

**ENTIDADE:**

**APAE**

CONTABILIZADO

LANÇADO

**PARCERIA:**

**FMDCA TC N° 005/2018**

**2ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 20/04/2018**



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **20 de abril de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a 2ª **Parcela**, no valor de **RS 33.898,37 (Trinta e três mil, oitocentos e noventa e oito reais e trinta e sete centavos)**, dando origem ao Processo **034/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

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



**ANÁLISE CONCLUSIVA**

**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, 25/04/2018

**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

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



Anexo 01

<b>ENTIDADE:</b> APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	
<b>CNPJ:</b> 76.698.380/0001-41	<b>Fone:</b> 47-3363.5106
<b>ENDEREÇO:</b> Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC	<b>CEP:</b> 88330-478
<b>E-MAIL:</b> diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
<b>RESPONSÁVEL:</b> ISABELA SAVA BUENO	<b>CPF:</b> [REDACTED]
<b>TERMO DE COLABORAÇÃO:</b> 005/2018	<b>VALOR R\$</b> 33.898,37
<b>CONVÊNIO PMBC:</b> 006/2018	
<b>SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS:</b> www.balneariocamboriu.apae brasil.org.br	
<b>DATA DA PUBLICAÇÃO:</b> 20/04/2018	<b>PARCELA Nº:</b> 02

**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.			
	29/3/18		Depósito em conta da APAE	R\$ 33.898,37	
			Contrapartida	R\$ 185,20	
			Tarifas bancárias		R\$ 137,24
			Aplicação	R\$ 4,04	
	3/4/18		Marcela de Oliveira		R\$ 2.891,16
	3/4/18		Helena Cristina		R\$ 2.339,77
	3/4/18		Ana Paula Manjabosco		R\$ 3.101,40
	3/4/18		Luciana Goulart		R\$ 2.339,77
44.714	3/4/18	71/A1	França Contabilidade		R\$ 954,00
	3/4/18		Juliana Cristina Peres		R\$ 2.891,16
	3/4/18		Jeferson Leal		R\$ 2.712,27
	3/4/18		Vanessa Fiorini		R\$ 3.147,76
	3/4/18		Aline da Silva Romano Cripiano		R\$ 2.339,77
	3/4/18		Eliane de Souza Cardoso		R\$ 2.375,10
	4/4/18		Mepes Informática		R\$ 1.000,00
	6/4/18		FGTS		R\$ 2.207,13
	16/4/18		DARF		R\$ 625,08
	16/4/18		GPS		R\$ 2.826,00
4.575	18/4/18	41.801	Idalecio Eduardo LTDA		R\$ 1.200,00
18.114	18/4/18	41.802	RC Papeis LTDA		R\$ 1.000,00
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 34.087,61</b>	<b>R\$ 34.087,61</b>

Balneário Camboriú, 20 de abril de 2018

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

Contador/ Tec. Contabilidade  
*João Francisco de França*  
 CPF [REDACTED]  
 Contador - CRC/SC 010.465/0-8



# 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.

Presidente do Conselho Fiscal

Nome: Tereza Cardozo

CPF: [REDACTED] 1

[REDACTED]

Conselheira

Nome: Rosalva Knabben de Oliveira

CPF: [REDACTED] 9

[REDACTED]

Conselheira:

Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho

CPF : 004.060.439-06

RG : 754.628-9



**APAE**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS**  
**DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
escola@apaebalneariocamboriu.org.br  
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



Ofício nº045

Balneário Camboriú (SC), 20 de abril 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 005/2018 e PMBC nº 006/2018 firmado com o Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e APAE, referente à 2ª Parcela do valor concedido para pagamento de pessoal, materiais de expediente, etc, no valor de R\$ 33.898,37 (trinta e três mil reais oitocentos e noventa 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 20 de abril de 2018.

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

Atenciosamente,

*Recebido  
20.04.18  
E*

*Recebo*  
Isabela Sava Bueno  
Presidente APAE/BC



# 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



### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o valor de **R\$ 33.898,37** relativo à parcela nº 2 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 20 dias do mês de abril de 2018.

  
Isabela Sava Bueno  
Presidente APAE/BC



Consultas - Extrato de conta corrente

A33G201036322241031  
20/04/2018 10:42:19



Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC  
Período do extrato de 29 / 03 / 2018 até 20 / 04 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/03/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/03/2018		1489	99026	870 Transferência recebida	661.489.000.190.140	33.898,37 C	
29/03/2018		0000	13113	29/03 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.880.801.523.789	9,70 D	} 29,10
29/03/2018		0000	13113	Tarifa pendente referente a 07/03/2018 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.880.801.523.790	9,70 D	
29/03/2018		0000	13113	Tarifa pendente referente a 07/03/2018 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.880.801.523.791	9,70 D	
29/03/2018		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	33.869,27 D	0,00 C
03/04/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.061.445	2.891,16 D	
03/04/2018		1489	99015	03/04 0305 61445-9 MARCELA DE OLI 470 Transferência enviada	550.401.000.070.342	2.339,77 D	
03/04/2018		1489	99015	03/04 0401 70342-7 HELENA CRISTIN 470 Transferência enviada	550.795.000.014.107	3.101,40 D	
03/04/2018		1489	99015	03/04 0795 14107-0 ANA PAULA MANJ 470 Transferência enviada	553.173.000.020.976	2.339,77 D	
03/04/2018		1489	99015	03/04 3173 20976-7 LUCIANA GOULAR 470 Transferência enviada	553.420.000.244.714	954,00 D	
03/04/2018		1489	99015	03/04 3420 244714-2 FRANCA CONTABI 470 Transferência enviada	555.271.000.008.994	2.891,16 D	
03/04/2018		0000	13105	03/04 5271 8994-X JULIANA CRISTI 166 Emissão de DOC	40.301	2.712,27 D	
03/04/2018		0000	13105	104 0416 37853477821 JEFERSON LEAL 166 Emissão de DOC	40.302	3.147,76 D	
03/04/2018		0000	13105	104 0414 00925499935 VANESSA FIORINI 166 Emissão de DOC	40.303	2.339,77 D	
03/04/2018		0000	13105	085 0101 03007619963 ALINE DA SILVA RO 166 Emissão de DOC	40.304	2.375,10 D	
03/04/2018		0000	13113	085 0101 78899699968 ELIANE DE SOUZA C 231 Tar Manuten Conta Ativa	820.930.700.132.894	49,90 D	} 95,00
03/04/2018		0000	13113	Tarifa referente a 03/04/2018 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	860.931.200.107.449	1,05 D	
03/04/2018		0000	13113	Tarifa referente a 03/04/2018 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	860.931.200.107.450	1,05 D	
03/04/2018		0000	13113	Tarifa referente a 03/04/2018 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	860.931.200.107.451	1,05 D	
03/04/2018		0000	13113	Tarifa referente a 03/04/2018 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	860.931.200.107.452	1,05 D	
03/04/2018		0000	13113	Tarifa referente a 03/04/2018 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	860.931.200.107.453	1,05 D	
03/04/2018		0000	13113	Tarifa referente a 03/04/2018 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	860.931.200.107.454	1,05 D	
03/04/2018		0000	13113	Tarifa referente a 03/04/2018 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.931.200.003.967	9,70 D	
03/04/2018		0000	13113	Tarifa referente a 03/04/2018 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.931.200.003.968	9,70 D	
03/04/2018		0000	13113	Tarifa referente a 03/04/2018 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.931.200.003.969	9,70 D	
03/04/2018		0000	13113	Tarifa referente a 03/04/2018 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.931.200.003.970	9,70 D	
03/04/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	25.187,16 C	0,00 C



04/04/2018	0000	13105	166 Emissão de DOC 341 8490 009346281000103 MEPE'S INFORM	40.401	1.000,00 D	
04/04/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 04/04/2018	860.941.200.132.189	9,70 D	
04/04/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	1.009,70 C	0,00 C
06/04/2018	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	40.601	2.207,13 D	
06/04/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.207,13 C	0,00 C
16/04/2018	0000	13105	375 Impostos DARF - 76.698.380/0001-41 -0561	41.601	625,08 D	
16/04/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 76698380000141 - 03/2018	41.602	2.826,00 D	
16/04/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	3.451,08 C	0,00 C
18/04/2018	1489	99015	870 Transferência recebida 18/04 1489 5307-4 APAE BALN CAMB	551.489.000.005.307	185,20 C	
18/04/2018	0000	13105	166 Emissão de DOC 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA	41.801	1.200,00 D	
18/04/2018	0000	13105	166 Emissão de DOC 136 1301 011286755000110 RC PAPEIS LTD	41.802	1.000,00 D	
18/04/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 18/04/2018	871.080.900.030.304	3,44 D	
18/04/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.018,24 C	0,00 C
20/04/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C



OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 20/04/2018 R\$ 15,96. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

*total tarifas*  
137,24

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.



**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

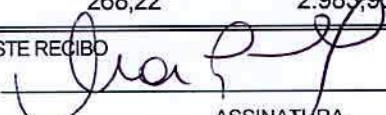
**Creditado**

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 03/04/2018 09:51:32  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/04/2018 10:09:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>			
Rua 1926 1260		Balneario Camboriu SC			
CNPJ : 76.698.380/0001-41		Período : Março /2018			
Código	Nome do Funcionário	Data de Admissão	Cargo		
48	MARCELA DE OLIVEIRA SILVA	01/03/2014	Psicologa		
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					
03/04/2018		 ASSINATURA			

CERTIFICO que o Serviço constar  
 deste documento foi prestado e acei

Em 03/04/18

Isabela  
 = Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno  
 CARGO: Presidente



**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

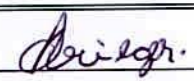
**Creditado**

Nome HELENA CRISTINA KLANN KRI  
 Agência 401-4  
 Conta corrente 70342-7  
 Valor 2.339,77  
 Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/04/2018 09:56:46  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/04/2018 10:09:18

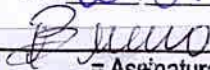
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU Rua 1926 1260 CNPJ : 76.698.380/0001-41		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b> Balneario Camboriu SC Período : Março /2018			
Código	Nome do Funcionário	Data de Admissão	Cargo		
71	HELENA CRISTINA KLANN KRIEGER	01/02/2018	Psicologa		
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					
03/04/2018		 ASSINATURA			

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 03/04/2018

  
 = Assinatura =  
 NOME: Isabela Sava Bueno  
 CARGO: Presidente



A35F030959212184827  
03/04/2018 10:09:18



**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 JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/04/2018 09:50:10  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/04/2018 10:09:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>			
Rua 1926 1260		Balneario Camboriu SC			
CNPJ : 76.698.380/0001-41		Período : Março / 2018			
Código	Nome do Funcionário	Data de 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					
<u>03/04/2018</u>		<u>R. Mendoso</u>			
		ASSINATURA			

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 03/04/18

Isabela

= 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 03/04/2018 09:57:33  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/04/2018 10:09:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>			
Rua 1926 1260		Balneario Camboriu SC			
CNPJ : 76.698.380/0001-41		Período : Março /2018			
Código	Nome do Funcionário	Data de Admissão	Cargo		
74	LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA	01/02/2018	Assistente Social		
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					
03/04/2018		Luciana G. da Rocha Fonseca			
		ASSINATURA			

RECIBO que o serviço constante neste documento foi prestado e aceito

Em 03/04/18

Isabela Sava Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno

CARGO: Presidente



A35G031639852249012  
03/04/2018 16:45:46



**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 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/04/2018 10:13:07  
JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/04/2018 16:45:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.



# MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,  
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e  
00000002071 / A1

Data e Hora da Emissão  
03/04/2018 09:45:15

Competência  
4/2018

Código de Verificação  
MOCC-Y9IZ

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00.386.173/0001-90  
Nome fantasia: JOAO FRANCISCO DE FRANÇA  
Nome empresarial: JOAO FRANCISCO DE FRANÇA  
Endereço: MARCILIO DIAS, 76 - SL07  
Bairro: CENTRO  
Município: ITAJAÍ

Inscrição Municipal: 282894

CEP: 88301-560

Fone:

UF: SC E-mail: franca@francacontabil.com.br

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41  
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
Endereço: RUA 1926, 1260  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Inscrição Municipal:

CEP: 88330-000

Fone:

UF: SC E-mail:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados no mês de março de 2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 954,00

Código do Serviço:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Natureza de Operação:

551 - Escritório Contábil (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Aliquota 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	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	954,00

### 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\$ 23,18 (2,43%). 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 03/04/18

Bueno

= Assinatura =

NOME: Mabela Sova Bueno  
CARGO: Presidente



**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome JULIANA CRISTINA PERES  
 Agência 5271-X  
 Conta corrente 8994-X  
 Valor 2.891,16  
 Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/04/2018 09:51:01  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/04/2018 10:09:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>			
Rua 1926 1260		Balneario Camboriu SC			
CNPJ : 76.698.380/0001-41		Período : Março /2018			
Código	Nome do Funcionário	Data de Admissão	Cargo		
45	JULIANA CRISTINA PERES	17/02/2014	Fonoaudiologa		
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
3.255,10	3.352,75	3.352,75	268,22	2.983,95	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>03 / 04 / 2018</u>		<u>Juliana Cristina Peres.</u> ASSINATURA			

DECLARO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 03/04/18

[Assinatura]  
= 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) 416 ITAJAI  
 Conta corrente (com DV) 1602415  
 CPF [REDACTED] 1  
 Nome favorecido JEFERSON LEAL  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 40.301  
 Valor 2.712,27  
 Data transferência 03/04/2018  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB E35190973F2C1FFF

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/04/2018 09:52:32  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/04/2018 10:09:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>		
Rua 1926 1260			Balneario Camboriu SC		
CNPJ : 76.698.380/0001-41			Período : Março /2018		
Código	Nome do Funcionário	Data de 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					
<u>03/04/18</u>			<u>Jeferson Leal</u>		
			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 03/04/18

Buelo

= 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 ██████████9-35  
 Nome favorecido VANESSA FIORINI  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 40.302  
 Valor 3.147,76  
 Data transferência 03/04/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 35FBF1DB3351CA13

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/04/2018 09:53:28  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/04/2018 10:09:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>			
Rua 1926 1260		Balneario Camboriu SC			
CNPJ : 76.698.380/0001-41		Período : Março /2018			
Código	Nome do Funcionário	Data de 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					
03,04,2018		<i>Vanessa Fiorini</i>			
CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante		ASSINATURA			
deste documento foi <u>prestado</u> e aceito					
Em <u>03/04/18</u>					
<i>Isabela Sava Bueno</i>					
= Assinatura =					
NOME: <u>Isabela Sava Bueno</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) 7587236  
 CPF ██████████-63  
 Nome favorecido ALINE DA SILVA ROMANO CIPRIANO  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 40.303  
 Valor 2.339,77  
 Data transferência 03/04/2018  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 3AC7D0BBDC024458

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/04/2018 09:54:54  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/04/2018 10:09:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>			
Rua 1926 1260		Balneario Camboriu SC			
CNPJ : 76.698.380/0001-41		Período : Março /2018			
Código	Nome do Funcionário	Data de Admissão	Cargo		
69	ALINE DA SILVA ROMANO	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					
<u>03/04/2018</u>			<u>Aline Cipriano</u> ASSINATURA		

CERTIFICO que o valor constante deste documento foi verificado e aceito

Em 03/04/18

Isabela

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Belmo

CARGO: Presidente



**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

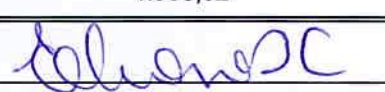
Agência 1489-3  
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

**Creditado**

Banco 85 CC Ceced  
 Agência (sem DV) 101 VIACREDI  
 Conta corrente (com DV) 7913850  
 CPF ██████████-9-68  
 Nome favorecido ELIANE DE SOUZA CARDOSO  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 40.304  
 Valor 2.375,10  
 Data transferência 03/04/2018  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB C9CC975724F99F91  
 Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/04/2018 09:55:51  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/04/2018 10:09:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>			
Rua 1926 1260		Balneario Camboriu SC			
CNPJ : 76.698.380/0001-41		Período : Março /2018			
Código	Nome do Funcionário	Data de Admissão	Cargo		
70	ELIANE DE SOUZA	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 IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
03/04/2018			 ASSINATURA		

ATIFICO que o Serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 03/04/18

Isabela

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Buena  
 CARGO: Presidente

A33B041115324527041  
04/04/2018 11:30:12

---

**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  
Número documento 40.401  
Valor 1.000,00 ✓  
Data transferência 04/04/2018

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 2AEE729B3F69EFCD

---

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

04/04/2018 10:51:58  
04/04/2018 11:30:12

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
1389

Série: E

Data Emissão: 03/04/2018

Certificação: 94B15-D5C98

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  
Endereço: RUA URUGUAI  
Bairro: DAS NACOES  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: atendimento@mepesinformatica.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 643  
Compl.: SALA 02  
UF: SC CEP: 88338-170  
Telefone: 0433639225



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:  
Endereço: RUA 1926  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

Insc. Estadual:  
Nº: 1260  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-000  
Telefone: 4733670636

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO DE COMPUTADOR

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
MANUTENÇÃO DE COMPUTADOR	Sim	40,00	25,0000	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: 04/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 03/04/2018 15:42:03  
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

Impresso em: 03/04/2018 às 15:42:05

Em 04/04/18

Rebeca

= Assinatura =

NOME: Rebeca Sara Bueno  
CARGO: Presidente



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R160930172106012  
16/04/2018 09:38:06



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.38.06  
1489301489 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8588000022-9 07130179180-4  
40761505087-8 66983800001-6  
Data do pagamento 06/04/2018  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 03/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/04/2018  
VALOR DEPOSITO 2.207,13  
Valor Total 2.207,13

DOCUMENTO: 040601  
AUTENTICACAO SISBB: E.EAC.737.888.A12.424

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/04/2018 - 08:06:42

PDEAR

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33635106	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 27.589,24	06-QTDE TRABALHADORES 9	07-ALIQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 03/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2018	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.207,13		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.207,13		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2018\*\*

CERTIFICO que o serviço constante  
deste documento foi prestado e aceito

858800000229 071301791804 407615050878 669838000016

Em 06/04/2018 AUTENTICACAO MECANICA

Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Maria Bueno  
CARGO: Presidente



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 16/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.05  
 1489301489 0014

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES**

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

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

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2018  
 PERIODO DE APURACAO 31/03/2018  
 NUMERO DO CFNJ 76.698.380/0001-41  
 CODIGO DA RECEITA 0561  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO 20/04/2018  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL 625,08  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 625,08

AUTENTICACAO SISBB: 6.BB6.055.173.331.79B  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 041601

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.

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 16/04/2018 10:50:00  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 16/04/2018 11:06:05

Transação efetuada com sucesso.

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	76.698.380/0001-41
01 NOME/TELEFONE ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU 33635106	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>ATENÇÃO</b>  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	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2018
	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
TÍFICO que o <u>Serviço</u> constante deste documento foi <u>prestado</u> e aceito Em <u>16/04/18</u>  = Assinatura =		
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA ( somente nas 1ª e 2ª Vias ) Este documento foi <u>presado</u> e aceito Em <u>16/04/18</u>  = Assinatura =		



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.05
1489301489 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 03/2018
IDENTIFICADOR 76698380000141
DATA DO PAGAMENTO 16/04/2018
VALOR DO INSS 2.826,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 2.826,00

DOCUMENTO: 041602
AUTENTICACAO SISBB: F.DE5.336.369.39E.816



PDEAR

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 06/04/2018 HORA: 08:06:42

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2018

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR
RUA 1926 1260
CENTRO 88330-478
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 33635106

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

6 - VALOR DO INSS(+) 2.826,00

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 2.826,00

12 - AUTENTICACAO MECANICA
CERTIFICO que o Buena constante
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900000280 260002702300 576698380004 014120000000

deste documento foi prestado e aceito
Em 16/04/2018

[Signature]
= Assinatura =
NOME: Buena Sara Buena
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  
Número documento 41.801  
Valor 1.200,00  
Data transferência 18/04/2018

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 16091D87D0C8BDDA

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

18/04/2018 16:37:07  
18/04/2018 16:50:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**IDALECIO EDUARDO EPP**

Quarta avenida, 145 - Centro -  
CEP:88330-105 - Balneario  
Camboriu - SC  
TEL: (47)3367-0894

Popelaria  
COR DE ROSA

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000034575 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4218 0402 4861 1700 0152 5500 1000 0345 7511 2018 2018

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180051244005 18/04/2018 15:26:53

NATUREZA DE OPERAÇÃO

N.FISCAL REF CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE (ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS)

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

18/04/2018

ENDEREÇO

RUA 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/04/2018

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

(47)3363-5106

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:26:26

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À VISTA	34575	1200,00	0,00	1200,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
34575-1	18/04/2018	1.200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
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	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19720	EVA CORES 60X40 - Val Aprox Tributos R\$ 36,55 (36,55%) Fonte:IBPT	40082100	0500	5929	UN	50,0000	2,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20604	TELA P/ PINTURA 20X30 - Val Aprox Tributos R\$ 148,72 (33,42%) Fonte:IBPT	59019000	0500	5929	UN	50,0000	8,9000	445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12362	MARCADOR QUADRO BRANCO RECARREGAVEL PRETO VBOARD - Val Aprox Tributos R\$ 114,53 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	24,0000	11,9000	285,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	CANETA ACRILPEN PRETO - Val Aprox Tributos R\$ 23,66 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	10,0000	5,9000	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1454	TERMOLINA LEITOSA 100ML - Val Aprox Tributos R\$ 20,13 (34,12%) Fonte:IBPT	39041020	0500	5929	UN	10,0000	5,9000	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CARBONO PAPEL AZUL C/100 - Val Aprox Tributos R\$ 15,35 (34,12%) Fonte:IBPT	48099000	0500	5929	CX	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18284	PRIMER P/ METAIS PET E VIDROS 100ML - Val Aprox Tributos R\$ 44,81 (35,85%) Fonte:IBPT	32139000	0500	5929	UN	10,0000	12,5000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4966	PORTA ALVARA PEQUENO HORIZONTAL - Val Aprox Tributos R\$ 28,17 (40,24%) Fonte:IBPT	85285920	0500	5929	UN	20,0000	3,5000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6190	PAPEL VERGE BRANCO 90G - Val Aprox Tributos R\$ 3,89 (34,12%) Fonte:IBPT	48025810	0500	5929	PCT	1,0000	11,4000	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Referente Cupom Fiscal N.: 82118 Val Aprox Tributos R\$ 435,81 (36,32%)  
Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO  
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....

RESERVADO AO FISCO

DECLARO que o material constante  
deste documento foi recebido e aceito

Em 18/04/18

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bulmo  
CARGO: Presidente



ITAJAÍ, 10 DE ABRIL DE 2018.



APAE

ORÇAMENTO:

<u>QUANT</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>PREÇO UNITÁRIO</u>	<u>PREÇO TOTAL</u>
50	Eva liso	2,09	104,50
50	Tela pintura 20x30	9,50	475,00
24	Marcador quadro branco	12,50	300,00
10	Caneta acrilpen	6,40	64,00
10	Termolina leitosa	6,25	62,50
01	Cx. Carbono azul c/100	47,90	47,90
10	Primer	13,70	137,00
20	Porta alvara	3,70	74,00
01	Pct. Papel verge 90gr	13,20	13,20
		<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 1.278,10</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**



BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 10 DE ABRIL DE 2018.



APAE

# Papelaria

# COR DE ROSA

ORÇAMENTO:

<u>QUANT</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>PREÇO UNITÁRIO</u>	<u>PREÇO TOTAL</u>
50	EVA LISO	2,00	200,00
50	TELA PINTURA 20X30	8,90	445,00
24	MARCADOR QUADRO BRANCO	11,90	285,60
10	CANETA ACRILPEN	5,90	59,00
10	TERMOLINA LEITOSA	5,90	59,00
01	CX. CARBONO AZUL C/100	45,00	45,00
10	PRIMER	12,50	125,00
20	PORTA ALVARA	3,50	70,00
01	PCT. PAPEL VERGE 90GR	11,40	11,40
		<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 1.200,00</b>

Vendas de Impressoras, Suprimentos e Assistência Técnica Especializada

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



invent

SON

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

Materiais Escritórios  
Materiais Desenho Técnico • Presentes  
Encadernação • Fotocópia • Informática

## 3367.0894

msn/email: papelariacorderosa@hotmail.com

4ª Avenida, nº 145 - Centro

Balneário Camboriú

**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 CATARNESE  
Conta corrente (com DV) 1717600  
CNPJ 11.286.755/0001-10  
Nome favorecido RC PAPEIS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 41.802  
Valor 1.000,00  
Data transferência 18/04/2018

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB CCD93E0CD5D2A20E

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 18/04/2018 16:42:47  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 18/04/2018 16:50:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



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 Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.114
Série 001
Folha 1/0



CHAVE DE ACESSO

4218 0411 2867 5500 0110 5500 1000 0181 1416 6158 3117

Consulta de autenticidade no portal
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de
SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180051249630

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

18/04/2018

ENDEREÇO

R 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA SAÍDA

18/04/2018

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3363-5106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:29:42

DUPLICATAS

Número

18114/1

Vencimento

16/05/2018

Valor R\$

1.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns for tax calculations: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns for transport details: NOME / RAZÃO SOCIAL, 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns for product details: 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 %.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns for ISSQN calculation: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

Table with columns for additional data: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO.

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito

Em 18/04/18

[Signature]

Nome: Isabela Sara Bueno
Cargo: Presidente

Apae Balneário Camboriu

Itajai, 17/04/2018



TEKSAN COMERCIO LTDA ME  
01.397.998/0001-72

Produtos	Valor	Qtidade	Total
Guardanapo peq	R\$ 1,23	60	R\$ 73,80
Limpador Veja 1 litro	R\$ 18,50	6	R\$ 111,00
Luva procedimento	R\$ 21,50	4	R\$ 86,00
Luva borracha par	R\$ 4,56	3	R\$ 13,68
Papel toalha branco c/1000	R\$ 10,65	30	R\$ 319,50
Sabão em Pó 5 kg	R\$ 29,80	2	R\$ 59,60
Sabonete liquido 5 litros	R\$ 38,50	2	R\$ 77,00
		TOTAL	R\$ 740,58



Apae Balneário Camboriu

Itajai, 17/04/2018



Produtos	Valor	Qtdade	Total
Guardanapo peq	R\$ 1,25	60	R\$ 75,00
Limpador Veja	R\$ 18,50	6	R\$ 111,00
Luva borracha	R\$ 4,25	3	R\$ 12,75
Luva porcedimento c/100 P	R\$ 22,50	4	R\$ 90,00
Papel toalha c/ 1000 fls	R\$ 12,80	30	R\$ 384,00
Sabão em po 5 kg	R\$ 25,60	2	R\$ 51,20
Sabonete liquido 5 litros	R\$ 37,60	2	R\$ 75,20
		TOTAL	R\$ 799,15

Kirius Pel Ltda

CNPJ 10.397.012/0001-55

**KIRIUS-PI**  
**(47) 3346-4311**

**Higiene, Limpeza e Escritório**

ROMANEIO No. 46629 18114 / 1

Data: 18/04/2018


 Cliente : 1084 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
 APAE BC

CFOP : 5102 - VENDA DE MERCADORIAS

Endereco : R 1926 Nº: 1260 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - 88330000 - SC

Telefone : 47 3363.5106 Ponto Ref. :

CPF/CNPJ : 76.698.380/0001-41 Inscrição : ISENTO

Condicao : 22 28 DIAS - BOLETO

Vendedor : 1 - RICARDO

Descricao	Un	Qtd	Unitario	Preco Total	% Desc.	Preco Final
TOUCA DESCARTAVEL TNT C/100	UN	2,000	15,90	31,80		31,80
MASCARA DUPLA C/100	UN	1,000	18,90	18,90		18,90
SACO DE LIXO 100LTRS 75X90 C/100 PRETO	UN	2,000	27,16	54,32		54,32
SACO DE LIXO 40LTRS 50X60 C/100 PRETO	UN	2,000	18,90	37,80		37,80
SABAO EM PO 5KG	UN	2,000	24,90	49,80		49,80
DESINFETANTE 5LTRS LISSI LAVANDA	UN	2,000	11,80	23,60		23,60
DESINFETANTE 5LTRS LISSI FLORAL	UN	2,000	11,80	23,60		23,60
PAPFL HIGIENICO 4X60MTRS FOFINHO	FD	16,000	4,49	71,84		71,84
G DANAPO BOURBON PEQ 20X20 C/50	UN	80,000	0,85	68,00		68,00
COPO DESC. 180ML C/100 TRANSPARENTE PS CRISTAL COPO	UN	75,000	2,99	224,25		224,25
AGUA SANITARIA 5LTRS BRILHO DO LAR	UN	4,000	7,99	31,96		31,96
PAPEL TOALHA C/1000FLS LISIAS SLIM 20X21	UN	18,000	9,50	171,00		171,00
LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PO M C/100 VOLK	CX	1,000	23,90	23,90		23,90
LUVA DE BORRACHA MULTIUSO M VOLK	UN	4,000	3,99	15,96		15,96
LUVA DE BORRACHA MULTIUSO G VOLK	UN	4,000	3,99	15,96		15,96
LUVA DE BORRACHA MULTIUSO P VOLK	UN	1,000	4,16	4,16		4,16
LUVA LATEX PROCEDIMENTO P C/100 VOLK	CX	4,000	19,80	79,20		79,20
BOM AR 360ML ALECRIM DOMLINE	UN	6,000	8,99	53,95		53,95

Quant. Total de Itens: 18

Total Bruto: 1.000,00

Total Final: 1.000,00

Stefanio Pedro Buzo  
 11.286.755/0001-10

RC PAPÉIS LTDA - ME

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

L ITAJAI - SC L



BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 10 DE ABRIL DE 2018

APAE BALNEÁRIO CAMBORIU

ORÇAMENTO:

QUANT	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
50	EVA LISO	2,20	110,00
50	TELA PINTURA 20X30	9,90	495,00
24	MARCADOR QUADRO BRANCO	13,00	312,00
10	CANETA ACRILPEN	6,80	68,00
10	TERMOLINA LEITOSA	6,50	65,00
01	CX. CARBONO AZUL C/100	49,00	49,00
10	PRIMER	14,30	143,00
20	PORTA ALVARA	3,90	78,00
01	PCT. PAPEL VERGE 90GR	15,00	15,00
		<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 1.335,00</b>

FABIOLA MOLARDI FESTA ME

CNPJ: 09064381/0001-47

QUARTA AVENIDA, 313 - CENTRO

CEP : 88330-105 -

BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC



**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	185,20
Data	Nesta data

Assinada por	JB490678 ISABELA SAVA BUENO
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS

18/04/2018 16:35:03
18/04/2018 16:47:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



A35G161048330777013  
16/04/2018 10:52:00

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.00  
1489301489 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2018
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2018
VALOR DO INSS	686,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	686,64

DOCUMENTO: 041601  
AUTENTICACAO SISBB: 8.99B.B3F.749.85F.1CF

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

CMAS

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 06/04/2018 HORA: 08:12:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR  
RUA 1926 1260  
CENTRO 88330-478  
BALNEARIO CAMBORIU SC  
(0047) 33635106

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	03/2018
5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
6 - VALOR DO INSS(+)	686,64
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	686,64
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

858100000064	866402702305	576698380004	014120180391
--------------	--------------	--------------	--------------



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 16/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.19  
 1489301489 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4

CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 03/2018  
 IDENTIFICADOR 76698380000141  
 DATA DO PAGAMENTO 16/04/2018  
 VALOR DO INSS 4.142,60  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 4.142,60

DOCUMENTO: 041604  
 AUTENTICACAO SISBB: F.846.695.69A.C7B.38E

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.

OUVIDORIA  
 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 OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

APAE

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.37,0 DATA: 06/04/2018 HORA: 11:43:58

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR  
 RUA 1926 1260  
 CENTRO 88330-000  
 BALNEARIO CAMBORIU SC  
 (0047) 33635106

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO  
 DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO  
 PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR  
 DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA  
 CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL  
 SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	03/2018
5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
6 - VALOR DO INSS(+)	4.142,60
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	4.142,60
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

85860000411

426002702303

576698380004

014120180391



CMAS  
A35G061809101599014  
06/04/2018 18:40:51

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/04/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.40.51  
1489301489

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8580000004-6 99380179180-1  
40761505087-8 6698380001-6  
Data do pagamento 06/04/2018  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 03/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/04/2018  
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  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

06/04/2018 18:34:36  
06/04/2018 18:40:51

Transação efetuada com sucesso.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/04/2018 - 08:12:07

CMAS

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	03/2018	07/04/2018	

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

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2018\*\*

858000000046 993801791801 407615050878 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


 35G061809101599011  
 06/04/2018 18:40:09


## Pagamento de outros convênios

 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/04/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.40.09  
 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 85840000031-0 07390179180-1  
 40761505087-8 66983800001-6  
 Data do pagamento 06/04/2018  
 CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
 COMPETENCIA 03/2018  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/04/2018  
 VALOR DEPOSITO 3.107,39  
 Valor Total 3.107,39  
 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  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS

 06/04/2018 18:32:14  
 06/04/2018 18:40:09

Transação efetuada com sucesso

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

GFIP - SEFIP 8.40

 GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
 GERADA EM 06/04/2018 - 11:43:58

APAE

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	38.842,43	15	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	03/2018	07/04/2018	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.107,39	0,00	3.107,39

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2018\*\*

858400000310 073901791801 407615050878 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

858600000586 139101791803 407615050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR  
 COMP: 03/2018 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 ✓	2.610,00	0,00	131.98867.72-9 0,00		01/02/2018	01		234,90 208,80	02236 0,00
ALTAMIRO GASPAR	3.875,77	0,00	102.74213.66-1 0,00		06/05/2013	01		426,33 310,07	07824 0,00
ANA PAULA MANJABOSCO ✓	3.630,66	0,00	130.43148.70-2 0,00		17/03/2014	01		399,37 290,45	02236 0,00
AVENINA BATISTA FORTUNATO	1.518,78	0,00	108.60926.91-2 0,00		01/04/2013	01		121,50 121,51	04110 0,00
BRUNO HENRIQUE PEREIRA	2.201,79	0,00	207.41704.19-0 0,00		02/05/2017	01		198,16 176,14	07832 0,00
ELIANE DE SOUZA CARDOSO ✓	2.610,00	0,00	123.36858.62-4 0,00		01/02/2018	01		234,90 208,80	02238 0,00
GERUSA LUNARDI	3.121,13	0,00	127.60025.69-3 0,00		01/02/2018	01		343,32 249,69	02516 0,00
GIOVANA DOS SANTOS	3.577,78	0,00	203.33898.34-0 0,00		14/04/2015	01		393,55 286,22	04110 0,00
HELENA CRISTINA KLANN KRIEGER ✓	2.610,00	0,00	210.65474.96-4 0,00		01/02/2018	01		234,90 208,80	02515 0,00
JEFERSON LEAL ✓	3.121,13	0,00	200.57112.75-9 0,00		01/02/2018	01		343,32 249,69	02516 0,00
JERUSA BASTOS LINHARES	6.182,36	0,00	124.18122.55-9 0,00		01/03/2007	01		621,03 494,58	04110 0,00
JOAO EMANOEL ZAVASKI	2.060,00	0,00	206.51680.75-6 0,00		25/03/2015	01		185,40 164,80	04110 0,00
JOYCE WEBER SANTANA	335,48	0,00	207.64238.37-4 0,00		19/03/2018	01		26,83 26,83	04110 0,00
JULIANA CRISTINA PERES ✓	3.352,75	0,00	123.41465.99-6 0,00		17/02/2014	01		368,80 268,22	02238 0,00
JULIANO TAVARES	39,84	293,46	136.94892.72-8 293,46		01/09/2016	01		26,66 26,66	07832 0,00



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

858600000586 139101791803 407615050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR  
COMP: 03/2018 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:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA ✓	2.610,00	0,00	121.70889.84-3	0,00	01/02/2018	01			208,81	02516
					234,90					0,00
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA ✓	3.352,75	0,00	204.93459.41-8	0,00	01/03/2014	01			268,22	02515
					368,80					0,00
MARCOS PAULO PAVAN	2.739,79	0,00	140.66476.72-0	0,00	01/04/2008	01			219,18	02236
					246,58					0,00
MARINA LARISSA ZANONI	3.121,18	0,00	201.85993.33-2	0,00	01/02/2018	01			249,69	02515
					343,32					0,00
PATRICK ANTONIO ULRICH SANTOS	890,52	0,00	200.80354.83-6	0,00	16/03/2018	01			71,24	07832
					71,24					0,00
PRISCILA JORGE NUNES	2.324,15	0,00	139.22170.72-1	0,00	05/08/2016	01			185,93	02236
					209,17					0,00
ROSANGELA APARECIDA ALVES	2.325,10	0,00	122.94245.18-2	0,00	07/05/2015	01			186,01	02239
					209,25					0,00
SANDRA MARA LUCHTENBERG	4.450,70	0,00	122.33241.67-5	0,00	01/06/2008	01			356,06	01313
					489,57					0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	2.280,41	0,00	107.64448.44-4	0,00	26/02/2014	01			182,44	07832
					205,23					0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO	3.746,50	0,00	123.67819.01-9	0,00	01/07/2002	01			299,72	07824
					412,11					0,00
VANESSA FIORINI ✓	3.691,95	0,00	133.02981.72-3	0,00	01/02/2015	01			295,35	02516
					406,11					0,00



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

858600000586 139101791803 407615050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR  
COMP: 03/2018 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 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
FRANCINE ROSSA		203.09564.44-6		13	05		02231
1.500,00	0,00	0,00	300,00			0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
73.880,52

293,46

293,46

7.655,24

5.813,91

0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 20/04/2018  
HORA: 10:02:13  
PÁG : 0004/0006

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

858600000586 139101791803 407615050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR  
COMP: 03/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

N° DE CONTROLE: NUWv7tSMJi80000-5  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

N° ARQUIVO: Mcp6ml6ydUt0000-9  
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	26	72.380,52	293,46	72.380,52	293,46
13	1	1.500,00	0,00	1.500,00	0,00
TOTAIS:	27	73.880,52	293,46	73.880,52	293,46



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 20/04/2018  
HORA: 10:02:13  
PÁG : 0005/0006

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

858600000586 139101791803 407615050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR  
COMP: 03/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

N° DE CONTROLE: NUWv7tSMJi80000-5  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

RAT: 0.0

N° ARQUIVO: Mep6ml6ydUt0000-9  
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	72.380,52
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	293,46
QUANTIDADE TRABALHADORES	26

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
5.813,91	0,00	0,00	0,00	5.813,91



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR  
COMP: 03/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

N° DE CONTROLE: NUWv7tSMJi80000-5  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0.0

N° ARQUIVO: Mcp6ml6ydUt0000-9  
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  
TELEFONE: 0047 3363 5106

CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	7.655.24	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	7.655.24
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	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	1	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: 20/04/2018

GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012)

HORA: 10:02:13

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

COMPETÊNCIA: 03/2018

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	26
REMUNERAÇÃO	72.673,98
DEPÓSITO	5.813,91
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	5.813,91

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/04/2018

**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

GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 20/04/2018

HORA: 10:02:13

PÁG : 0001

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° CONTROLE: NUWv7tSMJi80000-5 N° ARQUIVO: Mcp6m16ydUt0000-9  
COMP: 03/2018 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: 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: 47-33635106 CNAE: 9430800  
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	639	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	7.355,24	0,00	0,00	0,00	7.355,24
Contribuintes Individuais	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
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	7.655,24	0,00	0,00	0,00	7.655,24
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	7.655,24	0,00	0,00	0,00	7.655,24

(\* 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



Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANCA - 010038617300019000,

Seu arquivo mcp6ml6ydu00009.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 20/04/2018 às 10:08.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 86589971.D5F744AB.B8639F8A.E88BFD98.

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:Mcp6ml6ydu00009

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Itajaí/SC

Competência : 03/2018

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



**APAE**  
Balneário  
Camboriú - SC



**PDEAR**  
Programa de Prevenção de  
Deficiências: Ações em Rede



## RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MARÇO DE 2018

### 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:** 01/03/2018 a 31/03/2018

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

No mês de março de 2018 foram atendidas 30 crianças entre 0 e 5 anos e 11 meses no **Serviço de Estimulação Precoce**, e possuímos 02 crianças em processo de avaliação para entrada no serviço, ou seja 02 usuários acima das vagas contratadas (total de vagas do projeto=30).

E no Serviço de Atendimento Especializado - SAESP foram atendidos 28 crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses, e possuímos 01 crianças em processo de avaliação para entrada no serviço SAESP, ou seja, foram atendidas 09 usuários acima das vagas contratadas (total de vagas do projeto=20).

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 61 crianças e adolescentes, **para além das especialidades previstas nas metas abaixo**, a APAE prestou como contrapartida, as seguintes ações:

- Análise e atualização de 28 Planos Terapêuticos das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial;
- Análise e atualização de 26 planos Terapêuticos das crianças e adolescentes do SAESP;
- 31 atendimentos de piscina e 384 atendimentos pedagógicos especializados para crianças de 0 a 5 anos e 11 meses da Estimulação Essencial;
- 49 atendimentos de piscina para as crianças e adolescentes de 6 a 17 anos e 11 meses do SAESP.
- 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;
- No mês de março foram ofertados 18 atendimentos de neurologia para as crianças e adolescentes inseridos nos programas, 02 não foram realizados por falta do usuário(a).

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

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO PROJETO
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

<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)



	<p>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 (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;</p>
--	---

**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>

<b>Etapas/Atividade prevista</b>	<b>Nº de atendimentos previstos</b>	<b>Nº de atendimentos realizados</b>	<b>Dados qualitativos alcançados</b>	<b>Dificuldades encontradas</b>
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.	O formato de atendimento adotado neste ano pela Estimulação Precoce vem proporcionando: Vivências em contexto mais próximo do real (natural), aproximando-se da realidade da criança e de sua família. Percebe-se que há mais troca entre os profissionais que atendem as crianças visando uma atuação transdisciplinar; Maior possibilidade de analisar a criança frente a suas	As dificuldades que se apresentaram foram: Excesso de faltas devido: Às internações das crianças com quadros diversos: pneumonia, bronquite alérgica, conjuntivite, infecção urinária etc; Médicos ou exames do SUS agendados no mesmo dia dos atendimentos da APAE, neste aspecto cabe relatar a intervenção junto às UBS e Secretaria para negociar trocas, mas não houve sucesso; Transporte coletivo com poucos horários;
Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de fisioterapia;	80	86 presenças, 41 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 10 não realizados por evento institucional;		
Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de fonoaudiologia;	80	86 presenças, 41 atendimentos não realizados por Falta de usuário		

<sup>3</sup> Vale ressaltar que além dos atendimentos clínicos ofertado, a APAE disponibiliza o atendimento Pedagógico Especializado, e no mês de fevereiro compuseram o total de 384 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.



**APAE**  
Balneário  
Camboriú - SC



**PDEAR**

Programa de Prevenção de  
Deficiências: Ações em Rede



		(a) e 10 não realizados por evento institucional;	necessidades e possibilidades;	Trabalho dos genitores;
Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de psicologia;	80	86 presenças, 41 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 10 não realizados por evento institucional;		
Prestar em média 40 atendimentos mensais e 410 anuais de serviço social;	40	86 presenças, 41 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 10 não realizados por evento institucional;		
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	04 reuniões de equipe; 24 adaptações <sup>5</sup> ; 04 reuniões intersetoriais com Secretaria de Educação; 06 assessorias aos profissionais núcleos de educação (totalizando 19 profissionais visitantes)		
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	15 no semestre	3 visitas domiciliares realizadas;		

<sup>5</sup> As adaptações podem ser verificadas através de fotos que permanecem junto ao prontuário da criança.



**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.	Neste ano uma nova metodologia de atendimento foi colocada em prática, observa-se que houve, mesmo com as faltas dos usuários, uma melhora do vínculo institucional com os usuários, bem como, no acompanhamento das demandas.	Faltas nos atendimentos por motivos de saúde dos usuários. Médicos ou exames do SUS agendados no mesmo dia dos atendimentos da APAE, neste aspecto cabe relatar a intervenção junto às UBS e Secretaria para negociar focas, mas não houve sucesso; Transporte coletivo com poucos horários;
Prestar em média <sup>6</sup> 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de fisioterapia;	60	50 Presenças, 22 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a); 1 não realizados por evento institucional;		
Prestar em média 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de fonoaudiologia;	60	65 Presenças, 31 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a); 2 não realizados por evento institucional;		
Prestar em média 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de psicologia;	60	72 Presenças, 32 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a); 1 não realizados por evento institucional;		
Prestar em média 20 atendimentos mensais e 200 anuais de serviço social;	20	29 atendimentos (neles incluem-se, atendimentos individuais, contatos telefônicos e		

<sup>6</sup> Para todas as constantes com média, observar nota de rodapé número 4.



**APAE**  
Balneário  
Camboriú - SC



**PDEAR**

Programa de Prevenção de  
Deficiências: Ações em Rede



		encaminhamento s)		
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	4 reuniões de equipe; 1 reunião intersetorial com Conselho Tutelar;		
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	10 no semestre	2 visitas domiciliares;		

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

<b>Etapas/Atividade prevista</b>	<b>Nº de atendimentos previstos</b>	<b>Nº de atendimentos realizados</b>	<b>Dados qualitativos alcançados</b>	<b>Dificuldades encontradas</b>
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	A reunião para repasse dos casos será efetuada conforme demanda, ainda foi elaborado uma forma de protocolo para repasse dos casos; a	Equipe ainda em formação. A avaliação inicial é um momento crucial para investigação da etiologia, há necessidade de melhorar os instrumentos técnicos e fazer formação continuada dos profissionais que atuam no diagnóstico.
Realizar avaliações iniciais para entrada no serviço;	45 no ano	05	avaliação inicial é um importante instrumento de investigação da etiologia e das necessidades dos usuários.	
Realizar estudo de caso para decisão da entrada no serviço, estabelecer os objetivos.	Cf. demanda	05		
Realizar o acolhimento, triagem e encaminhamento dos casos não considerados público alvo para a APAE.	Cf. demanda	01 criança encaminhada por não ser público da APAE		



**APAE**  
Balneário  
Camboriú - SC



**PDEAR**  
Programa de Prevenção de  
Deficiências: Ações em Rede



Reunião quinzenal para repasse dos casos para equipe de atendimento das crianças de 0 a 5 anos e 11 meses.	Cf. demanda	01		
--	-------------	----	--	--

**4. PÚBLICO ATENDIDO:**

PÚBLICO ATENDIDO ESTIMULAÇÃO PRECOCE:			Crianças	Familiares	TOTAL
+	<b>Número de atendidos diretos</b> (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	21	7		28
+	<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



**APAE**  
Balneário  
Camboriú - SC



**PDEAR**

Programa de Prevenção de  
Deficiências: Ações em Rede



=	<b>Número total de atendidos pelo projeto</b> <i>(Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – SAESP)</i>	Previsto	20		70	90
		Realizado	21	7	70	98

#### 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.

  
Sandra Mara Luchtenberg  
Diretora da APAE  
Escola Especial Tempo Feliz  
Portaria nº 23.715/2017

Balneário Camboriú, 05 de abril de 2018.