhos e a forma de apresentação serão previamente ajustados, entre a **AAPD,** através do seu representante, e o **PROFISSIONAL**.

CLÁUSULA SEGUNDA

Pelos serviços prestados, a **AAPD** pagará mensalmente ao **PROFISSIONAL** autônomo, o valor de R$2.298,00 (dois mil duzentos e noventa e oito reais), por mês, equivalente a 8 horas mensais. O pagamento será efetuado até o quinto dia útil seguinte ao mês dos serviços prestados.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

O recolhimento dos encargos pertinentes aos serviços prestados são de inteira responsabilidade do **CONTRATANTE**.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

CLÁUSULA TERCEIRA

O presente contrato é firmado por 12 meses, com início em 01 de janeiro de 2025 e término em 31 de dezembro de 2025.

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

CLÁUSULA QUARTA

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

CLÁUSULA QUINTA

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

CLÁUSULA SEXTA

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

CLÁUSULA SÉTIMA

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

CLÁUSULA OITAVA

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

CLÁUSULA NONA

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

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

Balneário Camboriú, 02 de janeiro de 2025.

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:43:35 -03'00'

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

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALINE FELICIO OLIVO PALOPOLI
Data: 09/06/2025 19:50:20-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

[redacted]**SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

TESTEMUNHA 01 **TESTEMUNHA 02**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

COMPLEMENTO:

DATA: E18:D13E2

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

RESPONSAVEL: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI | CPF: 477.824.129-00

NOTA DE EMPENHO Nº DATA: 05/2025 | VALOR: R$ 18.377,41

TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC CMAS Nº 11/2023 - 1° ADITIVO | DEPOSITO EM: 23/05/2025

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº | DATA:

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

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	DATA			
1	31/05/2025	SALDO MÊS MAIO	R$ 2.451,98	
2	31/05/2025	RENDIMENTO BANCÁRIO MÊS MAIO	R$ 6,44	
3	23/05/2025	DEPÓSITO REF PARCELA TERMO DE COLABORAÇÃO	R$ 18.377,41	
4	02/06/2025	PAGAMENTO SALÁRIOS EQUIPE CMAS		R$ 13.361,81
5	02/06/2025	TARIFA BANCÁRIA		R$ 17,50
6	03/06/2025	PAGAMENTO GUIA INSS/IR		R$ 2.284,50
7	03/06/2025	PAGAMENTO GUIA FGTS		R$ 961,73
8	11/06/2025	DEVOLUÇÃO VALOR TARIFAS	R$ 143,00	
9	12/06/2025	RENDIMENTO BANCÁRIO	R$ 3,13	
			R$ 20.981,96	R$ 16.625,54
				R$ 4.356,42

LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU 12/06/2025

ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA	ADMINISTRADOR
Jessica Julio Barboza	ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70 UNIDADE PÚBLICA - DECRETO 4978

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

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI: 47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:45:25 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

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 09:14:14 do dia 09/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/12/2025.
Código de controle da certidão: **3705.BA66.AED2.1DEF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

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:	**250140155321159**
Data de emissão:	**16/05/2025 17:38:01**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**12/11/2025**

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: 12/06/2025 10:18:14

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 12/06/2025
Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024355219/2025

Data de emissão: 12/06/2025

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 pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 10/09/2025.

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.

63e4437d-4e04-4d6e-ae87-f78da8d6e030

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.132.172/0001-70

Razão Social: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

Endereço: AL DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 / MUNICIPIOS / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88337-315

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - 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:11/06/2025 a 10/07/2025

Certificação Número: 2025061103471493726191

Informação obtida em 12/06/2025 10:21:42

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

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: 32530546/2025
Expedição: 12/06/2025, às 10:23:20
Validade: 09/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.132.172/0001-70, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

R E C I B O

NOME: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN

ENDEREÇO: ALAMEDA DELFIN DE PÁDUA PEIXOTO FILHO, 440

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ **ESTADO: SC**

CNPJ N°: 04.132.172/0001-70

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
09/2023	06	02/2025	43.017,03

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLECENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à 06° parcela do 1° aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA n° 09/2023, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado ao Acompanhamento de pessoas com síndrome de Down por meio de Práticas Biopsicossociais.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 12 DE JUNHO DE 2025.

CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.06.13 09:33:45 -03'00'

Carimbo e Assinatura do Presidente

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/6D96-932F-5D65-EF7A e informe o código 6D96-932F-5D65-EF7A

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 6D96-932F-5D65-EF7A

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

OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 26/06/2025 09:34:13 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/6D96-932F-5D65-EF7A