

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 245/2025

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

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

Data: 28/08/2025 às 10:26:05

Setores envolvidos:

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

AMOR PRA DOWN-T.11/2023-FMAS - R\$ 18,377.41.

Prezado,

Segue parecer referente à 7ª parcela do 1º aditivo do CMAS TC 11/2023 - AMOR PRA DOWN.

Respeitosamente,

—

Ana Laura Fachin Rodrigues

Analista Contábil II

Anexos:

Parecer_Parcela_072025_Amor_pra_Down_FMAS.pdf

Pretacao_de_contas_Parcela_072025_Amor_pra_Down_FMAS.pdf

Recibo_Parcela_082025_Amor_pra_Down_FMAS.pdf

PARECER REGULAR

Parcela nº: 07/2025	Mês: Julho
Entidade: Associação Amor pra Down	CNPJ: 04.132.172/0001-70
Termo nº: 11/2023 – 1º Aditivo	Nota de Empenho: 05/2025
Fundo Repassador: Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS	Data do Repasse: 29/07/2025

PARECER Nº 7

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração n.11/2023 – 1º Aditivo, no valor de R\$18.377,41, cujo objeto é: Acompanhamento de 36 pessoas com síndrome de Down, residentes no município de Balneário Camboriú, por meio de práticas biopsicossociais.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se REGULAR em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo 38 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.

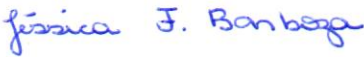
Balneário Camboriú, 28 de agosto de 2025.

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

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\$ 18.377,41	
TERMO DE COLABORAÇÃO PMBC CMAS Nº 11/2023 - 1º ADITIVO			DEPOSITO EM: 29/07/2025	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº			DATA: 15/08/2025	
HISTORICO DA FINALIDADE: Atendimento Socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com síndrome de Down				
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	DATA			
1	31/07/2025	SALDO MÊS JULHO	R\$ 5.449,25	
2	31/07/2025	RENDIMENTO BANCÁRIO MÊS MAIO	R\$ 6,53	
3	29/07/2025	DEPÓSITO REF PARCELA TERMO DE COLABORAÇÃO	R\$ 18.377,41	
4	01/08/2025	PAGAMENTO SALÁRIOS EQUIPE CMAS		R\$ 14.555,56
5	08/08/2025	PAGAMENTO GUIA INSS/IR		R\$ 1.251,43
6	08/08/2025	PAGAMENTO GUIA FGTS		R\$ 1.003,14
7	15/08/2025	RENDIMENTO BANCÁRIO	5,8	
			R\$ 23.838,99	R\$ 16.810,13
				R\$ 7.028,86
LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU 15/08/2025				
ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA			ADMINISTRADOR	
Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:4778241290 Dados: 2025.08.15 15:42:50 -03'00'				

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





Cliente - Conta atual

Agência 305-0
Conta corrente 60263-9 ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
Período do extrato de 29 / 07 / 2025 até 15 / 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/07/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	18.377,41 C	
				29/07 14:55 PMBC FMAS MOVIMENTO			
29/07/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	18.377,41 D	0,00 C
				Rende Facil			
01/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.039	14.555,56 D	
01/08/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.555,56 C	0,00 C
				Rende Facil			
08/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.801	1.251,43 D	
				08/08 08:46 RECEITA FEDERAL			
08/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.802	1.003,14 D	
				08/08 08:46 CEF MATRIZ			
08/08/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.254,57 C	0,00 C
				Rende Facil			
15/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E pratico gerenciar pelo Painel Pix no computador.

OBSERVAÇÕES:

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





Dados do Cliente

Agência
305-0

Conta
60263-9

Cliente
ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN

CNPJ
4132172000170

Resumo do mês - Agosto/2025

Saldo bruto em 31/07/2025	R\$ 23.833,19
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 16.810,13
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 5,80
Saldo bruto em 15/08/2025:	R\$ 7.028,86

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2025	Saldo Anterior	R\$ 23.824,26	R\$ 8,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/08/2025	Resgate	R\$ 5.446,85	R\$ 7,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.454,06
01/08/2025	Resgate	R\$ 9.100,00	R\$ 1,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.101,50
08/08/2025	Resgate	R\$ 2.253,58	R\$ 0,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.254,57
15/08/2025	Saldo Final	R\$ 7.023,83	R\$ 5,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 15/08/2025 às 08:24



RECIBO

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
11/2023	07	05/2025	18.377,41

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à 07ª parcela do 1º aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 11/2023, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado ao 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.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 15 DE JULHO DE 2025.

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
2412900

Assinado de forma digital
por CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.07.15 11:33:43
-03'00'

Carimbo e Assinatura do Presidente

RECIBO

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
11/2023	08	05/2025	18.377,41

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à 08ª parcela do 1º aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 11/2023, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado ao 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.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 15 DE AGOSTO DE 2025.

CARLOS
ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:477
82412900

Assinado de forma digital
por CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.08.15 15:45:01
-03'00'

Carimbo e Assinatura do Presidente

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ R\$ 18.377,41 relativo à parcela Nº 07 do ano de 2025 relativo ao 1º aditivo do convênio CMAS TC 11/2023 nº empenho 05/2025, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação Amor pra Down, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

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

CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:477824
12900

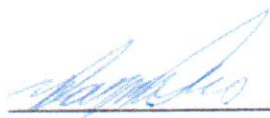
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.08.15 15:45:34
-03'00'

PARECER DO CONSELHO FISCAL N° 032/2025

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 07 do ano de 2025, relativo ao 1º aditivo ao convênio FMAS 11/2023, firmado com o Município de Balneário Camboriú, no valor de R\$ 18.377,41.

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

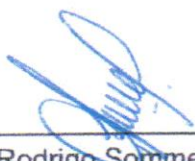
Balneário Camboriú, 15 de agosto de 2025.



Nayara Layne da Silva
Membro do Conselho Fiscal



Ângela Bortoti Camargo
Membro do Conselho Fiscal



Maico Rodrigo Sommer Silva
Membro do Conselho Fiscal



Consultas - Extrato de conta corrente

G3381510436135
15/08/2025 10:4

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

Data 29/07/2025 Valor R\$ 18.377,41 C

Importe referente a Transferência recebida, 29/07 14:55 PMBC FMAS MOVIMENTO, agência de origem 1489, documento 551.489.000.230.508, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Dezoito mil e trezentos e setenta e sete reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por: CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI em 15/08/2025 10:46:36

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 / SI
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.
BC EM 29/07/25

Nº Termo de Fomento 11/2023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.08.15 15:47:08 -03'00'

Empresa: Associacao Amor Pra Down**CNPJ:** 04.132.172/0001-70**Agência/Conta:** 305-0 / 60263-9**Nome da Folha:** Folha de pagamento CMAS Julho**Data Pagamento:** 01/08/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 305-0 / 60263-9**Valor Total:** R\$ 14.555,56**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 6**Assinaturas válidas:**

Fernanda De Almeida Silva 31/07/2025 16:01:26

Carlos Alberto Hanel Antoniazzi 31/07/2025 15:41:20

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	[REDACTED]dio	[REDACTED]	[REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 3.256,62
2	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 1.459,17
3	[REDACTED]	[REDACTED]	52 [REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 3.972,28
4	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 2.124,87
5	[REDACTED]Carreira	[REDACTED]	[REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 1.193,75
6	[REDACTED]da	[REDACTED]	[REDACTED]	Pago	Salário	R\$ 2.548,87

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 14/08/2025 às 10:31:06, 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 01/08/25
Nº Termo de Fomento 11/2023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.08.15 15:47:53 -03'00'



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351413341097131
14/08/2025 13:38:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:38:40
0305000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [REDACTED]
CPF: 047 [REDACTED]
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 40.364-4
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 3.256,62

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.373.44D.71E.AE9.590

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		CC: CMAS BC		Folha Mensal	
CNPJ: 04.132.172/0001-70		Mensalista		Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
115	[REDACTED]	251530	1	1	
PSICOLOGA		Admissão:		03/06/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	4.209,49	841,89	
858	INSS AUTONOMO	20,00		110,98	
857	IRRF AUTONOMO	15,00			
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
TC 11/2023			4.209,49	952,87	
			Valor Líquido	3.256,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	4.209,49	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jenice A. Spindler
Assinatura do Funcionário

01/08/25
Data

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

Nº Termo de Fomento 11/2023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.08.15 15:48:04 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1749-658E-2F28-C401> e informe o código 1749-658E-2F28-C401



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 17.804-7
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.459,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.28A.736.80E.14C.ABF

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMAS BC Mensalista		Folha Mensal Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CEI	Departamento	Folha	
125	[REDACTED]	251530	1	1	
PSICOLOGA		Admissão:		22/04/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	50,00	1.578,46		
998	I.N.S.S.	7,56		119,29	
TC 11/2023		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.578,46		119,29	
		Valor Líquido	➔	1.459,17	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.578,46		1.578,46	1.578,46	126,27	1.459,17
				Base Calc. IRRF	Folha IRRF
				1.459,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

01/08/2025

Data

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

EM 01/08/2025
Nº Termo de Fomento 11/2023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL
Dados: 2025.08.15 15:48:17 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1749-658E-2F28-C401> e informe o código 1749-658E-2F28-C401



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 19.599-5
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 3.972,28

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.1D5.27C.EBC.0F1.2A0

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

BC EM 01/08/25

Nº Termo de Fomento 11/2023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.08.15 15:48:29 -03'00'

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMAS BC Mensalista		Folha Mensal Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Total	
99	[REDACTED]	251605	1	1	
ASSISTENTE SOCIAL		Admissão:		19/01/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	4.725,00		
998	I.N.S.S.	9,97		471,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,64	
TC 11/2023		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		4.725,00		752,72	
		Valor Líquido		3.972,28	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS no Mês	Base Calc. IRRF
4.725,00		4.725,00	4.725,00	378,00	4.253,92
				Folha IRRF	
				22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

01/08/2025

Data

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1749-658E-2F28-C401> e informe o código 1749-658E-2F28-C401

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 67.240-8
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.124,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.F41.CC4.36E.FED.349

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMAS BC Mensalista		Folha Mensal Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas	
89	[REDACTED]	515310	1	1	
AGENTE SOCIAL		Admissão:		01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.310,00	
998	I.N.S.S.	8,01		185,13

TC 11/2023		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.310,00		185,13	
		Valor Líquido		2.124,87	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.310,00	2.310,00	2.310,00	184,80	2.124,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gubraldo A. Silva
Assinatura do Funcionário

01/08/2025
Data

CELEFICO DE O MATIAL / S
CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FUI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS.

06 EM 01/08/25
Nº Termo de Fomento 11/2023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL
Dados: 2025.08.15 15:48:42 -03'00'



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 25.310-3
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.193,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.397.3DE.86D.D4B.5E0

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMAS BC Mensalista		Folha Mensal Julho de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Folha	
126	[REDACTED]	515310	1	1	
AGENTE SOCIAL		Admissão:	09/06/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.150,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00		
998	I.N.S.S.	7,50		86,25	
TC 11/2023			Total de Vencimentos 1.280,00	Total de Descontos 86,25	
			Valor Líquido →	1.193,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.150,00	1.150,00	1.150,00	92,00	1.063,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Alessandro S. Gomes
Assinatura do Funcionário

04/8/25
Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.idoc.com.br/verificacao/1749-658E-2F28-C401> e informe o código 1749-658E-2F28-C401

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

Nº Termo de Fomento 11/2023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Dados: 2025.08.15 15:48:54 -03'00'



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 2723-5 - TIJUCAS SC
CONTA: 22.707-2
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.548,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.EA1.F43.2E9.EC3.AB2

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

ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN CNPJ: 04.132.172/0001-70		CC: CMAS BC Mensalista		Folha Mensal Julho de 2025	
Código 80	Nome do Funcionário [REDACTED] PSICOLOGA	CBO 251530 Admissão:	Departamento 1	Filial 1	19/01/2022
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	2.775,93		
998	I.N.S.S.	8,18		227,06	
TC 11/2023			Total de Vencimentos 2.775,93	Total de Descontos 227,06	
			Valor Líquido ⇒	2.548,87	
Salário Base 2.775,93	Sal. Contr. INSS 2.775,93	Base Cálcl. FGTS 2.775,93	FGTS do Mês 222,07	Base Cálcl. IRRF 2.548,87	Folha IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Paula Bussan Dornik
Assinatura do Funcionário

01/08/25
Data

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERV.
CONSTANTE DESTA DOCUMENTAÇÃO
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS

BC EM 01/08/25
nº Termo de Fomento 11/2023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
0
Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Dados: 2025.08.15 15:49:05 -03'00'





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 04.132.172/0001-70	Razão Social ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN		
Período de Apuração Julho/2025	Data de Vencimento 20/08/2025	Número do Documento 07.16.25212.8602295-3	Pagar este documento até 20/08/2025
Observações			Valor Total do Documento 1.251,43

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	858,81			858,81
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	110,98			110,98
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	281,64			281,64
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
Totais		1.251,43			1.251,43

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO
CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI
RECEBIDO / PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE
COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
Nº Termo de Fomento BC EM 08/08/25
11.12023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
0

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
Dados: 2025.08.15 15:49:17 -03'00'

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 31/07/2025 10:06:27

85850000012 6 51430385252 8 32071625212 4 86022953526 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000012 6	51430385252 8	32071625212 4	86022953526 1
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 04.132.172/0001-70
Número: 07.16.25212.8602295-3
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 1.251,43

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.40
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

=====

ID: E0000000020250808114131803780367
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R\$1.251,43
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/08/2025 - 08:46:24
COD PRODUTO: 07162521286022953045446576
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: 08/08/2025 - 08:46:25

=====

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: 6.405.50E.AA4.422.41C

=====

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.



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 04.132.172	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN	Pagar este documento até 20/08/2025 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0125072482376098-1	Tag TC 11/2023
		Valor a recolher 1.003,14

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	5	1.003,14	0,00	0,00	0,00	1.003,14
Total FGTS:		1.003,14	0,00	0,00	0,00	1.003,14

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.003,14

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

BC

EM 08/08/25

Nº Termo de Fomento 11/2023

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:4778241290
0

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.08.15 15:49:30 -03'00'

Observações

Data de geração da Guia: 24/07/2025 às 14:33:22 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/bae26e06fe8d432da3e17b625343099d52040006530398658028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***6304FEDE

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/bae26e06fe8d432da3e17b625343099d

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.40
0305000305 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250808114158267916962
CNPJ DO PAGADOR: 4.132.172/0001-70
VALOR: R\$1.003,14
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/08/2025 - 08:46:25
COD PRODUTO: ec5fa58184454843b08c668036e469b9
DEVEDOR: ASSOCIACAO AMOR PRA DOWN
CNPJ DO DEVEDOR: 4.***.***/*-70

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 08/08/2025 - 08:46:26

DOCUMENTO: 080802
AUTENTICACAO SISBB: 7.537.D07.B0C.55F.52F

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.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES **JULHO - 2025**

1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Associação Amor pra Down

2. DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES DO PLANO DE APLICAÇÃO

2.1 Oficinas com usuários acompanhados

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

No dia 01 de julho aconteceu o primeiro encontro do mês. Neste encontro foi realizada a estruturação com os jovens para a festa do pijama. Foram elaborados o check list, escolha do filme, música para o karaokê e sabores das pizzas. Estavam presentes 11 jovens e adultos de Balneário Camboriú de idades e sexo variados.

Nos dias 04 e 05 de julho foi realizada a festa do pijama na sede da AAPD em Balneário Camboriú, com o objetivo de observar a autonomia e interação social, proporcionando um ambiente acolhedor, favorecendo o fortalecimento de vínculos e convivência colaborativa. Estavam presentes 09 jovens e adultos de Balneário Camboriú de idades e sexo variados.

No dia 15 de julho aconteceu o último encontro do mês. Foi realizada a devolutiva com os integrantes do grupo, onde houve a retrospectiva dos temas e atividades realizadas no primeiro semestre e ao final conversado sobre as perspectivas para o próximo semestre. Estavam presentes 12 jovens e adultos de Balneário Camboriú de idades e sexo variados. Neste mesmo dia ocorreu a reunião com os responsáveis.

2.2. Atendimento Individual

No mês de julho ocorreram 73 atendimentos individuais com os usuários.

2.3 Atendimentos Familiares:

No que se refere aos atendimentos familiares, durante o mês de julho, ocorreram 62 atendimentos, realizados pela Psicóloga e Assistente Social de forma conjunta e individual. A

respeito dos contatos telefônicos, foram realizadas 02 chamadas para orientações e acompanhamentos.

2.4 Visita e atendimento domiciliar

No mês de julho ocorreram 05 visitas domiciliares.

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

No mês de julho aconteceram estas ações:

- Dia 03 e 04/07 - Conferência Municipal de Assistência Social - Univali - BC.
- Dia 24/07 - Reunião de Planejamento com a equipe técnica da AAPD.
- Dia 28/07 - Roda de conversa entre a equipe técnica da AAPD e as professoras da Escola Montessori - BC.

2.6 Reuniões com grupos usuários do CRAS

No mês de julho não ocorreram ações referentes a este eixo. A meta será recuperada nos meses subsequentes do ano.

2.7 Reuniões com a Rede intersetorial

Durante o mês de julho tivemos as seguintes reuniões:

- 08/07 - Reunião no C.E.M. Giovania de Almeida.
- 11 e 25/07 - Reunião do Conselho Municipal da Criança e do Adolescente - CMDCA.

*Contatos telefônicos com a rede realizados pela assistente social:

- 04, 10, 14 e 28/07 - Setor de transportes da Secretaria Municipal de Saúde.
- 04 e 28/07 - Conselho tutelar de BC - encaminhamento e acompanhamento de usuários.
- 28/07 - Coordenadoria de políticas públicas para pessoa com deficiência - informações sobre o cadastro municipal de pessoas com deficiência.
- 29/07 - CRAS Central - solicitação de informações cadastrais de usuário.

Quadro resumo **JULHO 2025**: metas do plano de aplicação

Atividades a serem executadas	Unidade	Quantidade prevista	Atividades executadas JULHO 2025	% executado
Oficina com usuários acompanhados	Oficina mensal	03	04	133,33%

Atendimento psicológicos individuais ou em grupo	Atendimento anual	85	73	85,88%
Atendimento familiar	Atendimento mensal	30	64	213,33%
Ação de Informação, Comunicação e Defesa e Garantia de Direitos	Atividade anual	06	04	66,66%
Visita e atendimento domiciliar	Atendimento Mensal	08	05	62,50%
Reunião com grupos usuários do CRAS	Grupo anual	06	0	0%
Reunião com a rede intersetorial	Reunião mensal	08	08	100%

Anexos eixo 2.1

01/07



04 e 05/07



15/07

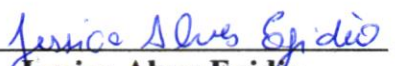


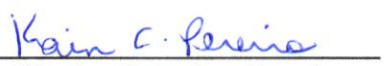
Anexos eixo 2.5

03 e 04/07 - Conferência Municipal de Assistência Social - Univali - BC



Balneário Camboriú, 12 de agosto de 2025.


Jessica Alves Egidio
Psicóloga
CRP - 12/25172


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



AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

RELATÓRIO DE VISITA

TC FMAS 11/2023: "Programa Socioassistencial de Defesa e Garantia de Direitos para Pessoas com síndrome de Down de 0 a 60 anos e suas famílias, moradores do município de Balneário Camboriú SC."

DATA	PARTICIPANTE	ASSINATURA
02/07/2025	[REDACTED]	x [Signature]

Registro: Visite Domicílio para [REDACTED] - genitores
do usuário [REDACTED]

Karin C. Pereira

Karin Catarina Pereira - CRESS - 9863 - 12ª Região

Jessica A. Egidio

Jessica Alves Egidio - CRP - 12/25172



AMORPRADOWN
TODOS SOMOS UM

RELATÓRIO DE VISITA

TC FMAS 11/2023: "Programa Socioassistencial de Defesa e Garantia de Direitos para Pessoas com síndrome de Down de 0 a 60 anos e suas famílias, moradores do município de Balneário Camboriú SC."

DATA	PARTICIPANTE	ASSINATURA
02/07/2025	[REDACTED]	* Rutiane Ribas

Registro: Visita domiciliar para [REDACTED] genitor
de usuário [REDACTED] assistencial.

Karin C. Pereira

Karin Catarina Pereira - CRESS - 9863 - 12ª Região

Jessica A. Egidio

Jessica Alves Egidio - CRP - 12/25172

RELATÓRIO DE VISITA

TC FMAS 11/2023: "Programa Socioassistencial de Defesa e Garantia de Direitos para Pessoas com síndrome de Down de 0 a 60 anos e suas famílias, moradores do município de Balneário Camboriú SC."

DATA	PARTICIPANTE	ASSINATURA
09/07/2025	[REDACTED]	X [Signature]

Registro: Visita Domiciliar para a Genitora do
menor [REDACTED] [REDACTED].

[Signature: Karin C. Pereira]

Karin Catarina Pereira - CRESS - 9863 - 12ª Região

[Signature: Jessica A. Egidio]

Jessica Alves Egidio - CRP - 12/25172

RELATÓRIO DE VISITA

TC FMAS 11/2023: "Programa Socioassistencial de Defesa e Garantia de Direitos para Pessoas com síndrome de Down de 0 a 60 anos e suas famílias, moradores do município de Balneário Camboriú SC."

DATA	PARTICIPANTE	ASSINATURA
30/07/2025	[REDACTED]	[Signature]

Registro: Visita Domiciliar para a genitora do usuário [REDACTED].

Karin C. Pereira

Karin Catarina Pereira - CRESS - 9863 - 12ª Região

Jessica A. Egídio

Jessica Alves Egídio - CRP - 12/25172

RELATÓRIO DE VISITA

TC FMAS 11/2023: "Programa Socioassistencial de Defesa e Garantia de Direitos para Pessoas com síndrome de Down de 0 a 60 anos e suas famílias, moradores do município de Balneário Camboriú SC."

DATA	PARTICIPANTE	ASSINATURA
30/07/2025	[REDACTED]	xThais Aguiar

Registro: Visite domiciliar para a seguinte de usuário
[REDACTED]

Karin C. Pereira

Karin Catarina Pereira - CRESS - 9863 - 12ª Região

Jessica A. Egidio

Jessica Alves Egidio - CRP - 12/25172

PSICOLOGIA (PAULA)																							
JULHO	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI
USUÁRIO	1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31
1 [REDACTED]			P					PL					FJ					RE					P
2 [REDACTED]			F					PL					P					RE					FJ
3 GABRIEL [REDACTED]			P					PL					P					RE					P
4 [REDACTED] RO	AT					PL					P					RE					P		
5 [REDACTED]	P		P			PL		PL			P		P			RE		RE			FJ		
6 [REDACTED]			FJ					PL					P					RE					
7 [REDACTED]			P					PL					P					RE					
8 [REDACTED] S			P					PL					P					RE					
9 [REDACTED]	F					PL					P					RE					FJ		
10 [REDACTED]	P					PL					P					RE					P		
11 [REDACTED]	P					PL					P					RE					P		
12 [REDACTED] A	P					PL					P					RE					FJ		
13 [REDACTED]	P/P					R/PL					P/P					RE/RE					P/P		
14 [REDACTED] VA			AT					PL					FJ					RE					
15 [REDACTED]	P					PL					P					RE					FJ		
16 [REDACTED]	P					PL					P					RE					FJ		
17 [REDACTED] O			P					PL					P					RE					

PRESENÇA F= FALTA FJ= FALTA JUSTIFICADA/ATESTADO FE= FERIADO PL= PLANEJAMENTO EQUIPE CP= CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL FP=FALTA PROFISSIONAL (ATESTADO) DP= DESLIGAMENTO PROFISSIONAL L= LIBERADO

P= PRESENÇA F= FALTA FJ= FALTA JUSTIFICADA/ATESTADO FE= FERIADO PL= PLANEJAMENTO EQUIPE CP= CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL FP=FALTA PROFISSIONAL (ATESTADO) DP= DESLIGAMENTO PROFISSIONAL L= LIBERADO

RE - sucesso

PL - sessão de escuta de diretoria

AT - Atestado

Van - Faltou Justificado 29/07

Rodrigo - Faltou Justificado 31/07

Paula Bressan Doneda
Psicóloga
CRP - 12/17829

Julho 2025

PSICOLOGIA (LEILANE)

USUÁRIO	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI
1	P					PL										RE					FJ		
2	P					PL										RE					P		
3	I			P		PL/PL										RE/RE					/		
4				F/F				PL/PL												RE/RE			
5	P					PL/PL					P/P					RE/RE					FJ/FJ		
6	P													F/F						RE/RE		FJ	
7	F					PL					P					RE					FJ		

P=PRESENCIA F=FALTA FJ=FALTA JUSTIFICADA/ATESTADO FE=FERIADO PL=PLANEJAMENTO EQUIPE CP=CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL (ATESTADO) DP=DESLIGAMENTO PROFISSIONAL L=LIBERADO

PL - Planejamento - Produção de Orelutina
RE - Reuniões.


Arlene G. de Wergene
CRP - 12/14456
psicóloga

OK

ASSISTENTE SOCIAL																							
Julho 2025	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI
ASSOCIADO	1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31
1							10:30					10:30											
2								14:30				11:30										10H	
3							14:30				14:30												
4							09:30																
5		10:30			15H																		
6							08H																
7							10H														10H		
8																							
9								10:30			09:30												
10		15H				15:30														10H			
11							10H															08:30	
12							15H																
13							16H																
14								16H				16H											
15								09H				09H											
16							13:30																
17							15:30																
18								16:30															
19					15:30															15:30			
20								08:30															
21	09H					09H					09H												
22						10:30					10H												
23		14H					14H															14H	
24							14:30															15:30	
25							10H			09:30													
26							08:30																
27						15H																	
28					11:30																		
29						08:30																	
30						14H					14H										14H		
31																							
32							10H																
33							15H																
34		14H					11H																
35							09H					09H											
36								09:30															
37							16H																
38								08H															
39					10H					14:30													
40					08:30																		
41					11H																	11H	
42																							

RECESSO

P= PRESENÇA F= FALTA FJ= FALTA JUSTIFICADA/ATESTADO FE= FERIADO PL= PLANEJAMENTO EQUIPE CP= CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL FP= FALTA PROFISSIONAL (ATESTADO) DP= DESLIGAMENTO PROFISSIONAL L= LIBERADO

LUCAS → 02/07 às 09H30
09/07 às 13H30

Karin C. Pereira
CRESS 9863-12ª

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc1.doc.com.br/verificacao/1749-658E-2F28-C401> e informe o código 1749-658E-2F28-C401



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\$ 43.017,03
CONVENIO PMBC FMDCA Nº 09/2023 - 1º ADITIVO			DEPOSITO EM: 29/07/2025	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº			DATA: 15/08/2025	
HISTORICO DA FINALIDADE: ATENDIMENTO A PESSOAS COM SÍNDROME DE DOWN E SEUS FAMILIARES				
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	DATA			
1	31/07/2025	SALDO Mês ANTERIOR	R\$ 11.411,14	
2	29/07/2025	DEPÓSITO REF PARCELA TERMO COLABORAÇÃO	R\$ 43.017,03	
3	01/08/2025	PAGAMENTO SALÁRIOS EQUIPE CMDCA		R\$ 29.547,72
4	01/08/2025	PAGAMENTO SALÁRIO - COOR. ADMINISTRATIVO		R\$ 534,19
5	08/08/2025	PAGAMENTO MEDICA NEUROLOGISTA - PALOPOLI SERVIÇOS MEDICOS		R\$ 2.156,67
6	08/08/2025	PAGAMENTO GUIA FGTS		R\$ 3.714,51
7	08/08/2025	PAGAMENTO GUIA INSS/IR		R\$ 6.118,52
8	15/08/2025	IMPOSTO S/NF PRESTADOR DE SERVIÇOS		R\$ 141,33
9	15/08/2025	RENDIMENTO BANCÁRIO	R\$ 13,10	
			R\$ 54.441,27	R\$ 42.212,94
SALDO			R\$ 12.228,33	
LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIU, 15/08/2025.				
ASSINATURA DA UNIDADE GESTORA				
CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900412900 Assinado de forma digital por CARLOS ALBERTO HANEL ANTONIAZZI:47782412900 Dados: 2025.08.15 15:50:36 -03'00'				

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





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 11:36:24 do dia 17/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/01/2026.

Código de controle da certidão: **5DFE.95CA.2468.DF8F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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: **250140200055432**
Data de emissão: **30/06/2025 10:20:07**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **27/12/2025**

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: 14/08/2025 08:12:33

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 14/08/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1749-658E-2F28-C401> e informe o código 1749-658E-2F28-C401





Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

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



Página
1 / 1

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024402336/2025
Data de emissão: 14/08/2025

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 12/11/2025.

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.

cd84a0e1-f55c-4114-96c4-655b271a1da6

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1749-658E-2F28-C401> e informe o código 1749-658E-2F28-C401



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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.132.172/0001-70
Razão Social: ASSOCIAÇÃO AMOR PRA DOWN
Endereço: AL DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO 440 / MUNICIPIOS / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88337-315

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

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/08/2025 a 05/09/2025

Certificação Número: 2025080719061493726148

Informação obtida em 14/08/2025 08:17:10

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: 47314102/2025

Expedição: 15/08/2025, às 10:55:28

Validade: 11/02/2026 - 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 AL OTOMALI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1749-658E-2F28-C401> e informe o código 1749-658E-2F28-C401

DEMONSTRATIVO DE REPASSE FINANCEIRO

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Associação Amor Pra Down

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

CIDADE/UF: Balneário Camboriú – SC

CNPJ: 04.132.172/0001-70

NATUREZA DO REPASSE: Subvenção Social

TERMO DE COLABORAÇÃO/CONVÊNIO: FMAS N° 11/2023 – 1° aditivo

VALOR: R\$ 18.377,41

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

Gestor do Convênio: Carlos Alberto Hanel Antoniazzi

CPF: 477.824.129-00

CARLOS ALBERTO HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
2412900

Assinado de forma digital
por CARLOS ALBERTO
HANEL
ANTONIAZZI:47782412900
Dados: 2025.08.21 14:24:49
-03'00'

Assinatura

Balneário Camboriú, 21 de agosto de 2025.

R E C I B O nº 11/2023+08

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal de Assistência Social**, inscrito no CNPJ nº 83.102.285/0001-87, a importância acima discriminada, referente à 8ª parcela do Convênio FMAS nº 11/2023 – 1° aditivo.

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



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1749-658E-2F28-C401

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 28/08/2025 23:43:24 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/1749-658E-2F28-C401>