CASA REVIVER
Irmã Luiza Caliman
UNIDADE IBATIBA - ES

ASSOCIAÇÃO DE APOIO TERAPÊUTICO REVIVER

Ibatiba, ES, 22 de junho de 2017

OF AATR / CASA REVIVER IRMÃ LUIZA CALIMAN n 030/2017

Excelentíssimo Senhor
Secretário Municipal de Finanças

Vimos através deste encaminhar a prestação de contas do repasse no valor de R$ 24.999,99 (vinte e quatro mil novecentos e noventa e nove reais e noventa e nove centavos) referente a três parcelas do mês de fevereiro, março e maio do Termo de Fomento nº 05/2017 Processo nº 38/2017 assinado entre a Prefeitura Municipal de Ibatiba e a Associação de Apoio Terapêutico Reviver.

Desde já agradeço

Atenciosamente,

Maylu Pagani Silva
Coordenadora Geral
CASA IRMÃ LUIZA CALIMAM
CPF 121.005.237-75

Ao Excelentíssimo Senhor
Secretário Municipal de Finanças
Diego Pereira Huguinim
NESTA

DIVISÃO DE PROTOCOLO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA
ARQUIVO E SERVIÇO GERAL

Escritório: Rua Alim Fernandes de Souza, s/n, Funil – Mimoso do Sul, ES. Tel: (28) 3555.0779 / C.T. Masculina Adulta: Sítio Recanto da Cambraia CEP: 29395-000 – Ibatiba, ES. / Tel.: (28) 99996 4231 / E-mail: casarevivermimoso@yahoo.com.br / CNPJ: 09.558.780/0002-45/ Lei de Utilidade Pública Estadual: 9530 de 15 de setembro de 2010. / Certificado de Utilidade Pública Federal- Processo 08071.022548/2011-40, Portaria 1.092 de 25 de março de 2013, publicado no DOU de 26/03/2013.

ASSOCIAÇÃO DE APOIO TERAPÊUTICO REVIVER
Relatório de Execução Financeira

CASA REVIVER
Irmã Luiza Caliman
UNIDADE IBATIBA - ES

Entrada	
Fevereiro	8333,33
Março	8333,33
Maio	8333,33
TOTAL	**R$ 24.999,99**

Num do cheque	Saídas		
144	Fevereiro/Março/Abril	Cristina Aparecida Alves	2586,12
145	Fevereiro/Março/Abril	Edson Rodrigues Campos	2864,37
146	Fevereiro/Março/Abril	Leonardo Amorim Silva de Carvalho	2864,37
147	Fevereiro/Março/Abril	Flávio Bretas das Graças	2864,37
148	Janeiro/Fevereiro/Março	Maylu Pagani Silva	4416,00
149	Janeiro/Fevereiro/Março	Vanderly Ribeiro Pereira	4140,00
150	Aluguel	Ilma da Silva Alcantara	2344,00
151	Janeiro/Fevereiro	Bruna Ambrósio dos Santos	1840,00
152	Janeiro	José Maria da Silva	951,74
TOTAL			**R$ 24.870,97**

Depósito	20,00
SALDO ANTERIOR	696,64
SALDO	**R$ 845,66**

Maylu Pagani Silva
Coordenadora Geral

DIVISÃO DE PROTOCOLO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA
TRAMITE E SERVIÇO GERAL

Comunidade Terapêutica Masculina Adulta
Sítio Recanto da Cambraia CEP: 29395-000 – Ibatiba, ES.
Tel.: (28) 99996 4231 / CNPJ: 09.558.780/0002-45

::EXTRATO

BANESTES S/A - SISTEMA DE SALDOS E EXTRATOS

Nº Conta: 25.814.815
Agência: BANESTES S/A - AG 164 - IBATIBA
Período: JUNHO/2017
Cliente: A.A.T.R - ASSOC DE A T REVIVER

DATA	HISTÓRICO	VALOR
	SALDO ANTERIOR	696,64
16/06	DEPOSITO 164	14.244,28
	DEPOSITO 164	20,00
	CHEQUE NUMERO 000143	-14.244,28
	S A L D O	716,64
19/06	CREDITO TED RECEBIDA	24.999,99
	CHEQUE NUMERO 000145	-2.864,37
	CHEQUE NUMERO 000144	-2.586,12
	CHEQUE NUMERO 000149	-4.140,00
	S A L D O	16.126,14
20/06	CHEQUE NUMERO 000147	-2.864,37
	CHEQUE NUMERO 000152	-951,74
	CHQ COMP MAIOR 000148	-4.416,00
	CHQ COMP MAIOR 000150	-2.344,00
	S A L D O	5.550,03
21/06	CHEQUE NUMERO 000146	-2.864,37
	SALDO CONTA CORRENTE	2.685,66

** EXTRATO CONSOLIDADO ATE 21/06 **
** EXTRATO PARA SIMPLES CONFERENCIA **
DATA E HORA: 22/06/2017 - 13:07

Conciliação Bancária

Cliente: A.A.T.R Associação de Apoio Terapeutico Reviver

Banco: Banestes c/c: 25.814.815

Mês: Junho

Saldo razão contábil==>	845,66

Nós debitamos e o banco não creditou

O banco debitou e nós não creditamos

Soma dos débitos==========>	0,00

Nos creditamos e o banco não debitou

Cheque num 151 nominal a Bruna Ambrósio dos Santos	1.840,00

O banco creditou e nós não debitamos

Soma dos Créditos==========>	1.840,00

Saldo do extrato=====>	2.685,66

Conferência: saldo do razão - soma dos débitos + soma dos créditos = saldo do extrato

COMP	BANCO	AG	C1	CONTA	C2	CHEQUE Nº	C3	R$
018	021	0164	8	25.814.815	2	000147	3	#2864,37#
018	021	0164	8	25.814.815	2	000147	3	

Pague por este cheque a quantia de dois mil oitocentos e sessenta e quatro reais e trinta e sete centavos e centavos acima a Flavio Bretas das Graças ou à sua ordem

19 de junho de 2017

BANESTES

A.A.T.R - ASSOCIACAO DE APOIO TERAPEUTICO REVIVER
CNPJ: 09.558.780/0002-45

Cliente Bancário Desde 06/2016

IBATIBA
AV. MARIO ANDREAZZA, 480-TEL.3543-1212
CENTRO-IBATIBA-ES
(164 0025814815 000147 161013)
CONFECCAO 10/2016

⑈02101643⑈ 0180001475⑆ 000258148154⑈

COMP	BANCO	AG	C1	CONTA	C2	CHEQUE Nº	C3	R$
018	021	0164	8	25.814.815	2	000146	5	#2864,37#
018	021	0164	8	25.814.815	2	000146	5	

Pague por este cheque a quantia de dois mil oitocentos e sessenta e quatro reais e trinta e sete centavos e centavos acima a Leonardo Amorim Silva de Carvalho ou à sua ordem

19 de junho de 2017

BANESTES

A.A.T.R - ASSOCIACAO DE APOIO TERAPEUTICO REVIVER
CNPJ: 09.558.780/0002-45

Cliente Bancário Desde 06/2016

IBATIBA
AV. MARIO ANDREAZZA, 480-TEL.3543-1212
CENTRO-IBATIBA-ES
(164 0025814815 000146 161013)
CONFECCAO 10/2016

⑈02101644⑈ 0180001465⑆ 000258148154⑈

COMP	BANCO	AG	C1	CONTA	C2	CHEQUE Nº	C3	R$
018	021	0164	8	25.814.815	2	000145	7	#2864,37#
018	021	0164	8	25.814.815	2	000145	7	

Pague por este cheque a quantia de dois mil oitocentos e sessenta e quatro reais e trinta e sete centavos e centavos acima a Edson Rodrigues Campos ou à sua ordem

19 de junho de 2017

BANESTES

A.A.T.R - ASSOCIACAO DE APOIO TERAPEUTICO REVIVER
CNPJ: 09.558.780/0002-45

Cliente Bancário Desde 06/2016

IBATIBA
AV. MARIO ANDREAZZA, 480-TEL.3543-1212
CENTRO-IBATIBA-ES
(164 0025814815 000145 161013)
CONFECCAO 10/2016

⑈02101645⑈ 0180001455⑆ 000258148154⑈

COMP	BANCO	AG	CD	CONTA	CD	CHEQUE Nº	CD	
018	021	0164	8	25.814.815	2	000149	0	#4140,00#

Pague por este cheque a quantia de quatro mil cento e quarenta reais

a Vanderly Ribeiro Pereira

19 de junho de 2017

BANESTES

A.A.T.R. - ASSOCIACAO DE APOIO TERAPEUTICO REVIVER
CNPJ: 09.558.780/0002-45

IBATIBA
AV. MARIO ANDREAZZA, 480-TEL.3543-1212
CENTRO-IBATIBA-ES
(164 0025814815 000149 161013)
CONFECCAO 10/2016

⑈02101641⑈ 0180001495⑆ 000258148154⑈

COMP	BANCO	AG	CD	CONTA	CD	CHEQUE Nº	CD	
018	021	0164	8	25.814.815	2	000144	9	#2586,12#

Pague por este cheque a quantia de dois mil quinhentos e oitenta e seis reais e doze centavos

a Cristina Aparecida Alves

Ibatiba, 19 de junho de 2017

BANESTES

A.A.T.R. - ASSOCIACAO DE APOIO TERAPEUTICO REVIVER
CNPJ: 09.558.780/0002-45

IBATIBA
AV. MARIO ANDREAZZA, 480-TEL.3543-1212
CENTRO-IBATIBA-ES
(164 0025814815 000144 161013)
CONFECCAO 10/2016

⑈02101646⑈ 0180001445⑆ 000258148154⑈

COMP	BANCO	AG	C1	CONTA	C2	CHEQUE Nº	C3	R$
018	021	0164	8	25.814.815	2	000148	1	#4416,00#

Pague por este cheque a quantia de quatro mil quatrocentos e dezesseis reais e centavos acima

a Maylu Pagani Silva ou à sua ordem

19 de junho de 2017

BANESTES

A.A.T.R - ASSOCIACAO DE APOIO TERAPEUTICO REVIVER
CNPJ: 09.558.780/0002-45

Cliente Bancário Desde 08/2015

IBATIBA
AV. MARIO ANDREAZZA, 480-TEL 3543-1212
CENTRO-IBATIBA-ES
(164 0025814815 000148 161013)
CONFECCAO 10/2016

⑈02101642⑈ 01800014857 0002581481544

COMP	BANCO	AG	C1	CONTA	C2	CHEQUE Nº	C3	R$
018	021	0164	8	25.814.815	2	000151	1	#1840,00#

Pague por este cheque a quantia de mil oitocentos e quarenta reais e centavos acima

a Bruna Ambrosio dos Santos ou à sua ordem

19 de junho de 2017

BANESTES

A.A.T.R - ASSOCIACAO DE APOIO TERAPEUTICO REVIVER
CNPJ: 09.558.780/0002-45

Cliente Bancário Desde 08/2015

IBATIBA
AV. MARIO ANDREAZZA, 480-TEL 3543-1212
CENTRO-IBATIBA-ES
(164 0025814815 000151 161013)
CONFECCAO 10/2016

⑈02101646⑈ 01800015157 0002581481544

COMP	BANCO	AG	C1	CONTA	C2	CHEQUE Nº	C3	R$
018	021	0164	8	25.814.815	2	000152	0	# 951,74#

Pague por este cheque a quantia de novecentos e cinquenta e um reais e setenta e quatro centavos e centavos acima

ou à sua ordem

a José Maria da Silva

19 de junho de 2017

BANESTES

A.A.T.R - ASSOCIACAO DE APOIO TERAPEUTICO REVIVER
CNPJ: 09.558.780/0002-45

Cliente Bancário Desde 08/2015

IBATIBA
AV. MARIO ANDREAZZA, 480-TEL 3543-1212
CENTRO-IBATIBA-ES
(164 0025814815 000152 161013)
CONFECCAO 10/2016

⑈02101645⑈ 01800015257 0002581481544

COMP	BANCO	AG	C1	CONTA	C2	CHEQUE Nº	C3	R$
018	021	0164	8	25.814.815	2	000150	3	2344,00
018	021	0164	8	25.814.815	2	000150	3	

Pague por este cheque a quantia de dois mil trezentos e quarenta e quatro reais — " — " — " — e centavos acima

a Ilma da Silva Alcantara ou à sua ordem

19 de junho de 2017

BANESTES

A.A.T.R – ASSOCIACAO DE APOIO TERAPEUTICO REVIVER
CNPJ: 09.558.780/0002-45

Cliente Bancário
Desde: 06/2015

IBATIBA
AV. MARIO ANDREAZZA, 480-TEL.3543-1212
CENTRO-IBATIBA-ES
(164 0025814815 000150 161013)
CONFECCAO 10/2016

⑈02101647⑈ 0180001505⑆ 000258148154⑈

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

JANEIRO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000008	MAYLU PAGANI SILVA	239405	1	0	01
	COORDENADORA GERAL	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	1.600,00	
0	I N S S	8		128,00
			1.600,00	128,00
		VALOR LIQUIDO --->		1.472,00

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 1.600,00	1.600,00	1.600,00	128,00	1.600,00	0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19 / 06 / 2017

Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

FEVEREIRO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000008	MAYLU PAGANI SILVA	239405	1	0	01
	COORDENADORA GERAL	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	1.600,00	
0	I N S S	8		128,00
			1.600,00	128,00
		VALOR LIQUIDO --->		1.472,00

DIVISÃO DE PROTOCOLO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA
ESPÍRITO SANTO

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 1.600,00	1.600,00	1.600,00	128,00	1.600,00	0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19 / 06 / 2017

Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

JANEIRO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000003	JOSÉ MARIA DA SILVA	514225	1	0	01
	EDUCADOR SOCIAL	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	937,00	
118	ADC. NOTURNO 30%	75,31	97,50	
0	I N S S	8		82,76
			1.034,50	82,76
			VALOR LIQUIDO —>	951,74

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 937,00	1.034,50	1.034,50	82,76	1.034,50	0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

OK

MARÇO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000008	MAYLU PAGANI SILVA	239405	1	0	01
	COORDENADORA GERAL	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	1.600,00	
0	I N S S	8		128,00
			1.600,00	128,00
			VALOR LIQUIDO —>	1.472,00

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 1.600,00	1.600,00	1.600,00	128,00	1.600,00	0

DIVISÃO DE PROTOCOLO PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

FEVEREIRO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000006	BRUNA AMBRÓSIO DOS SANTOS PSICÓLOGA	251505	1	0	01
		Admissao:	01/06/2016		

	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	1.000,00	
0	I N S S	8		80,00
			1.000,00	80,00
			VALOR LIQUIDO —>	920,00

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 1.000,00	1.000,00	1.000,00	80,00	1.000,00	0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

JANEIRO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000006	BRUNA AMBRÓSIO DOS SANTOS PSICÓLOGA	251505	1	0	01
		Admissao:	01/06/2016		

	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	1.000,00	
0	I N S S	8		80,00
			1.000,00	80,00
			VALOR LIQUIDO —>	920,00

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 1.000,00	1.000,00	1.000,00	80,00	1.000,00	0

DIVISÃO DE PROTOCOLO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA
FUNDO DE SERVIÇO GERAL
12

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

JANEIRO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000009	VANDERLY RIBEIRO PEREIRA	239405	1	0	01
	COORD. ADMINISTRATIVO	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	1.500,00	
0	I N S S	8		120,00
			1.500,00	120,00
			VALOR LIQUIDO --->	1.380,00

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
14 / 06 / 2017 Vanderly Ribeiro Pereira
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

FEVEREIRO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000009	VANDERLY RIBEIRO PEREIRA	239405	1	0	01
	COORD. ADMINISTRATIVO	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	1.500,00	
0	I N S S	8		120,00
			1.500,00	120,00
			VALOR LIQUIDO --->	1.380,00

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
14 / 06 / 2017 Vanderly Ribeiro Pereira
Assinatura do Funcionário

DIVISÃO DE PROTOCOLO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA
SERVIÇO GERAL

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

MARÇO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000009	VANDERLY RIBEIRO PEREIRA	239405	1	0	01
	COORD. ADMINISTRATIVO	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	1.500,00	
0	I N S S	8		120,00
			1.500,00	120,00
			VALOR LIQUIDO --->	1.380,00

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	0

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017 Vanderly Ribeiro Pereira
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

MARÇO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000007	CRISTINA APARECIDA ALVES	513205	1	0	01
	COZINHEIRA	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	937,00	
0	I N S S	8		74,96
			937,00	74,96
			VALOR LIQUIDO --->	862,04

TERMO DE PROTOCOLO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA
ARQUIVO DE SERVIÇO GERAL
19

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 937,00	937,00	937,00	74,96	937,00	0

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017 cristina Aparecida Alves
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

FEVEREIRO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000007	CRISTINA APARECIDA ALVES	513205	1	0	01
	COZINHEIRA	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	937,00	
0	I N S S	8		74,96
			937,00	74,96
			VALOR LIQUIDO --->	862,04

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 937,00	937,00	937,00	74,96	937,00	0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017

cristina Aparecida Alves
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

ABRIL DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000007	CRISTINA APARECIDA ALVES	513205	1	0	01
	COZINHEIRA	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	937,00	
0	I N S S	8		74,96
			937,00	74,96
			VALOR LIQUIDO --->	862,04

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 937,00	937,00	937,00	74,96	937,00	0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017

cristina Aparecida Alves
Assinatura do Funcionário

ESTADO DE PROTOCOLO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA
INSUMO E SERVIÇO GERAL

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

FEVEREIRO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000005	FLÁVIO BRETAS DAS GRAÇAS	514225	1	0	01
	EDUCADOR SOCIAL	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	940,00	
118	ADC. NOTURNO 30%	76,31	97,82	
0	I N S S	8		83,03
			1.037,82	83,03
			VALOR LIQUIDO --->	954,79

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 940,00	1.037,82	1.037,82	83,03	1.037,82	0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017 FLÁVIO BRETAS das Graças
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

MARÇO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000005	FLÁVIO BRETAS DAS GRAÇAS	514225	1	0	01
	EDUCADOR SOCIAL	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	940,00	
118	ADC. NOTURNO 30%	76,31	97,82	
0	I N S S	8		83,03
			1.037,82	83,03
			VALOR LIQUIDO --->	954,79

DIVISÃO DE PROTOCOLO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA
ADJUNTO E SERVIÇO GERAL

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 940,00	1.037,82	1.037,82	83,03	1.037,82	0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017 FLÁVIO BRETAS das Graças
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

ABRIL DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000005	FLÁVIO BRETAS DAS GRAÇAS	514225	1	0	01
	EDUCADOR SOCIAL	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	940,00	
118	ADC. NOTURNO 30%	76,31	97,82	
0	I N S S	8		83,03
			1.037,82	83,03
			VALOR LIQUIDO --->	954,79

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 940,00	1.037,82	1.037,82	83,03	1.037,82	0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017 FLÁVIO BRETAS das Graças
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

FEVEREIRO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000002	LEONARDO AMORIM SILVA DE CARVALHO	514225	1	0	01
	EDUCADOR SOCIAL	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	940,00	
118	ADC. NOTURNO 30%	76,31	97,82	
0	I N S S	8		83,03
			1.037,82	83,03
			VALOR LIQUIDO --->	954,79

DIVISÃO DE PROTOCOLO PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 940,00	1.037,82	1.037,82	83,03	1.037,82	0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017 Leonardo Amorim Silva de Carvalho
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

MARÇO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000002	LEONARDO AMORIM SILVA DE CARVALHO	514225	1	0	01
	EDUCADOR SOCIAL	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	840,00	
115	ADC. NOTURNO 30%	76,31	97,82	
0	I N S S	8		83,03
			1.037,82	83,03
			VALOR LIQUIDO --->	954,79

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
R$ 840,00	1.037,82	1.037,82	83,03	1.037,82	0

Declare ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017 Leonardo Amorim Silva de Carvalho
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

ABRIL DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000002	LEONARDO AMORIM SILVA DE CARVALHO	514225	1	0	01
	EDUCADOR SOCIAL	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	840,00	
115	ADC. NOTURNO 30%	76,31	97,82	
0	I N S S	8		83,03
			1.037,82	83,03
			VALOR LIQUIDO --->	954,79

DIVISÃO DE PROTOCOLO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA
ASSINATURA E SERVIÇO GERAL

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
R$ 840,00	1.037,82	1.037,82	83,03	1.037,82	0

Declare ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017 Leonardo Amorim Silva de Carvalho
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

MARÇO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000001	EDSON RODRIGUES CAMPOS	514225	1	0	01
	EDUCADOR SOCIAL	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	940,00	
118	ADC. NOTURNO 30%	76,31	97,82	
0	I N S S	8		83,03
			1.037,82	83,03
			VALOR LIQUIDO --->	954,79

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 940,00	1.037,82	1.037,82	83,03	1.037,82	0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017 Edson Rodrigues Campos
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

FEVEREIRO DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000001	EDSON RODRIGUES CAMPOS	514225	1	0	01
	EDUCADOR SOCIAL	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	940,00	
118	ADC. NOTURNO 30%	76,31	97,82	
0	I N S S	8		83,03
			1.037,82	83,03
			VALOR LIQUIDO --->	954,79

DIVISÃO DE PROTOCOLO 19 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUCA ARQUIVO SETOR SERVIÇO GERAL

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
RS 940,00	1.037,82	1.037,82	83,03	1.037,82	0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19 / 06 / 2017 Edson Rodrigues Campos
Assinatura do Funcionário

AATR - ASSOC. DE APOIO TERAP. REVIVER
SITIO RECANTO DA CAMBRAIA, S/N, ZONA RURAL, IBATIBA
09.558.780/0002-45

Demonstrativo de Pagamento de Salario

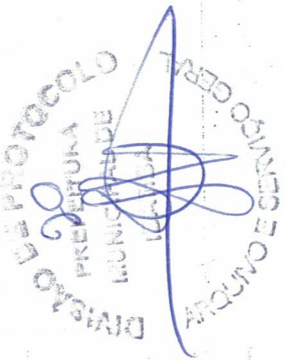
ABRIL DE 2017

CODIGO	NOME	CBO	DEPTO	SECAO	FOLHA
000001	EDSON RODRIGUES CAMPOS	514225	1	0	01
	EDUCADOR SOCIAL	Admissao:	01/06/2016		

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO BASE	30	840,00	
116	ADC. NOTURNO 30%	76,31	97,82	
0	I N S S	8		83,03
			1.037,82	83,03
			VALOR LIQUIDO --->	954,79

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	BASE CAL. FGTS	FGTS DO MES	BASE CALC. IRRF	FAIXA IRRF
R$ 840,00	1.037,82	1.037,82	83,03	1.037,82	0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19 : 06 : 2017
Edson Rodrigues Campos
Assinatura do Funcionário



CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AUTO-ATENDIMENTO - ibatiba
DATA: 20/06/2017 HORA: 12:40:04
TERMINAL: 43331001 CONTROLE: 433310010209

COMPROVANTE PROVISÓRIO DE
DEPÓSITO DE CHEQUES

CONTA CREDITADA: 4333.013.00003425-1
NOME: ILMA DA SILVA ALCANTARA

VALOR TOTAL DOS CHEQUES: 2.344,00

NÚMERO DO ENVELOPE: 7168014162
NÚMERO DE CONTROLE: 171175558

A confirmação do depósito se dará pelo lançamento do valor na conta do favorecido após a abertura do envelope e a verificação dos valores contidos.

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA: 0800-726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474
www.caixa.gov.br

02

Nº

RECIBO

Valor R$ 2344,00

Recebi (emos) de Associação de Apoio Terapeutico Recriar
Endereço Córrego Cambraia - Ibatiba ES
A importância de dois mil trezentos e quarenta e quatro reais.
Referente a pagamento de aluguel

Para maior clareza firmo o presente.

Ibatiba, 20 de junho de 2017

Emitente Ilma da Silva Alcantara
Endereço Ibatiba ES CPF 090 806 927-86
Assinatura Ilma da Silva Alcântara

tilibra

PREFEITURA

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09558780/0001-64
Razão Social: ASSOCIACAO DE APOIO TERAPEUTICO REVIVER
Nome Fantasia: CASA DE APOIO REVIVER DE MIMOSO DO SUL ES
Endereço: RUA CRISPIM BRAGA SN / MORRO DA PALHA / MIMOSO DO SUL / ES / 29400-000

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: 22/06/2017 a 21/07/2017

Certificação Número: 2017062206392422162284

Informação obtida em 22/06/2017, às 13:29:13.

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

DIVISÃO DE PROTOCOLO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATICA
ARQUIVO E SERVIÇO GERAL

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: A.A.T.R - ASSOCIACAO DE APOIO TERAPEUTICO REVIVER
CNPJ: 09.558.780/0001-64

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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://www.receita.fazenda.gov.br> ou <http://www.pgfn.fazenda.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 12:10:44 do dia 12/04/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/10/2017.
Código de controle da certidão: **C1C9.6BD1.553F.758D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CASA REVIVER
Irmã Luiza Caliman
UNIDADE IBATIBA - ES

ASSOCIAÇÃO DE APOIO TERAPÊUTICO REVIVER

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2017

Nome do Equipamento: Casa Reviver Irmã Luiza Caliman
Endereço: Sítio Recanto da Cambraia
Coordenador Responsável: Maylu Pagani Silva
Responsável pelo preenchimento: Maylu Pagani Silva

1. ACOLHIDOS

Quantas pessoas estão acolhidas na unidade neste momento (vagas ocupadas)? 7

1.1. Relação nominal dos acolhidos

N	Nome	Data de Nascimento	Idade	Data de acolhimento	Realiza contribuição / Valor
1	Ivan José da Rocha	13/07/1970	46	11/01/2017	R$ 500,00
2	Rafael Moises Morais	06/07/1988	28	21/01/2017	-
3	Franklin Araújo Rodrigues Costa	23/04/2002	14	01/02/2017	R$ 940,00
4	Fernando Lourenço da Silva	01/02/1992	25	15/02/2017	R$ 500,00
5	Ronaldo Costa Silva	26/03/1980	36	21/02/2017	R$ 300,00
6	Amilton Alves Curty	06/03/1975	42	01/03/2017	R$ 500,00
7	José Erculano de Lima	17/11/1962	55	14/03/2017	-

1.2. Quantas pessoas estão acolhidas ocupando vaga social? (sem custo para família) 2

1.3. Descrição:

Masculino/IDADE	
0 a 2	
3 a 5	
6 a 11	
12 a 13	
14 a 15	**1**
16 a 17	
18 a 21	
22 a 59	**6**
60 a 79	
80 a 99	
100 ou mais	
TOTAL MASCULINO	**7**

Escritório: Rua Alim Fernandes de Souza, s/n, Funil – Mimoso do Sul, ES. TeL: (28) 3555.0779 / C.T. Masculina Adulta: Rua Anita Vieira Chanca, s/n – Sítio Santa Helena – Mangueira, ES, CEP: 29400-000 – Mimoso do Sul, ES. Tel.: / (28) 3555.1453 / Casa Lar de Maria: Rua Dr. José Teixeira Filho, Recanto Verde – Mimoso do Sul, ES. Tel.: (28) 3555.1064 Casa Pe. Gilberto Rua Dr. José Teixeira Filho, Recanto Verde – Mimoso do Sul, ES Tel.: (28) 3555.1064 / E-mail: casarevivermimoso@yahoo.com.br / CNPJ: 09558.780/0001-64 / Lei de Utilidade Pública Municipal: 1742 de 03/12/2008 / Lei de Utilidade Pública Estadual: 9530 de 15/09/2010/ Lei de Utilidade Pública Federal: Processo MJ n. 08071.022548/2011-40 – Portaria n. 1.092 de 25/03/2013 / Registro no CMAS/: 006 / Registro no CMI: 001 / Registro no CMDCA: 002 / Registro no COMAD: 001.

1.4. Das pessoas atualmente acolhidas nesta unidade, quantas delas vieram encaminhadas de outro município? 3

1.5. Conclusão de Tratamento:

Nome	Data de acolhimento	Data de conclusão

2. Recursos Humanos

Nome	Cargo/ Função	Data de adm.	Unidade
Maylu Pagani Silva	Coordenadora Geral / Psicóloga	01/06/2016	Ibatiba
Vanderly Ribeiro Pereira	Coordenador Administrativo	01/06/2016	Ibatiba
Cristina Aparecida Alves	Cozinheira	01/06/2016	Ibatiba
Edson Rodrigues Campos	Educador Social	01/06/2016	Ibatiba
Leonardo Amorim S. de Carvalho	Educador Social	01/06/2016	Ibatiba
Flávio Bretas das Graças	Educador Social	01/07/2016	Ibatiba

2.1. Voluntários:

Nome	Atividade desenvolvida	Mês
Ariana Bárbara	Aula de Violão	Maio

3. Serviços ofertados, conforme Tipificação:

( ) Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência;
( ) Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência Idosos e suas famílias;
(**X**) Serviço de Acolhimento para pessoas portadoras de dependência química;
( ) Serviço de Acompanhamento Psicossocial;
( ) Serviço de Acompanhamento com crianças e adolescentes;
( ) Outro: Serviço de Proteção Especial para Idosos

3.1 Oficinas Realizadas:
- Artesanato (papel e latinha)
- Entalhamento em madeira

4. Breve Relato Contendo:

- Descrição do Equipamento;
A casa Reviver Irmã Luiza Caliman está localizado no sítio Recanto da Cambraia, no Córrego Cambraia, no Município de Ibatiba – ES. Possui extensa área externa, dois lagos, um campo de futebol para lazer. Possui um salão de palestras com 02 banheiros e uma sala de atendimento individual com 01 banheiro. A residência contém 04 quartos, 04 banheiros para os residentes (sendo 01 adaptado para deficientes), 02 banheiros para funcionários e visitantes, 01 varanda, 02 salas, 01 hall e 01 secretaria. Em anexo a residência possui cozinha com dispensa, refeitório e área de serviço.

- Objetivos;
Atender pessoas que sofrem com transtornos decorrentes ao uso, abuso ou dependência de substância psicoativas no município de Ibatiba e região, através da Associação de Apoio Terapêutico Reviver, em pessoa jurídica, sem fins econômicos, especializada no atendimento ao dependente químicos e seus familiares.

- Público Atendido;
Comunidade Terapêutica que acolhe pessoas do sexo masculino com abuso de álcool ou/e outras substâncias psicoativas, transcorrendo assim, a síndrome de dependência química.

- Fluxo de Atendimento;
O período de tratamento é de seis meses podendo ser estendido ou reduzido, conforme avaliação da equipe técnica. Podendo chegar a 20 acolhidos.

- Alvarás (descrição com prazo de validade);
*Alvará de Licença para Localização e Funcionamento. Validade: 31/12/2017
*Alvará de Licença Sanitária. Validade: 11/07/2017
*Corpo de Bombeiro. Validade: 29/06/2017

- Serviço(s) Ofertado(s);
* Atendimento Psicológico individual e em grupos terapêuticos.
* Consultas médicas e odontológicas conforme a necessidade de cada acolhido.

DIVISÃO DE PROTOCOLO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA
ARQUIVO E SERVIÇO GERAL

4.1 Quantitativo de Atendimentos (preencher uma tabela para cada serviço/programa):

Atendimento:	**Mês: MAIO**
Atendimento Individual Coordenador Administrativo	15
Atendimento Individual Psicólogo	12
Atendimento Grupo Psicólogo	52
Visitas Domiciliares	-
Estudos Sociais/Pareceres para o Judiciário	-
Busca Ativa / Abordagem de Rua	-
Palestras Realizadas	-
Reuniões/Eventos Internos (do Serviço)	-
Reuniões/Eventos Externos	-
Encaminhamentos Expedidos (Assistência)	-
Encaminhamentos Recebidos (Assistência)	-
Encaminhamentos Expedidos (Outros Setores)	-
Encaminhamentos Recebidos (Outros Setores)	-

Maylu Pagani Silva
Coordenadora Geral
CASA IRMÃ LUIZA CALIMAM
CPF 121.005.237-75

DIVISÃO DE PROTOCOLO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA
AUXILIAR DE SERVIÇO GERAL

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

ALVARÁ DE LICENÇA

N.° 285347

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DE APOIO TERAPEUTICO REVIVER

Finalidade	Protocolo	Projeto Aprovado
LICENCIAMENTO	119493/2015	-

Endereço
CÓRREGO CAMBRAIA, SN, ZONA RURAL, BELA VISTA - IBATIBA - ES

Descrição da Ocupação
HOTEL E ASSEMELHADO

AREA TOTAL CONSTRUIDA (M²) : 200,00.

Vistoriador
ELIAS TEODORO BELTRAME - 1º SARGENTO BM (901389)

Observação
- QUALQUER ALTERAÇÃO NAS MEDIDAS DE SEGURANÇA PREVENTIVA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO ADOTADAS PARA ESTE ESTABELECIMENTO SEM AUTORIZAÇÃO DO CBMES, ACARRETARÁ EM CASSAÇÃO DO ALCB, CONFORME ART. 41, PARAGRAFO 1º DO DECRETO 2423-R, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2009.

- ESTE ALVARÁ DEVERÁ FICAR EXPOSTO EM LOCAL VISÍVEL NA EDIFICAÇÃO

-PERMITIDO O USO MÁXIMO DE ATÉ 39 KG DE GLP OU TRÊS UNIDADES P 13 KG.

Data de Emissão	Data de Validade
29/06/2016	29/06/2017

É responsabilidade do proprietário e administrador da edificação a manutenção dos equipamentos de proteção contra incêndio e pânico.

N.º de Autenticação 1559a2516

Este Alvará foi concedido em conformidade com as normas de Prevenção Contra Incêndio e Pânico Vigentes.

A aceitação deste Alvará está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet.
http://siat.cb.es.gov.br

DIVISÃO DE PREVENÇÃO MUNICIPALIDADE IBATIBA
ARQUIVO E SERVIÇO GERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA

Estado do Espírito Santo

CNPJ: 27.744.150/0001-66

ALVARÁ DE LICENÇA, LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

EXERCÍCIO	NÚMERO
2017	048

Concedido a: A. A. T. R – ASSOCIACAO DE APOIO TERAPEUTICO REVIVER

NOME FANTASIA: CASA DE APOIO REVIVER

CNPJ/CPF: 09.558.780/0002-45 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** 035152-0

ENDEREÇO: CÓRREGO SIT. RECANTO DA CAMBRAIA, S/Nº, ZONA RURAL, IBATIBA - ES

COM A SEGUINTE ATIVIDADE PRINCIPAL:

ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL

ENQUANTO SATISFAZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, PARA FUNCIONAMENTO NOS SEGUINTES HORÁRIOS:

HORÁRIO NORMAL	HORÁRIO ESPECIAL

RESTRIÇÕES:

"CUMPRIR TUDO O QUE DETERMINA A LEI MUNICIPAL Nº 014/83"

"LEI MUNICIPAL Nº 465/2005"

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO
13/01/2017	31/12/2017

Matheus Ambrosio Bastos Campos

Chefe do Setor de Tributação e Arrecadação

Mat. 2707

AVISO: O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LUGAR VISÍVEL E RENOVADO ANUALMENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA

Estado do Espírito Santo
CNPJ: 27.744.150/0001-66

ALVARÁ SANITÁRIO

EXERCÍCIO	NÚMERO
2016	119

CONCEDIDO A: A. A. T. R – ASSOCIAÇÃO DE APOIO TERAPÊUTICO REVIVER

CPF/CNPJ: 09.558.780/0002-45

ENDEREÇO: SIT RECANTO DA CAMBRAIA, S/Nº, ZONA RURAL, 321321313213IBATIBA/ES.

COM A SEGUINTE ATIVIDADE PRINCIPAL:

ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL.

ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, PARA FUNCIONAMENTO NOS SEGUINTES HORÁRIOS:

HORÁRIO NORMAL	HORÁRIO ESPECIAL
XXXX Às XXXX	XXXX Às XXXX

RESTRIÇÕES:
CUMPRIR TUDO O QUE DETERMINA A LEI MUNICIPAL Nº 328/99, RDC Nº 216 E RDC Nº 29 DA ANVISA.

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO
12/07/2016	11/07/2017

DR. ADAUTO DE ALMEIDA OLIVEIRA
COORDENADOR DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

AVISO: O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LUGAR VISÍVEL E RENOVADO ANUALMENTE

PLANO DE TRABALHO 1/3

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente ***Associação de Apoio Terapêutico Reviver***			CNPJ **09.558.780.0002-45**
Endereço *Córrego da Cambraia*			
Cidade *Ibatiba*	U.F. *ES*	C.E.P. 29.395-000	DDD/Telefone 28 998830298
Conta Corrente 25.814.815	BANESTES	Agência 0164	Praça de Pagamento *Ibatiba*
Nome do Responsável GILBERTO ROBERTO SILVA			C.P.F. 970.315.777-72
Cart. Identidade: 2.108.196	Órgão Expedidor: *SPTC-ES*		Cargo: PRESIDENTE
Endereço: Av. Eduardo Rodrigues nº 40 C.E.P. 29285-000			

2 - OUTROS PARTÍCIPES

Nome GILBERTO ROBERTO SILVA	C.G.C./C.P.F. 970.315.777-72	
Endereço Av. Eduardo Rodrigues nº 40		C.E.P. 29285-000

3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto Gestão Público-Privada: buscando parcerias e potencializando o acompanhamento psicossocial aos acolhidos na AATR.	Período de Execução Início JANEIRO/2017	 Término JUNHO/2017
Identificação do Objeto Manutenção de despesas para execução das atividades da Associação de Apoio Terapêutico Reviver às famílias e pessoas com a síndrome da dependência química no município de Ibatiba-ES. Em contrapartida a casa Reviver oferece à prefeitura 05 (cinco) vagas gratuitas para acolhimento na Unidade Ibatiba – ES.		

DIVISÃO DE PROTOCOLO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA
ARQUIVO E SERVIÇO GERAL

Justificativa da Proposição

A dependência química, enquanto uma das expressões da questão social, vai ao encontro dos quadros de opressão, miserabilidade e exclusão social que compõem a realidade de uma considerável parcela da população brasileira. Sendo assim, o fenômeno da dependência química não deve ser compreendido sem levar em consideração os aspectos macrossociais que se apresentam à realidade desse sujeito. Ao mesmo tempo, estes aspectos estão atrelados às circunstâncias psíquicas e existenciais que revelam as particularidades desses indivíduos e a relação que os mesmos estabelecem com as drogas. Portanto, torna-se necessário articular a dimensão social às singularidades do sujeito, para que as intervenções sejam bem sucedidas e, efetivamente, apontem caminhos viáveis para a reinserção social.

Nesse contexto, a AATR, visando uma estratégia de prevenção universal, seletiva e indicada, inaugurou em 26 de junho de 2008, uma opção de cuidado para pessoas em situação de uso indevido ou dependência de substâncias psicoativas (SPA)* e suas famílias. Tal estratégia, conta basicamente, com a prestação de serviços através da modalidade de comunidade terapêutica e projetos de reeducação, aqui denominadas Comunidades Acolhedoras.

A AATR realiza o que denominamos "acolhimento", que consiste na terapia baseada na convivência entre aqueles que enfrentam o mesmo problema.

A Comunidade Terapêutica na concepção da RDC nº 29/2011 da ANVISA se baseia na experiência pessoal e comunitária. Através da convivência almeja-se o desenvolvimento de novas perspectivas, novos comportamentos, novos valores, enfim uma nova possibilidade de existir e se relacionar com o mundo sem o uso de substâncias psicoativas. Para isso, faz-se necessário trilhar um caminho que perpassa o método de funcionamento das mesmas.

A base que sustenta esse método é o tripé da Convivência, Laborterapia e Espiritualidade. Dentre os elementos fundamentais destacam-se os valores: confiança, autoconhecimento, autocuidado, honestidade, responsabilidade, respeito, atividades funcionais e produtivas, além das interpessoais e de reinserção social. Todas estas possuem impacto terapêutico. (DE LEON, 2012).

Assim, por se tratar de um projeto socialmente justo, culturalmente aceito e economicamente viável, a AATR e a Prefeitura Municipal de Piúma, vem buscar parcerias públicas e privadas, com vistas a adquirir maquinário e implementos para beneficiamento da população menos favorecida e estigmatizada, potencializando com isso, ações de prevenções no âmbito universal, seletivo e indicada no que tange ao uso abusivo de SPA.

PLANO DE TRABALHO 2/3

4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Duração	
Início	Término
Janeiro de 2017	Junho de 2017

5 - PLANO DE APLICAÇÃO (R$ 1,00)

Natureza da Despesa		Mensal	Total
Código	Especificação		
	a. Pagamento de pessoal b. Outras despesas (Aluguel, telefone, luz, encargos trabalhistas, aquisição de material permanente)	6578,41 1754,92	39470,46 10529,52
TOTAL GERAL		R$ 8.333,33	R$ 50.000,00

PLANO DE TRABALHO 3/3

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 1,00)

CONCEDENTE

Meta	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
	8.333,33	8.333,33	8.333,33	8.333,33	8.333,33	8.333,33

7 – DECLARAÇÃO

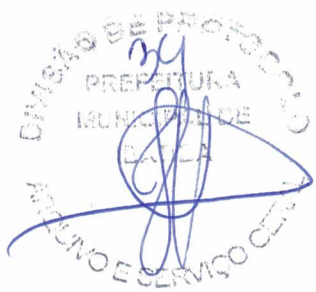
Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a **Prefeitura Municipal de Ibatiba** para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com Tesouro Estadual/Federal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Estadual/Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento

Ibatiba / ES
ASSOCIAÇÃO DE APOIO TERAPÊUTICO REVIVER

8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

_____ Local e Data

_____ Concedente