

**ENTIDADE:**

**APAE**

CONTABILIZADO

LANÇADO

**PARCERIA:**

**FMDCA TC N° 005/2018**

**1ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 15/03/2018**



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 005/2018**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **15 de março de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **1ª Parcela**, no valor de **R\$ 33.848,37 (Trinta e três mil, oitocentos e quarenta e oito)**, dando origem ao Processo **011/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
<b>COMPLEMENTO:</b> FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	<b>EMPENHO Nº</b> 006/2018
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> LUIZ MARASCHIN	
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	<b>FONE:</b> 3363-5106
<b>ENDEREÇO:</b> RUA 1926, Nº 1260, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	<b>CEP:</b> 88330-478
<b>CNPJ:</b> 76.698.380/0001-41	<b>VIGÊNCIA:</b> 28/01/2018
	<b>INÍCIO</b> 28/01/2018
	<b>TÉRMINO</b> 31/12/2018
<b>E-MAIL:</b> diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
<b>RESPONSÁVEL:</b> ISABELA SAVA BUENO	<b>CPF:</b> [REDACTED] 9
<b>GESTORA DA PARCERIA:</b> ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	<b>CPF:</b> [REDACTED] 5

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

**Considerações Finais:**

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC e seus agentes.

O exame foi e efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.



**DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA**

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

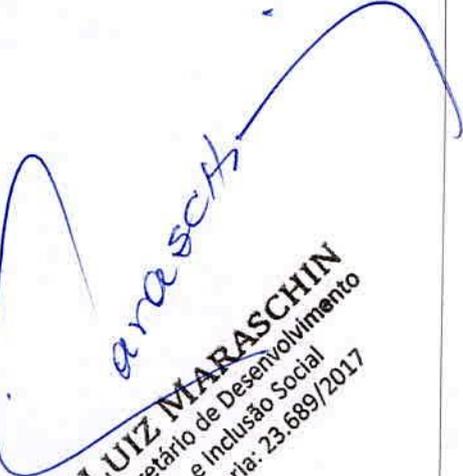
Em, 10/04/2018

  
Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino  
Gestora da Parceria  
Matrícula 12.604/2004

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

  
Luiz Maraschin  
Secretário/Gestor do Fundo  
Portaria 23.689/2017

  
**LUIZ MARASCHIN**  
Secretário de Desenvolvimento  
e Inclusão Social  
Portaria: 23.689/2017

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

003

Anexo 01	
<b>ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b>	
CNPJ: 76.698.380/0001-41	Fone:47-3363.5106
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC	CEP:88330-478
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF: [REDACTED]
TERMO DE COLABORAÇÃO: 005/2018	VALOR R\$ 33.848,37
CONVÊNIO PMBC: 006/2018	
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: www.balneariocamboriu.apae brasil.org.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 08/03/2018	PARCELA Nº: 01

**OBJETIVO DO CONVÊNIO:** Suporte ao Projeto "Atendimento Complementar" em busca do Desenvolvimento Global e da qualidade de vida da criança e adolescente com deficiência

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOCUM.			
	8/2/18		Depósito em conta da APAE	R\$ 33.848,37	
			Contrapartida	R\$ 115,45	
			Tarifas bancárias		R\$ 106,45
2023/A1	1/3/18	44.714	França Contabilidade		R\$ 954,00
	5/3/18		Ana Paula Manjabosco		R\$ 3.101,40
	5/3/18		Juliana Cristina Peres		R\$ 2.891,16
	6/3/18		Marcela de Oliveira Silva		R\$ 2.891,16
	6/3/18		Helena Cristina Klann Krieger		R\$ 2.339,77
	6/3/18		Luciana Goulart da Rocha Fonseca		R\$ 2.339,77
	6/3/18		Jeferson Leal		R\$ 2.712,27
	6/3/18		Aline da Silva Romano Cipriano		R\$ 2.339,77
	6/3/18		Eliane de Souza Cardoso		R\$ 2.375,10
	6/3/18		Vanessa Fiorini		R\$ 3.147,76
	7/3/18		DARF		R\$ 625,08
	7/3/18		GPS		R\$ 2.826,00
	7/3/18		FGTS		R\$ 2.207,13
13.66	7/3/18	30.704	Mepes Informática		R\$ 1.000,00
17.336	7/3/18	30.705	RC Papeis LTDA		R\$ 887,00
33.521	7/3/18	30.706	Idalecio Eduardo LTDA		R\$ 1.220,00
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 33.963,82</b>	<b>R\$ 33.963,82</b>

Balneário Camboriú, 08 de janeiro de 2018

*Isabela Sava Bueno*  
Ass. Presidente da APAE/BC

Contador/ Tec. Contabilidade

**Isabela Sava Bueno**  
Presidente APAE/BC

*João Francisco de França*  
CPF: [REDACTED]  
Contador - CRC/SC 010.465/O-8

**RECEBIDO**  
15.03.18  
[Signature]



# APAE

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS  
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

[escola@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:escola@apaebalneariocamboriu.org.br)  
[diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br)

[www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br)

Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

004

Ofício nº018

Balneário Camboriú (SC), 08 de março de 2018

Ilma. Senhora

Eliane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino

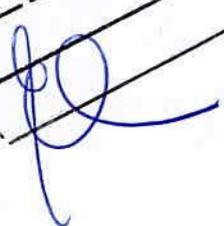
Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do termo de colaboração nº 005/2017 e PMBC nº 006/2018 firmado com o Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e APAE, referente à 1ª Parcela do valor concedido para pagamento de pessoal, materiais de expediente, etc, no valor de R\$ 33.848,37 (trinta e três mil reais oitocentos e quarenta e oito reais e trinta e sete centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço [www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br) no dia 08 de março de 2018.

Sendo o que tínhamos para o momento, desde já agradecemos e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos

Atenciosamente,

Recebido 15 / 03 / 18  
Por: \_\_\_\_\_  
Assinatura: 

  
**Isabelá Sava Bueno**  
Presidente APAE/RC



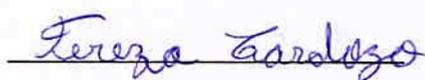
**APAE**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS**  
**DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
escola@apaebalneariocamboriu.org.br  
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br  
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br  
 Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106  
 Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

### Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da entidade APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, CNPJ nº 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$ 33.848,37 mediante o termo de colaboração nº 005/2018 FMDCA e PMBC nº 006/2018 foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais e cheques que integram esta prestação de contas.

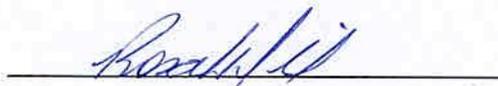
Em: 08/03/2018



Presidente do Conselho Fiscal

Nome: Tereza Cardozo

CPF: [REDACTED] 1



Conselheira

Nome: Rosalva Knabben de Oliveira

CPF: [REDACTED] 9



Conselheira:

Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho

CPF: [REDACTED] 6



# APAE

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS  
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

[escola@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:escola@apaebalneariocamboriu.org.br)

[diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br)

[www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br)

Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

006

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o valor de **R\$ 33.848,37** relativo à parcela nº 1 do termo de colaboração nº 005/2018 e PMBC nº 006/2018 firmado com o FMDCA, recebido do Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários. Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 08 dias do mês de março de 2018.

*Buena*  
Isabela Sava Bueno  
Presidente APAE/BC



Consultas - Extrato de conta corrente

A33R090759031274012  
09/03/2018 08:06:02

007

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC  
Período do extrato de 08 / 02 / 2018 até 08 / 03 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/01/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/02/2018		1489	99026	870 Transferência recebida	661.489.000.190.140	33.848,37 C	
				08/02 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
08/02/2018		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Aliva	830.390.800.394.260	49,90 D	} 50,90
				Tarifa pendente referente a 02/02/2018			
08/02/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.390.800.671.849	1,00 D	
				Tarifa pendente referente a 05/01/2018			
08/02/2018		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	33.797,47 D	0,00 C
01/03/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.244.714	954,00 D	
				01/03 3420 244714-2 FRANCA CONTABI			
01/03/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	880.601.200.080.643	1,05 D	} 1,05
				Tarifa referente a 01/03/2018			
01/03/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	955,05 C	0,00 C
02/03/2018		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Aliva	810.610.700.124.852	49,90 D	} ok
				Tarifa referente a 02/03/2018			
02/03/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	49,90 C	0,00 C
05/03/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.795.000.014.107	3.101,40 D	
				05/03 0795 14107-0 ANA PAULA MANJ			
05/03/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.008.994	2.891,16 D	
				05/03 5271 8994-X JULIANA CRISTI			
05/03/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.641.300.057.129	1,05 D	} ok 2,10
				Tarifa referente a 05/03/2018			
05/03/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.641.300.057.130	1,05 D	
				Tarifa referente a 05/03/2018			
05/03/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	5.994,66 C	0,00 C
06/03/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.061.445	2.891,16 D	
				06/03 0305 61445-9 MARCELA DE OLI			
06/03/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.401.000.070.342	2.339,77 D	
				06/03 0401 70342-7 HELENA CRISTIN			
06/03/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.173.000.020.976	2.339,77 D	
				06/03 3173 20976-7 LUCIANA GOULAR			
06/03/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	30.601	2.712,27 D	
				104 0416 37853477821 JEFERSON LEAL			
06/03/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	30.602	2.339,77 D	
				085 0101 03007619963 ALINE DA SILVA RO			
06/03/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	30.603	2.375,10 D	
				085 0101 78899699968 ELIANE DE SOUZA C			
06/03/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	30.604	3.147,76 D	
				104 0414 00925499935 VANESSA FIORINI			
06/03/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.142.860	1,05 D	} + 38,80 + 3,15 } 42,95
				Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.142.861	1,05 D	
				Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.651.300.142.862	1,05 D	
				Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.651.300.211.540	9,70 D	
				Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.651.300.211.541	9,70 D	
				Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.651.300.211.542	9,70 D	
				Tarifa referente a 06/03/2018			
06/03/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.651.300.211.543	9,70 D	
				Tarifa referente a 06/03/2018			

06/03/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	18.187,55 C	0,00 C
07/03/2018	1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	115,45 C	
			07/03 1489 5307-4 APAE BALN CAMB			
07/03/2018	0000	13105	375 Impostos	30.701	625,08 D	
			DARF - 76.698.380/0001-41 -0561			
07/03/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	30.702	2.826,00 D	
			GPS- Ident.: 76698380000141 - 02/2018			
07/03/2018	0000	13105	375 Impostos	30.703	2.207,13 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/03/2018	0000	13105	166 Emissão de DOC	30.704	1.000,00 D	
			341 8490 009346281000103 MEPE'S INFORM			
07/03/2018	0000	13105	166 Emissão de DOC	30.705	887,00 D	
			136 1301 011286755000110 RC PAPEIS LTD			
07/03/2018	0000	13105	166 Emissão de DOC	30.706	1.220,00 D	
			237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
07/03/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	8.649,76 C	0,00 C
08/03/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

008

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 09/03/2018 R\$ 29,10. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

A33D010950216836014  
01/03/2018 09:57:02

009

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome	ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0

**Creditado**

---

Nome	FRANCA CONTABILIDADE
Agência	3420-7
Conta corrente	244714-2
Valor	954,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB490678 ISABELA SAVA BUENO	01/03/2018 09:55:15
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	01/03/2018 09:57:02

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

---



# MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,  
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-



Número e Série da NFS-e  
00000002023 / A1

Data e Hora da Emissão  
01/03/2018 09:07:45

Competência  
3/2018

Código de Verificação  
7BXG-LWBP

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00.386.173/0001-90 Inscrição Municipal: 282894  
Nome fantasia: JOAO FRANCISCO DE FRANÇA  
Nome empresarial: JOAO FRANCISCO DE FRANÇA  
Endereço: MARCILIO DIAS, 76 - SL07 CEP: 88301-560  
Bairro: CENTRO Fone:  
Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: franca@francacontabil.com.br

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41 Inscrição Municipal:  
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
Endereço: RUA 1926, 1260 CEP: 88330-000  
Bairro: CENTRO Fone:  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços contábeis do mes de fevereiro de 2018

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 954,00**

Código do Serviço:

**17.18 - Atuária e cálculos técnicos de qualquer natureza**

Natureza de Operação:

**551 - Escritório Contábil (Simples Nacional)**

Local da prestação do serviço

**ITAJAÍ / SC - BRASIL**

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
954,00	954,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	<b>Valor líquido da NFS-e</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	<b>954,00</b>

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Percentual de impostos 8,21%

Banco do Brasil agencia 3420-7 conta 0.244.714-2

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 128,31 (13,45%) | Municipais R\$ 35,30 (3,70%). Fonte: IBPT

### OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>  
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CERTIFICO que o serviço constante  
deste documento foi prestado e aceito

Desenvolvido por Pública

Em 01/03/18

Belecco

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bueno

CARGO: Presidente



A33D051719112296011  
05/03/2018 17:25:16

011

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC  
Agência 1489-3  
Conta corrente 39492-0

**Creditado**

Nome ANA PAULA MANJABOSCO  
Agência 795-1  
Conta corrente 14107-0  
Valor 3.101,40  
Data Nesta data

Assinada por JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/03/2018 17:23:26  
JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/03/2018 17:25:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>	
Rua 1926		1260 Balneario Camboriu		SC	
CNPJ : 76.698.380/0001-41				Período : Fevereiro / 2018	
Código	Nome do Funcionário	data admissão	cargo		
47	ANA PAULA MANJABOSCO	17/03/2014	Fisioterapeuta		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
00S1	Salário Base		3.524,91		
01A1	Triênio	1	105,75		
09D1	INSS	11		399,37	
09D2	Imposto de Renda	15		129,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.630,66	529,26	
			Valor Líquido	3.101,40	
			→		
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.524,91	3.630,66	3.630,66	290,45	3.231,29	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA 05/03/2018		ASSINATURA			

DECLARO que o serviço constante neste documento foi prestado e aceito  
Em 05/03/18  
  
= Assinatura =  
NOME: Isabela Sava Bueno  
CARGO: Presidente

A336061457596076033  
06/03/2018 15:26:03

013

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC  
Agência 1489-3  
Conta corrente 39492-0

## Creditado

Nome MARCELA DE OLIVEIRA SILVA  
Agência 305-0  
Conta corrente 61445-9  
Valor 2.891,16  
Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 06/03/2018 14:25:32  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 06/03/2018 15:26:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
00S1	Salário Base		3.255,10		
01A1	Triênio	1	97,65		
09D1	INSS	11		368,80	
09D2	Imposto de Renda	15		92,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.352,75	461,59	
			Valor Líquido	2.891,16	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.524,91	3.352,75	3.352,75	268,22	2.983,95	15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 06/03/2018 ASSINATURA

CERTIFICO que o serviço constante  
deste documento foi prestado e aceito

Em 06/03/18Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno  
CARGO: Presidente



## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC  
 Agência 1489-3  
 Conta corrente 39492-0

## Creditado

Nome LUCIANA GOULART R FONSECA  
 Agência 3173-9  
 Conta corrente 20976-7  
 Valor 2.339,77  
 Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 06/03/2018 14:28:38  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 06/03/2018 15:26:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

015

Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
00S1	Salário Base		2.610,00		
09D1	INSS	9		234,90	
09D2	Imposto de Renda	7,5		35,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.610,00	270,23	
			Valor Líquido	2.339,77	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.610,00	2.610,00	2.610,00	208,80	2.375,10	7,5

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR Recibo de Pagamento de Salário  
 Rua 1926 1260 Balneario Camboriu SC  
 CNPJ : 76.698.380/0001-41 Período : Fevereiro /2018

Código Nome do Funcionário data admissão cargo  
 74 LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA 01/02/2018 Assistente Social

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 06/03/2018 ASSINATURA Luciana GR Fonseca

CERTIFICO que o serviço constante  
 deste documento foi prestado e aceito

Em 06/03/18

Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno  
 CARGO: Presidente

016

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 1489-3  
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 416 ITAJAI  
 Conta corrente (com DV) 1602415  
 CPF 378.534.778-21  
 Nome favorecido JEFERSON LEAL  
 Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 Número documento 30.601  
 Valor 2.712,27  
 Data transferência 06/03/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB EF558688681D894E

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 06/03/2018 14:26:33  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 06/03/2018 15:26:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>	
Rua 1926		1260 Balneario Camboriu		SC	
CNPJ : 76.698.380/0001-41		Período : Fevereiro		/2018	
Código	Nome do Funcionário	data admissão	cargo		
72	JEFERSON LEAL	01/02/2018	Assistente Social		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
00S1	Salário Base		3.121,13		
09D1	INSS	11		343,32	
09D2	Imposto de Renda	7,5		65,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.121,13	408,86	
			Valor Líquido	2.712,27	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.121,13	3.121,13	3.121,13	249,69	2.777,81	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA	06/03/2018		ASSINATURA <i>Jeferson Leal</i>		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 06/03/18

*Isabela Sava Bueno*  
 = Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno  
 CARGO: Presidente

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 1489-3  
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

**Creditado**

Banco 85 CC Ccred  
 Agência (sem DV) 101 VIACREDI  
 Conta corrente (com DV) 7587236  
 CPF ██████████3  
 Nome favorecido ALINE DA SILVA ROMANO CIPRIANO  
 Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 Número documento 30.602  
 Valor 2.339,77  
 Data transferência 06/03/2018  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB D36EC345FE661644  
 Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 06/03/2018 14:27:49  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 06/03/2018 15:26:03

017

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR Rua 1926 1260 Balneario Camboriu SC		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b> Período : Fevereiro / 2018	
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	data admissão	cargo		
69	ALINE DA SILVA ROMANO CIPRIANO	01/02/2018	Fisioterapeuta		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
00S1	Salário Base		2.610,00		
09D1	INSS	9		234,90	
09D2	Imposto de Renda	7,5		35,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.610,00	270,23	
			Valor Líquido	2.339,77	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.610,00	2.610,00	2.610,00	208,80	2.375,10	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA	CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante				
<u>06/03/18</u>	deste documento foi <u>prestado</u> e aceito				
Em <u>06/03/18</u>					
= Assinatura = NOME: <u>Isabela Sava Buene</u> CARGO: <u>Presidente</u>					

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 1489-3  
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

**Creditado**

Banco 85 CC Ceced  
 Agência (sem DV) 101 VIACREDI  
 Conta corrente (com DV) 7913850  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido ELIANE DE SOUZA CARDOSO  
 Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 Número documento 30.603  
 Valor 2.375,10  
 Data transferência 06/03/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 34C69D78600F1472

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 06/03/2018 14:30:39  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 06/03/2018 15:26:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

018

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>	
Rua 1926		1260 Balneario Camboriu		SC	
CNPJ : 76.698.380/0001-41				Período : Fevereiro /2018	
Código	Nome do Funcionário	data admissão	cargo		
70	ELIANE DE SOUZA CARDOSO	01/02/2018	Fonoaudiologa		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
00S1	Salário Base		2.610,00		
09D1	INSS	9		234,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.610,00	234,90	
			Valor Líquido	2.375,10	
			→		
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.610,00	2.610,00	2.610,00	208,80	1.995,92	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA	06.03.2018		ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 06/03/18

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno

CARGO: Presidente

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 1489-3  
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 414 CHAPECO  
 Conta corrente (com DV) 408165  
 CPF ██████████5  
 Nome favorecido VANESSA FIORINI  
 Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 Número documento 30.604  
 Valor 3.147,76  
 Data transferência 06/03/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 44F550BC46C8FF09

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 06/03/2018 14:32:39  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 06/03/2018 15:26:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

019

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>	
Rua 1926		1260 Balneario Camboriú		SC	
CNPJ : 76.698.380/0001-41		Período : Fevereiro / 2018			
Código	Nome do Funcionário	data admissão	cargo		
52	VANESSA FIORINI	01/02/2015	Assistente Social		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
00S1	Salário Base		3.584,42		
01A1	Triênio	1	107,53		
09D1	INSS	11		406,11	
09D2	Imposto de Renda	15		138,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.691,95	544,19	
			Valor Líquido	3.147,76	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.584,42	3.691,95	3.691,95	295,35	3.285,84	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA	06/03/2018				
DECLARO TIFICICO que o <u>serviço</u> constante					
deste documento foi <u>prestado</u> e aceito					
Em <u>06/03/18</u>					
= Assinatura =					
NOME: <u>Isabela Sava Bueno</u>					
CARGO: <u>Presidente</u>					



**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.47  
1489301489 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAFMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 1489 - AGENCIA BALNEARIO CAMBORIU SC  
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	07/03/2018
PERIODO DE APURACAO	28/02/2018
NUMERO DO CPNJ	76.698.380/0001-41
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/03/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	625,08
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	625,08

AUTENTICACAO SISBB: B.2BE.859.79D.FA4.D8E  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 030701

020

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU C →	76.698.380/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME/TELEFONE ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU 33635106	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/03/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	625,08
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	625,08
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria de Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00 . Ocorrendo tal situação , adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00</p>	<p>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA ( somente nas 1ª e 2ª vias )</p> <p>CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante deste documento foi <u>prestado</u> e aceito</p> <p>Em <u>07/03/18</u></p> <p><u>Isabela</u> = Assinatura = NOME: <u>Isabela Sora Bueno</u> CARGO: <u>Presidente</u></p>	

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.47  
 1489301489 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

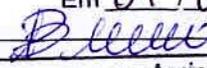
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

021

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMEC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2018
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	07/03/2018
VALOR DO INSS	2.826,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.826,00

DOCUMENTO: 030702  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.A3E.781.9D6.20B.B4E

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS                  INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	02 / 2018	
	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU  Tel: 33635106 Rua 1926 1260 88330-478 - Centro - Balneario Camboriu / SC	6 - VALOR DO INSS	2.826,00	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2018	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	2.826,00	
CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante deste documento foi <u>prestado</u> e aceito Em <u>07/03/18</u>  = Assinatura =		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

NOME: Isabela Sora Bueno  
 CARGO: Presidente

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.33.47  
 1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0  
 EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 8586000022-5 07130179180-4  
 30761405087-8 66983800001-6  
 Data do pagamento 07/03/2018  
 CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
 COMPETENCIA 02/2018  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/03/2018  
 VALOR DEPOSITO 2.207,13  
 Valor Total 2.207,13

Pagamento agendado.  
 Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 07/03/2018 09:31:59  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 07/03/2018 09:33:47

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

022



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2018 - 15:55:16

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR				(0047)33635106
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	27.589,24	9	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	76.698.380/0001-41	02/2018	07/03/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.207,13	0,00	2.207,13

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2018\*\*

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito  
 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 Em 07/03/18

85860000225 071301791804 307614050878 669838000016

Isabela Sava Buono  
 = Assinatura =  
 NOME: Isabela Sava Buono  
 CARGO: Presidente

A33R071105335819020  
07/03/2018 11:15:55

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência 1489-3  
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

**Creditado**

---

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO  
Conta corrente (com DV) 141333  
CNPJ 09.346.281/0001-03  
Nome favorecido MEPE'S INFORMATICA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 30.704  
Valor 1.000,00  
Data transferência 07/03/2018

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 63F9F8B3F28CE6FE

---

Assinada por JB490679 EDLA APARECIDA SENS  
JB490678 ISABELA SAVA BUENO

07/03/2018 11:04:21  
07/03/2018 11:15:55

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

023



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
1366

Série: E

Data Emissão: 07/03/2018

Certificação: 36BAA-9858C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: MEPE S INFORMATICA LTDA ME

Nome Fantasia: MEPE S INFORMATICA

CNPJ/CPF: 09.346.281/0001-03

Insc. Municipal: 145545

Insc. Estadual:

Nº: 643

Compl.: SALA 02

UF: SC CEP: 88338-170

Telefone: 0433639225

024

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU

CNPJ/CPF: 76.698.380/0001-41

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: 1260

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-000

Telefone: 4733670636

Endereço: RUA 1926

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO COMPUTADORES

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
MANUTENÇÃO COMPUTADORES	Sim	20,00	50,0000	1.000,00

Valor Tributável: R\$ 1.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 20,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2018

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 07/03/2018 10:08:55

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

CNAE: 9511800

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo:

Observações:

CERTIFICO que o serviço constante  
deste documento foi prestado e aceito

Em 07/03/18

Impresso em: 07/03/2018 às 10:08:59

Belleo  
= Assinatura =  
NOME: Isabella Souza Belleo  
CARGO: Presidente

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência 1489-3  
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

**Creditado**

---

Banco 136 CC Unicred do Brasil  
Agência (sem DV) 1301 LITORAL E NORTE CATARINESE  
Conta corrente (com DV) 1717800  
CNPJ 11.286.755/0001-10  
Nome favorecido RC PAPEIS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 30.705  
Valor 887,00  
Data transferência 07/03/2018  
\*C\* - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 3F73FB75C86CE46E  
Assinada por JB490679 EDLA APARECIDA SENS 07/03/2018 11:05:47  
JB490678 ISABELA SAVA BUENO 07/03/2018 11:15:55

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

**025**

**RC PAPEIS LTDA ME**R. CARLOS HUGO PRAUM SALA 01, 034  
FAZENDA - ITAJAI - SC  
Fone: (47)3248-9132 CEP: 88301-585**DANFE**Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAIDA**1**Nº 000.017.336  
Série 001  
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO

4218 0311 2867 5500 0110 5500 1000 0173 3615 1272 6226

Consulta de autenticidade no portal na NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180030390589

**026**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255979762

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.286.755/0001-10

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 1084

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

07/03/2018

ENDEREÇO

R 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA SAÍDA

07/03/2018

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3363-5106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:03:43

**DUPLICATAS**Número : 17336/1  
Vencimento : 04/04/2018  
Valor R\$ : 887,00**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	887,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				887,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

RC PAPEIS LTDA ME

FRETE POR CONTA

2 - TERCEIROS

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ITAJAI

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
293	VOLUMES				

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
281	AGUA SANITARIA 1 LITRO BRILHO SOLAR	28289011	0500	5405	UN	24,00	1,99	0,00	47,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
831	DETERGENTE DE LOUCA 500ML LIMPOL COCO	39269090	0500	5405	UN	24,00	1,79	0,00	42,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1328	DETERGENTE DE LOUCA 500ML LIMPOL NEUTRO	34022000	0500	5405	UN	24,00	1,79	0,00	42,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2438	DESINFETANTE 5LTRS LISSI FLORAL	39269090	0102	5102	UN	2,00	11,80	0,00	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
763	DESINFETANTE 5LTRS LISSI LAVANDA	39269090	0500	5405	UN	2,00	11,80	0,00	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2672	ESPONJA DUPLA FACE TININDO	68053090	0102	5102	UN	30,00	0,79	0,00	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
889	GUARDANAPO BOURBON PEQ 20X20 C/50	96121012	0500	5405	UN	80,00	0,85	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1576	COPO DESC. 180ML C/100 TRANSPARENTE PS CRISTAL COPO	39269090	0500	5405	UN	100,00	2,99	0,00	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2668	LUSTRA MOVEIS 200ML LAVANDA POLWAX	34052000	0102	5102	UN	4,00	4,99	0,00	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
292	SACO DE LIXO 100LTRS 75X90 C/100 PRETO	39269090	0500	5405	UN	1,00	27,16	0,00	27,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
293	SACO DE LIXO 150LTRS REFORCADO 90X100 0.07 PRETO	39232910	0500	5405	UN	1,00	59,90	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3042	PAPEL ALUMINIO 30X100 METROS	26060090	0102	5102	UN	1,00	45,80	0,00	45,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1217	RODO ALAVANCA 27CM	96039000	0500	5405	UN	1,00	69,90	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1647	REFIL RODO ALAVANCA	84269100	0102	5102	UN	1,00	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2409	BALDE APOLO 10LTRS	39249000	0102	5102	UN	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
392	COLA LIQUIDA 1KG CASCOREZ	35061090	0500	5405	UN	2,00	21,95	0,00	43,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5: 755ead1c8d1ad54a6ebee71867334a3c  
ACERTO REF. PEDIDOS: 43962,44791,44916  
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONALTRIBUTOS ~ R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT  
NOME FANTASIA: APAE BC

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2018 11:33:10

Generation Sistemas

CERTIFICO que o material constante  
deste documento foi recebido e aceito

Em 07/03/18

= Assinatura =  
NOME: Isabele Sara Bueno  
CARGO: Presidente

---

**DOC ou TED Eletrônico**

---

**Debitado**

---

Agência 1489-3  
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

**Creditado**

---

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 7223 AV. CENTRAL  
Conta corrente (com DV) 156884  
CNPJ 02.486.117/0001-52  
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 30.706  
Valor 1.220,00  
Data transferência 07/03/2018

\*C\* - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 408ABE66CAAD505B

---

Assinada por JB490679 EDLA APARECIDA SENS  
JB490678 ISABELA SAVA BUENO

07/03/2018 11:06:47  
07/03/2018 11:15:55

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

027

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b> Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 <small>Popelaria COP DE ROLO</small>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA = <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000033521 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 4218 0302 4861 1700 0152 5500 1000 0335 2110 2017 7035 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	---	--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>N.FISCAL REF CUPOM</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342180030724863 07/03/2018 18:07:33</b>		<b>028</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253631246</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>02.486.117/0001-52</b>		

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>APAE (ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS)</b>				CNPJ / CPF <b>76.698.380/0001-41</b>	DATA DA EMISSÃO <b>07/03/2018</b>
ENDEREÇO <b>RUA 1926, 1260</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>88330-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>07/03/2018</b>	
MUNICÍPIO <b>Balneario Camboriu</b>	FONE / FAX <b>(47)3363-5106</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>18:07:07</b>	

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À VISTA	33521	1220,00	0,00	1220,00

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
33521-1	07/03/2018	1.220,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
					1.220,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1.220,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>0 - EMITENTE</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2892	CARTOLINA CORES - Val Aprox Tributos R\$ 47,77 (34,12%) Fonte:IBPT	48025899	0500	5929	UN	200,0000	0,7000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3030	PAPEL CARTAO FOSCO CORES - Val Aprox Tributos R\$ 37,53 (34,12%) Fonte:IBPT	48109290	0500	5929	UN	100,0000	1,1000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2907	PAPEL DUPLA FACE CORES - Val Aprox Tributos R\$ 34,12 (34,12%) Fonte:IBPT	48109290	0500	5929	UN	100,0000	1,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27117	PAPEL CREPOM CORES - Val Aprox Tributos R\$ 34,12 (34,12%) Fonte:IBPT	48081000	0500	5929	RL	100,0000	1,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28709	PAPEL SEDA CORES LISO - Val Aprox Tributos R\$ 58,16 (39,77%) Fonte:IBPT	85061010	0500	5929	UN	5,0000	30,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19720	EVA CORES 60X40 - Val Aprox Tributos R\$ 58,48 (36,55%) Fonte:IBPT	40082100	0500	5929	UN	80,0000	2,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	TONER HP CF210A PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 111,84 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	379,0000	379,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24789	PAPEL VERGE 180G BRANCO - Val Aprox Tributos R\$ 24,40 (34,12%) Fonte:IBPT	48025810	0500	5929	CX	5,0000	14,3000	71,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3215	PAPEL OFF SET BRANCO 50FLS - Val Aprox Tributos R\$ 3,24 (34,12%) Fonte:IBPT	48025899	0500	5929	PCT	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Referente Cupom Fiscal N.: 77762 Val Aprox Tributos R\$ 409,66 (33,58%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CERTIFICO que o material constan.  
 deste documento foi recebido e aceito

Em 07/03/18  
B. Belem  
 = Assinatura =  
 NOME: Isabela Souza Belem  
 CARGO: Presidente

Contrato:

Manutenção de Computadores:

20 Computadores:

R\$ 50,00 cada

Total: R\$ 1.000,00

Balneário Camboriú, 28 de fevereiro de 2018

Produtos	Valor	Qtidade	Total
Agua sanitaria 1 litrs	R\$ 1,99	24	R\$ 47,76
Balde 10 litros	R\$ 29,90	1	R\$ 29,90
Cola liquida 1 kg	R\$ 21,95	2	R\$ 43,90
Copo desc 180 ml c/100	R\$ 2,99	100	R\$ 299,00
Desinfetante 5ltrs	R\$ 11,80	4	R\$ 47,20
Detergente de louça 500ml	R\$ 1,79	48	R\$ 85,92
Esponja dupla face louça	R\$ 0,79	30	R\$ 23,70
Guardanapo peq	R\$ 0,85	80	R\$ 68,00
Lustra Moveis	R\$ 4,99	4	R\$ 19,96
Papel aluminio grande	R\$ 45,80	1	R\$ 45,80
Refil rodo Alavanca	R\$ 18,90	1	R\$ 18,90
Rodo alavanca 27cm	R\$ 69,90	1	R\$ 69,90
Saco de lixo 100 litros C/100	R\$ 27,16	1	R\$ 27,16
Saco de lixo 150 litros	R\$ 59,90	1	R\$ 59,90
		<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 887,00</b>

ITAJAI, 08/03/2018

*Stephane Rueda Basso*  
[11.286.755/0001-10]

**RC PAPÉIS LTDA - ME**

Rua Carlos Hugo Praum, 34  
Fazenda - CFP 88301-585

**ITAJAI - SC**

Embalagens - Escritório - Higiene  
Limpeza - Mercadoria

47 3248.9132 | 9117.0644  
rcpapeis@rcpapeis.com.br  
www.rcpapeis.com.br

THE UNIVERSITY OF

THE STATE OF

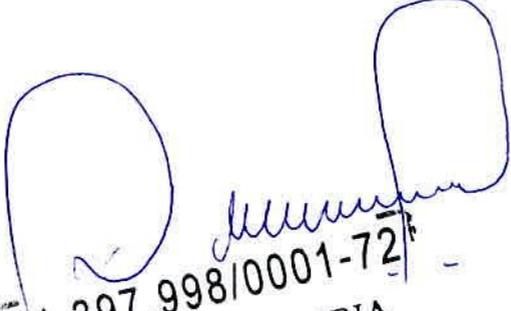
THE UNIVERSITY OF THE STATE OF

THE UNIVERSITY OF THE STATE OF

TEKSAN COMERCIO LTDA ME  
01.397.998/0001-72

031

Produtos	Valor	Qtidade	Total
Agua sanitaria 1 litrs	R\$ 2,99	24	R\$ 71,76
Cola liquida 1 kg	R\$ 26,80	2	R\$ 53,60
Copo desc 180 ml c/100	R\$ 3,99	100	R\$ 399,00
Balde 10 litros	R\$ 35,60	1	R\$ 35,60
Desinfetante 5ltrs	R\$ 13,60	4	R\$ 54,40
Detergente de louça 500ml	R\$ 1,96	48	R\$ 94,08
Esponja dupla face louça	R\$ 1,25	30	R\$ 37,50
Rodo alavanca 27cm	R\$ 75,60	1	R\$ 75,60
Papel aluminio grande	R\$ 55,80	3	R\$ 167,40
Guardanapo peq	R\$ 1,23	80	R\$ 98,40
Lustra Moveis	R\$ 6,59	4	R\$ 26,36
Refil rodo Alavanca	R\$ 21,90	1	R\$ 21,90
Saco de lixo 100 litros C/100	R\$ 35,90	1	R\$ 35,90
Saco de lixo 150 litros	R\$ 69,90	1	R\$ 69,90
		TOTAL	R\$ 1.241,40

  
01.397.998/0001-72  
TEKSAN INDÚSTRIA  
E COMÉRCIO LTDA - ME  
Rua Lacy Gonçalves de Santana, 84  
Imarui - CEP 88305-598  
ITAJAÍ - SC



032

Apae Balneário Camboriu			Itajai, 08/03/2018	
Produtos	Valor	Qtidade	Total	
Agua sanitaria 1 litrs	R\$ 2.29	24	R\$ 54.96	
Balde 10 litros	R\$ 35.60	1	R\$ 35.60	
Cola liquida 1 kg	R\$ 26.80	2	R\$ 53.60	
Copo desc 180 ml c/100	R\$ 3.29	100	R\$ 329.00	
Desinfetante 5ltrs	R\$ 12.65	4	R\$ 50.60	
Detergente de louça 500ml	R\$ 1.96	48	R\$ 94.08	
Esponja dupla face louça	R\$ 1.03	30	R\$ 30.90	
Guardanapo peq	R\$ 1.23	80	R\$ 98.40	
Lustra Moveis	R\$ 6.59	4	R\$ 26.36	
Papel aluminio grande	R\$ 49.60	3	R\$ 148.80	
Refil rodo Alavanca	R\$ 25.90	1	R\$ 25.90	
Rodo alavanca 27cm	R\$ 75.60	1	R\$ 75.60	
Saco de lixo 100 litros C/100	R\$ 36.90	1	R\$ 36.90	
Saco de lixo 150 litros	R\$ 62.60	1	R\$ 62.60	
		TOTAL	R\$ 1,123.30	
Kirus Pel Ltda				
CNPJ 10.397.012/0001-55				

  
**KIRIUS-PEL**  
**(47) 3346-4344**

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 05 DE MARÇO DE 2018.

APAE

033

ORÇAMENTO:

<u>QUANT</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>PREÇO UNITÁRIO</u>	<u>PREÇO TOTAL</u>
200	CARTOLINA	0,70	140,00
100	PAPEL CARTÃO	1,10	110,00
100	PAPEL DUPLA FACE	1,00	100,00
100	CREPOM	1,00	100,00
05	PCT SEDA	30,00	150,00
01	PCT PAPEL OFF SET 180 GRAMAS	9,50	9,50
80	FOLHA EVA	2,00	160,00
01	TONER HP CF210A PRETO ORIGINAL	379,00	379,00
05	PCT PAPEL VERGE 180 GRAMAS	14,30	71,50
		TOTAL GERAL	R\$ 1.220,00

ATENCIOSAMENTE  
PAPELARIA COR DE ROSA  
IDALECIO EDUARDO – EPP  
CNPJ: 02486117/0001-52  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253631246  
QUARTA AVENIDA, 145 - CENTRO  
CEP: 88330-105  
BALNEARIO CAMBORIU – SC  
PAPELARIACORDEROSA@HOTMAIL.COM  
FONE: (47) 33670894  
FAX: (47) 33634315

*Idalecio Eduardo*  
02.486.117/0001-52  
IDALECIO EDUARDO - EPP  
Quarta Avenida, nº 145 - Centro  
CEP: 88330-104 - Balneário Camboriú - SC

3367.0894

www/email: papelariacorderosa@hotmail.com

4ª Avenida, nº 145 - Centro

Balneário Camboriú

ITAJAÍ, 05 DE MARÇO DE 2018.

APAE

034

ORÇAMENTO:

<u>QUANT</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>PREÇO UNITÁRIO</u>	<u>PREÇO TOTAL</u>
200	Cartolina	0,75	150,00
100	Papel cartão	1,25	125,00
100	Papel dupla face	1,09	109,00
100	Crepom	1,10	110,00
05	Pct seda	31,90	159,50
01	Pct papel off set 180 gramas	9,90	9,90
80	Folha eva	2,10	168,00
01	Toner hp cf210a preto original	385,00	385,00
05	Pct papel verge 180 gramas	16,90	84,50
		<b>TOTAL GERAL</b>	<b>RS 1.300,90</b>

**MKF DISTRIBUIDORA ATAC. PAPELARIA LTDA**

**CNPJ: 05.801.207/0001-89**

**RUA ALFREDO EICKE Nº44 SL.01**

**BAIRRO: BARRA DO RIO**

**CEP 88305-300 -**

**ITAJAÍ-SC**

05.801.207/0001-89

MKF - DISTRIBUIDORA ATACADISTA  
PARA PAPELARIA LTDA

RUA ALFREDO EICKE, Nº 44 - SL 01 - BARRA DO RIO  
88-305-300 - ITAJAÍ SC

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 05 DE MARÇO DE 2018

APAE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ORÇAMENTO:

QUANT	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
200	Cartolina	0,80	160,00
100	Papel cartão	1,39	139,00
100	Papel dupla face	1,20	120,00
100	Crepom	1,18	118,00
05	Pct seda	34,00	170,00
01	Pct papel off set 180 gramas	12,50	12,50
80	Folha eva	2,20	176,00
01	Toner hp cf210a preto original	390,00	390,00
05	Pct papel verge 180 gramas	18,70	93,50
		TOTAL GERAL	R\$ 1.379,00

FABIOLA MOLARDI FESTA ME  
CNPJ: 09064381/0001-47  
QUARTA AVENIDA, 313 - CENTRO  
CEP : 88330-105 -  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

09.064.381/0001-47  
FABIOLA MOLARDI FESTA ME  
4ª AVENIDA, 313 - CENTRO  
88.330-105 BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

A33R071105335819013  
07/03/2018 11:12:56

036

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome            APAE BALN CAMBORIU  
Agência        1489-3  
Conta corrente  5307-4

**Creditado**

---

Nome            ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC  
Agência        1489-3  
Conta corrente  39492-0  
Valor           115,45  
Data            Nesta data

---

Assinada por    JB490679 EDLA APARECIDA SENS  
                  JB490678 ISABELA SAVA BUENO

07/03/2018 11:09:39  
07/03/2018 11:12:56

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2018
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2018
VALOR DO INSS	3.257,02
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.257,02

037

DOCUMENTO: 031202  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.222.8DB.706.1AE.975

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
 0800 729 5678  
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
 0800 729 0088  
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

2 de 4

12/03/2018 15:47

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS          INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	02 / 2018	
	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
	6 - VALOR DO INSS	3.257,02	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU  Tel : 33635106 Rua 1926 1260 88330-478 - Centro - Balneario Camboriu / SC	8 -		
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2018	11 - TOTAL	3.257,02
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCIETASPMBC

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2018
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2018
VALOR DO INSS	686,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	686,64

DOCUMENTO: 030604  
 AUTENTICACAO SISBB: F.8D0.5BB.6ED.564.88E

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

038

 MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETENCIA	02 / 2018	
	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU  Tel : 33635106 Rua 1926 1260 88330-478 - Centro - Balneario Camboriu / SC	6 - VALOR DO INSS	686,64	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2018	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	686,64	
CERTIFICADO que o <u>SERVICO</u> constante deste documento foi <u>prestado</u> e aceito Em <u>06/03/18</u>		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

= Assinatura =  
 NOME: Isabela Souza Bello  
 CARGO: Presidente



A35F071042295507020  
07/03/2018 10:49:47

039

## Pagamento de outros convênios

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.49.48  
1489301489

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4  
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8581000027-7 43020179180-0  
30761405087-8 66983800001-6  
Data do pagamento 07/03/2018  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 02/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/03/2018  
VALOR DEPOSITO 2.743,02  
Valor Total 2.743,02

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 07/03/2018 10:39:40  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 07/03/2018 10:49:47

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/03/2018 - 16:25:48

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR				(0047)33635106	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	34.287,82	13	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	76.698.380/0001-41	02/2018	07/03/2018	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.743,02	0,00	2.743,02

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2018\*\*

85810000277 430201791800 307614050878 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





A33G061651796085020  
06/03/2018 17:02:07

040

Pagamento de outros convênios

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/03/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.02.08  
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMAPMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1  
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85890000004-2 99380179180-1  
30761405087-8 66983800001-6  
Data do pagamento 06/03/2018  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 02/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/03/2018  
VALOR DEPOSITO 499,38  
Valor Total 499,38

Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 06/03/2018 16:48:40  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 06/03/2018 17:02:07

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/03/2018 - 16:02:52

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR				(0047)33635106
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	6.242,31	2	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	76.698.380/0001-41	02/2018	07/03/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
499,38	0,00	499,38

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2018\*\*

858900000042 993801791801 307614050878 669838000016

Este documento foi revisado constante  
e aceito  
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
Em 06/03/2018

= Assinatura =  
NOME: Isabela Sava Bueno  
CARGO: Presidente

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000542 495401791809 307614050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR  
 COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALINE DA SILVA ROMANO CIPRIANO			131.98867.72-9		01/02/2018	01			02236
	2.610,00	0,00			234,90			208,80	0,00
ALTAMIRO GASPAR			102.74213.66-1		06/05/2013	01			07824
	2.708,66	0,00			243,77			216,70	0,00
ANA PAULA MANJABOSCO			130.43148.70-2		17/03/2014	01			02236
	3.630,66	0,00			399,37			290,45	0,00
AVENINA BATISTA FORTUNATO			108.60926.91-2		01/04/2013	01			04110
	1.518,78	0,00			121,50			121,51	0,00
BRUNO HENRIQUE PEREIRA			207.41704.19-0		02/05/2017	01			07832
	1.627,96	0,00			130,23			130,23	0,00
ELIANE DE SOUZA CARDOSO			123.36858.62-4		01/02/2018	01			02238
	2.610,00	0,00			234,90			208,80	0,00
GERUSA LUNARDI			127.60025.69-3		01/02/2018	01			02516
	3.121,13	0,00			343,32			249,69	0,00
GIOVANA DOS SANTOS			203.33898.34-0		14/04/2015	01			04110
	2.033,15	0,00			182,98			162,65	0,00
HELENA CRISTINA KLANN KRIEGER			210.65474.96-4		01/02/2018	01			02515
	2.610,00	0,00			234,90			208,80	0,00
JEFERSON LEAL			200.57112.75-9		01/02/2018	01			02516
	3.121,13	0,00			343,32			249,69	0,00
JERUSA BASTOS LINHARES			124.18122.55-9		01/03/2007	01			04110
	6.182,36	0,00			621,03			494,58	0,00
JOAO EMANOEL ZAVASKI			206.51680.75-6		25/03/2015	01			04110
	1.780,13	0,00			160,21			142,41	0,00
JULIANA CRISTINA PERES			123.41465.99-6		17/02/2014	01			02238
	3.352,75	0,00			368,80			268,22	0,00
JULIANO TAVARES			136.94892.72-8		01/09/2016	01			07832
	1.627,96	0,00			130,23			130,23	0,00
LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA			121.70889.84-3		01/02/2018	01			02516
	2.610,00	0,00			234,90			208,81	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000542 495401791809 307614050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR  
 COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB	AMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA			204.93459.41-8		01/03/2014	01			02515
3.352,75	0,00		0,00		368,80			268,22	0,00
MARCOS PAULO PAVAN			140.66476.72-0		01/04/2008	01			02236
2.739,79	0,00		0,00		246,58			219,18	0,00
MARINA LARISSA ZANONI			201.85993.33-2		01/02/2018	01			02515
3.121,18	0,00		0,00		343,32			249,69	0,00
PRISCILA JORGE NUNES			139.22170.72-1		05/08/2016	01			02236
2.324,15	0,00		0,00		209,17			185,93	0,00
ROSANGELA APARECIDA ALVES			122.94245.18-2		07/05/2015	01			02239
2.325,10	0,00		0,00		209,25			186,01	0,00
SANDRA MARA LUCHTENBERG			122.33241.67-5		01/06/2008	01			01313
4.450,70	0,00		0,00		489,57			356,06	0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO			107.64448.44-4		26/02/2014	01			07832
1.704,30	0,00		0,00		153,38			136,35	0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO			123.67819.01-9		01/07/2002	01			07824
3.264,78	0,00		0,00		359,12			261,18	0,00
VANESSA FIORINI			133.02981.72-3		01/02/2015	01			02516
3.691,95	0,00		0,00		406,11			295,35	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 68.119,37

0,00

0,00

6.769,66

5.449,54

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000542 495401791809 307614050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR N° DE CONTROLE: AsDfk6CmtXY0000-9  
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: HOU9fE5KA670000-0  
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1926 1260  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-478

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	24	68.119,37	0,00	68.119,37	0,00
TOTAIS:	24	68.119,37	0,00	68.119,37	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858000000542 495401791809 307614050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR  
COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

N° DE CONTROLE: AsDfk6CmtXY0000-9  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

N° ARQUIVO: H0U9FE5KA670000-0  
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1926 1260  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-478

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CNAE: 9430800

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	68.119,37
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	24

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
5.449,54	0,00	0,00	0,00	5.449,54

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR N° DE CONTROLE: AsDfk6CmtXY0000-9 N° ARQUIVO: H0U9fE5KA670000-0  
 COMP: 02/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1926 1260 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478 TELEFONE: 0047 3363 5106 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	6.769.66	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	6.769.66
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:	0
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 09/03/2018

GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012)

HORA: 09:06:36

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

-----  
EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

COMPETÊNCIA: 02/2018

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

-----  
QTDE TRABALHADORES 24  
FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO 68.119,37  
DEPÓSITO 5.449,54  
ENCARGOS FGTS 0,00  
CONTRIB SOCIAL 0,00  
ENCARGOS CONTRIB SOC 0,00  
TOTAL A RECOLHER 5.449,54  
-----

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/03/2018

**RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.**

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 09/03/2018  
HORA: 09:06:36  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO DED FPAS	OUTRAS ENTIDADES VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	COD PAGTO TOTAL	FPAS REEMBOLSO
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR			76.698.380/0001-41		0000	2305	639
6.769,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.769,66	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR N° ARQUIVO: H0U9fe5KA670000-0  
 COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua 1926 1260 BAIRRO: Centro CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 CIDADE: Balneario Camboriu UF: SC CEP: 88330-478 TELEFONE: 47-33635106 CNAE: 9430800  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	639	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	6.769,66	0,00	0,00	0,00	6.769,66
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	6.769,66	0,00	0,00	0,00	6.769,66
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	6.769,66	0,00	0,00	0,00	6.769,66

(\* Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

# Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

049

Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANCA - 010038617300019000,

Seu arquivo h0u9fe5ka6700000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 09/03/2018 às 09:08.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 780C3DF4.9F254349.A3B43FA5.8B5CCF98.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

## *Informações Complementares:*

NRA:H0U9fE5KA6700000

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 02/2018

*Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.*



**RELATÓRIO DE ATIVIDADES – FEVEREIRO DE 2018**

**050**

**PROGRAMA DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR DE CRIANÇAS ENTRE 0 A 5 ANOS E 11 MESES COM ATRASO NO DESENVOLVIMENTO GLOBAL<sup>1</sup> OU COM DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS, E CRIANÇAS E ADOLESCENTES ENTRE 6 A 17 ANOS E 11 MESES COM DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS.**

**ENTIDADE:** ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

**PERÍODO:** 01/02/2018 a 28/02/2018

**1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

No mês de fevereiro de 2018 foram atendidas 28 crianças entre 0 e 5 anos e 11 meses no Serviço de Estimulação Precoce, 01 criança em processo de avaliação para entrada no serviço.

Já Serviço de Atendimento Especializado - SAESP foram atendidos 26 crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses, ou seja, foram atendidas 06 usuários acima das vagas contratadas.

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 54 crianças e adolescentes para além das especialidades previstas nas metas abaixo, as seguintes ações ocorreram:

- Planos Terapêuticos das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial = 28 PTIs analisados e atualizados;
- Planos Terapêuticos das crianças e adolescentes do SAESP = 26 PTIs analisados e atualizados;
- A APAE conta com a parceria da UNIMED no fornecimento das Guias médicas para consultas em especialidades, porém neste mês não houve envio;
- O Programa Bebê essencial neste ano não possui equipe dedicada ao programa, e irá manter somente os que já permanecem no programa até sua finalização, no momento são 5 crianças;

**2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO :**

<b>OBJETIVO GERAL DO PROJETO</b>	<b>OBJETO DO PROJETO</b>
Avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a: 30 crianças de 0 a 5 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento global <sup>2</sup> ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências, e 20 crianças e adolescentes entre 6 a 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.	Para realizar o objetivo do projeto, faz-se necessário: Equipe técnica para atendimento 0 a 3 anos e 11 meses: a contratação de 01 fisioterapeuta (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 fonoaudiólogo (24h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 assistente social (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 psicólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais; Equipe técnica para atendimento 6 a 17 anos e 11 meses: 01 fisioterapeuta (24h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 fonoaudiólogo

<sup>1</sup> Até 2017 o termo utilizado era desenvolvimento neuropsicomotor, mas seguindo a deliberação da Fundação Catarinense de Educação Especial (FCEE), utiliza-se a partir de 2018 o termo desenvolvimento global (DG)

<sup>2</sup> Até 2017 o termo utilizado era desenvolvimento neuropsicomotor, mas seguindo a deliberação da Fundação Catarinense de Educação Especial (FCEE), utiliza-se a partir de 2018 o termo desenvolvimento global (DG)



(28h/semanais) e seus encargos sociais;  
contratação de 01 assistente social  
(24h/semanais) e seus encargos sociais;  
contratação de 01 psicólogo (24h/semanais) e  
seus encargos sociais;  
Coordenador (28h/semanais) e seus encargos  
sociais;

### 3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

**Meta/Objetivo específico 01:** Prestar atendimento interdisciplinar especializado a 30 crianças de 0 a 5 anos e 11 meses no Programa de Estimulação Precoce, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.<sup>3</sup>

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter a contratação dos profissionais que já atuam no Programa: 01 fisioterapeuta (28h), 01 fonoaudióloga (24h), 01 psicóloga (28h) e 01 assistente social (28h), 01 coordenadora (28h) mais encargos sociais, 13º salário e férias.			META CUMPRIDA 4 os profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais e 24h/semanais.	
Prestar em média <sup>4</sup> 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de fisioterapia;	80	35 presenças, 12 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);		Neste mês de fevereiro a APAE iniciou suas atividades e houve a necessidade de reorganizar os serviços para melhor atender seus usuários, fator que afetou as metas mensais, mas será trabalhado para atingir as metas nos demais meses e fechar a meta anual proposta no projeto.
Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de fonoaudiologia;	80	35 presenças, 12 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);		Neste mês de fevereiro a APAE iniciou suas atividades e houve a necessidade de reorganizar os serviços para melhor atender seus usuários, fator que afetou

<sup>3</sup> Vale ressaltar que além dos atendimentos clínicos ofertados, a APAE disponibiliza o atendimento Pedagógico Especializado, e no mês de fevereiro compuseram o total de 175 atendimentos prestados.

<sup>4</sup> A média está considerada devido aos meses e/ou semanas que possuem feriados e aos pontos facultativos, portanto ao final do ano de 2018 a meta será considerada em seu valor total.



				as metas mensais, mas será trabalhado para atingir as metas nos demais meses e fechar a meta anual proposta no projeto.
Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de psicologia;	80	35 presenças, 12 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);		Neste mês de fevereiro a APAE iniciou suas atividades e houve a necessidade de reorganizar os serviços para melhor atender seus usuários, fator que afetou as metas mensais, mas será trabalhado para atingir as metas nos demais meses e fechar a meta anual proposta no projeto.
Prestar em média 40 atendimentos mensais e 410 anuais de serviço social;	40	35 presenças, 12 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);		Neste mês de fevereiro a APAE iniciou suas atividades e houve a necessidade de reorganizar os serviços para melhor atender seus usuários, fator que afetou as metas mensais, mas será trabalhado para atingir as metas nos demais meses e fechar a meta anual proposta no projeto.
Realizar 03 estudos de caso anuais nos meses de fevereiro, junho e novembro, referente as 30 crianças cadastradas para atendimento, comportando 1 semana de atividades cada um, podendo ter a participação da criança e de seus responsáveis;	3 anuais	00		
Realizar adaptações, reuniões de equipe, reuniões intersetoriais, assessoria aos núcleos de educação, conforme demanda necessária.	Conf. demanda		Neste mês foram realizadas muitas adaptações para os usuários do programa, tais como: abdutores de quadril, suporte	



			para pés nas cadeiras de alimentação, almofadas para postura, dentre outros.	
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	15 no semestre	00		

**Meta/Objetivo específico 02: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a 20 usuários entre 6 e 17 anos e 11 meses do Serviço de atendimento Especializado, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.**

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter a contratação dos profissionais: 01 fisioterapeuta (24h), 01 fonoaudióloga (28h), 01 psicóloga (24h) e 01 assistente social (24h), mais encargos sociais, 13º salário e férias.			META CUMPRIDA 4 os profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais e 24h/semanais.	
Prestar em média <sup>5</sup> 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de fisioterapia;	60	21 Presenças, 08 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);		Neste mês de fevereiro a APAE iniciou suas atividades e houve a necessidade de reorganizar os serviços para melhor atender seus usuários, fator que afetou as metas mensais, mas será trabalhado para atingir as metas nos demais meses e fechar a meta anual proposta no projeto.
Prestar em média 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de fonoaudiologia;	60	27 Presenças, 09 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);		Neste mês de fevereiro a APAE iniciou suas atividades e houve a necessidade de reorganizar os serviços para melhor atender seus usuários, fator que afetou as metas mensais, mas será trabalhado para atingir as metas nos demais meses e fechar a

<sup>5</sup> Para todas as constantes com média, observar nota de rodapé número 4.



				meta anual proposta no projeto.
Prestar em média 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de psicologia;	60	31 Presenças, 09 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);		Neste mês de fevereiro a APAE iniciou suas atividades e houve a necessidade de reorganizar os serviços para melhor atender seus usuários, fator que afetou as metas mensais, mas será trabalhado para atingir as metas nos demais meses e fechar a meta anual proposta no projeto.
Prestar em média 20 atendimentos mensais e 200 anuais de serviço social;	20	20 atendimentos (neles incluem-se, atendimentos individuais, contatos telefônicos e encaminhamentos)		Neste mês de fevereiro a APAE iniciou suas atividades e houve a necessidade de reorganizar os serviços para melhor atender seus usuários, fator que afetou as metas mensais, mas será trabalhado para atingir as metas nos demais meses e fechar a meta anual proposta no projeto.
Realizar 03 estudos de caso anuais, referente às 20 crianças e adolescentes cadastradas para atendimento, comportando 1 semana de atividades cada um, podendo ter a participação da criança e de seus responsáveis;	3 anuais	Serão realizados no decorrer do ano		
Realizar adaptações, reuniões de equipe, reuniões intersetoriais, assessoria aos núcleos de educação, conforme demanda necessária.	Conf. demanda	2 reuniões de equipe;		
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	10 no semestre	00		



**Meta/Objetivo específico 03: Realizar avaliação inicial de crianças e adolescentes entre 0 e 17 anos para acesso ao serviço com equipe interdisciplinar;**

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter a contratação dos profissionais: 01 fisioterapeuta (24h), 01 fonoaudióloga (28h), 01 psicóloga (24h) e 01 assistente social (24h), mais encargos sociais, 13º salário e férias.			META CUMPRIDA 4 os profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais e 24h/semanais.	
Realizar avaliações iniciais para entrada no serviço;	45 no ano	00		As avaliações iniciais para entrada no serviço terão início no mês de março devido a reorganização e treinamento da equipe de avaliação.
Realizar estudo de caso para decisão da entrada no serviço, estabelecer os objetivos.	Cf. demanda	00		
Realizar o acolhimento, triagem e encaminhamento dos casos não considerados público alvo para a APAE.	Cf. demanda	00		
Reunião quinzenal para repasse dos casos para equipe de atendimento das crianças de 0 a 5 anos e 11 meses.	Cf. demanda	00		

**4. PÚBLICO ATENDIDO:**

PÚBLICO ATENDIDO ESTIMULAÇÃO PRECOCE:			Crianças	Familiares	TOTAL
+	Número de atendidos diretos (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)	Previsto	30		30
		Realizado	30		30



+	<b>Número de atendidos indiretos</b> (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)	Previsto	0	87	87
		Realizado	0	87	87
=	<b>Número total de atendidos pelo projeto</b> (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA - PDEAR)	Previsto			117
		Realizado			117

PÚBLICO ATENDIDO SAESP:		Crianças	Adolescentes	Familiares	TOTAL	
+	<b>Número de atendidos diretos</b> (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo SAESP - CMDCA)	Previsto	20		20	
		Realizado	16	10		26
+	<b>Número de atendidos indiretos</b> (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo SAESP - CMDCA)	Previsto	0	0	70	70
		Realizado	0	0	70	70
=	<b>Número total de atendidos pelo projeto</b> (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA - SAESP)	Previsto	20		70	90
		Realizado	16	10		96

### 5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Sem novas alterações.

### 6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Os registros dos atendimentos se encontram em prontuário próprio dos usuários atendidos, bem como, as assinaturas referente aos atendimentos se encontram disponíveis na instituição para conferência.

No mês de fevereiro a APAE iniciou suas atividades e também seus projetos, porém neste início de trabalho foi necessário reorganizar os serviços no sentido de garantir a qualidade dos atendimentos prestados, fator que afetou diretamente o batimento das metas mensal. Mas cabe ressaltar que estaremos buscando as metas em sua concretude e que esta situação está prevista no projeto nas metas individuais de cada área.

Andra Mara Lichtenberg  
Diretora da APAE  
Escola Especial Tempo Feliz  
Balneário Camboriú - SC