

**ENTIDADE:**

**APAE -**

**CONTABILIZADO**

**PARCERIA:**

**LANÇADO**

**FMDCA TC N° 005/2018**

**3ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 23/05/2018**



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **23 de maio de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **3ª Parcela**, no valor de **R\$ 33.598,37 (Trinta e três mil, quinhentos e noventa e oito reais e trinta e sete centavos)**, dando origem ao Processo **053/2018**, 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	
ENTIDADE 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
MAIL: <a href="mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br">diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br</a>	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF: ██████████ 49
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: ██████████ 15

**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.



002

**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 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 – ANALISE TÉCNICA**

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

Em, 25/06/2018

**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





## Consultas - Extrato de conta corrente

A33Y161053282290019  
16/05/2018 11:05:14

004

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC  
 Período do extrato de 24 / 04 / 2018 até 12 / 05 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/04/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/04/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	33.598,37 C	
				26/04 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
26/04/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.160.800.772.256	6,26 D	} 15,96
				Cobr parc tarif pend ref a 18/04/2018			
26/04/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.160.800.772.257	9,70 D	
				Tarifa pendente referente a 18/04/2018			
26/04/2018		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	33.582,41 D	0,00 C
27/04/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	42.701	1.000,00 D	
				341 8490 009346281000103 MEPE'S INFORM			
27/04/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.171.200.635.304	9,70 D	*
				Tarifa referente a 27/04/2018			
27/04/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	1.009,70 C	0,00 C
02/05/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.061.445	2.891,16 D	
				02/05 0305 61445-9 MARCELA DE OLI			
02/05/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.795.000.014.107	3.101,40 D	
				02/05 0795 14107-0 ANA PAULA MANJ			
02/05/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.173.000.020.976	2.339,77 D	
				02/05 3173 20976-7 LUCIANA GOULAR			
02/05/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.008.994	2.891,16 D	
				02/05 5271 8994-X JULIANA CRISTI			
02/05/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	50.201	2.339,77 D	
				085 0101 03007619963 ALINE DA SILVA RO			
02/05/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	50.202	3.147,76 D	
				104 0414 00925499935 VANESSA FIORINI			
02/05/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	50.203	2.375,10 D	
				085 0101 78899699968 ELIANE DE SOUZA C			
02/05/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	50.204	2.712,27 D	
				104 0416 37853477821 JEFERSON LEAL			
02/05/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	50.205	2.266,54 D	
				748 0226 00925214019 RAFAELA SANDRI			
02/05/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.221.300.101.400	1,05 D	} 52,70
				Tarifa referente a 02/05/2018			
02/05/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.221.300.101.401	1,05 D	
				Tarifa referente a 02/05/2018			
02/05/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.221.300.101.402	1,05 D	
				Tarifa referente a 02/05/2018			
02/05/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.221.300.101.403	1,05 D	
				Tarifa referente a 02/05/2018			
02/05/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.221.300.178.883	9,70 D	
				Tarifa referente a 02/05/2018			
02/05/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.221.300.178.884	9,70 D	
				Tarifa referente a 02/05/2018			
02/05/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.221.300.178.885	9,70 D	
				Tarifa referente a 02/05/2018			
02/05/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.221.300.178.886	9,70 D	
				Tarifa referente a 02/05/2018			
02/05/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.221.300.178.887	9,70 D	
				Tarifa referente a 02/05/2018			
02/05/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	24.117,63 C	0,00 C
03/05/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.244.714	954,00 D	
				03/05 3420 244714-2 FRANCA CONTABI			
03/05/2018		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Aliva	821.230.700.117.127	49,90 D	*

			Tarifa referente a 03/05/2018				
03/05/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	881.231.200.102.593	1,05 D	*	
			Tarifa referente a 03/05/2018				
03/05/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	1.004,95 C	0,00 C	
07/05/2018	0000	13105	375 Impostos	50.701	2.200,17 D		
			FGTS ARRECADACAO GRF				
07/05/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.200,17 C	0,00 C	
08/05/2018	0000	13105	375 Impostos	50.801	619,14 D		
			DARF - 76.698.380/0001-41 -0561				
08/05/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	50.802	2.859,93 D		
			GPS- Ident.: 76698380000141 - 04/2018				
08/05/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	3.479,07 C	0,00 C	
10/05/2018	0000	13105	166 Emissão de DOC	51.001	1.250,00 D		
			237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA				
10/05/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.301.200.310.730	9,70 D	*	
			Tarifa referente a 10/05/2018				
10/05/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	1.259,70 C	0,00 C	
11/05/2018	1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	139,01 C		
			11/05 1489 5307-4 APAE BALN CAMB				
11/05/2018	0000	13105	166 Emissão de DOC	51.101	651,00 D		
			138 1301 011286755000110 RC PAPEIS LTD				
11/05/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.310.900.006.746	2,19 D	*	
			Tarifa referente a 11/05/2018				
11/05/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	514,18 C	0,00 C	
12/05/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	

## OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 16/05/2018 R\$ 7,51. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

+ 05.  
141,20

005



# APAE

006

**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

Ofício nº107

Balneário Camboriú (SC), 18 de maio de 2018

Ilma. Senhora

Eliane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino

Prezada Senhora,

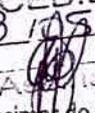
A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do termo de colaboração nº 005/2018 e PMBC nº 006/2018 firmado com o Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e APAE, referente à 3ª Parcela do valor concedido para pagamento de pessoal, materiais de expediente, etc, no valor de R\$ 33.598,37 (trinta e três mil quinhentos 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 18 de maio de 2018.

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

Atenciosamente,

  
Isabeila Sava Bueno  
Presidente APAE/BC

RECEBIDO EM  
23/05/18  
  
Assinatura  
Lucimar de Fatima Pereira  
Assistente Contábil Financeiro  
MATRÍCULA 35.087



007

**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\$ 33.598,37** relativo à parcela nº 3 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 18 dias do mês de maio de 2018.

  
**Isabela Sava Bueno**  
Presidente APAE/BC

A33R271515675818014  
27/04/2018 15:21:59

008

---

**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 42.701  
Valor 1.000,00  
Data transferência 27/04/2018

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB FB0AF0FBB333F6A6

---

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

27/04/2018 15:17:22  
27/04/2018 15:21:59

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



A33Y001446700547014  
30/05/2018 14:57:58

009

Transferência entre contas diversas

Remetente

Nome: APARECIDA ZURRUM CARVALHO

Agência: 1485-3

Conta corrente: 30492-0

Creditado

Nome: EDLA APARECIDA SENS

Agência: 1485-3

Conta corrente: 100140-0

CPF: 115.115.115-11

Identificador 1: 76665363000141

Identificador 3: 43101285000107

Data: Nesta data

Realizada por: JB490079 ISABELA SAYA BUENO 30/05/2018 14:57:42  
JB450079 EDLA APARECIDA SENS 30/05/2018 14:57:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490079 EDLA APARECIDA SENS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
1400

Série: E

Data Emissão: 27/04/2018

Certificação: 993C9-9F793

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

Insc. Municipal: 145545

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

010

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU  
CNPJ/CPF: 76.698.380/0001-41  
Endereço: RUA 1926  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

Insc. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO COMPUTADORES MES DE ABRIL

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
MANUTENÇÃO COMPUTADORES MES DE ABRIL	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  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 9511800  
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 27/04/2018 11:01:19

CERTIFICO que o Notício constante  
deste documento foi prestaro e aceito

Impresso em: 27/04/2018 às 11:01:23

Em 27/04/2018

Bueno

= Assinatura =

NOME: Inalva Maria Bueno  
CARGO: Presidente

**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  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS

02/05/2018 16:21:50  
 02/05/2018 16:49:23

011

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU Rua Rua 1926, 1260 CNPJ : 76.698.380/0001-41				<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>	
				Período : Abril/2018	
Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo		
48	MARCELA DE OLIVEIRA SILVA	01/03/2014	PSICOLOGA (09)		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base		3.255,10		
0119	Triênio	1,00	97,65		
0088	INSS	11,00		368,80	
0089	Imposto de Renda	15,00		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 constante					
02/05/2018		deste documento foi <u>postado</u> e aceito		[Assinatura]	
DATA		Em 02/05/18		ASSINATURA	

Em 02/05/18  
 [Assinatura]  
 = Assinatura =  
 NOME: Isabela Sava Bueno  
 CARGO: Presidente

**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  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS

02/05/2018 16:25:07  
 02/05/2018 16:49:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

012

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU				<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>	
Rua Rua 1926, 1260				Período : Abril/2018	
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo		
47	ANA PAULA MANJABOSCO	17/03/2014	FISIOTERAPEUTA (05)		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base		3.524,91		
0119	Triênio	1,00	105,75		
0088	INSS	11,00		399,37	
0089	Imposto de Renda	15,00		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>02/05/2018</u>			<u>An. Manjaboso</u>		
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 02/05/2018

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 02/05/2018 16:20:14  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 02/05/2018 16:49:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

013

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>		
Rua Rua 1926, 1260			Período : Abril/2018		
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo		
74	LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA	01/02/2018	ASSISTENTE SOCIAL (12)		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base		2.610,00		
0088	INSS	9,00		234,90	
0089	Imposto de Renda	7,50		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					
02/05/2018		CERTIFICO que o <u>Nívica</u> constante		ASSINATURA <u>[Assinatura]</u>	
DATA		deste documento foi <u>prestado</u> e aceito			
		Em <u>02/03/2018</u>			
		<u>[Assinatura]</u>			
		= Assinatura =			
NOME: <u>Isabela Sava Bueno</u>					
CARGO: <u>Presidente</u>					

**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 02/05/2018 16:22:44  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 02/05/2018 16:49:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

014

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>		
Rua Rua 1926, 1260			Período : Abril/2018		
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo		
45	JULIANA CRISTINA PERES	17/02/2014	FONOAUDIOLOGA (15)		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base		3.255,10		
0119	Triênio	1,00	97,65		
0088	INSS	11,00		368,80	
0089	Imposto de Renda	15,00		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					
02/05/2018		CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante			
DATA		deste documento foi <u>prestado e</u> aceito ASSINATURA			
		Em <u>02/05/2018</u>			
		= Assinatura =			
NOME: <u>Isabela Sava Bueno</u>					
CARGO: <u>Presidente</u>					



A33B021632057886039  
02/05/2018 16:49:23

**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 ██████████9-63  
Nome favorecido ALINE DA SILVA ROMANO CIPRIANO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.201  
Valor 2.339,77  
Data transferência 02/05/2018  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 199C342311E10AD1  
Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

02/05/2018 16:13:59  
02/05/2018 16:49:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

015

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>			
Rua Rua 1926, 1260		Período : Abril/2018			
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo		
69	ALINE DA SILVA ROMANO CIPRIANO	01/02/2018	FISIOTERAPEUTA (10)		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base		2.610,00		
0088	INSS	9,00		234,90	
0089	Imposto de Renda	7,50		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>02/05/18</u>		<u>Alina Cipriano</u>			
DATA		ASSINATURA			

DECLARO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 02/05/2018

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 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 50.202  
 Valor 3.147,76  
 Data transferência 02/05/2018  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 97F6C584EAB9476B  
 Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 02/05/2018 16:15:21  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 02/05/2018 16:49:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

016

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Recibo de Pagamento de Salário			
Rua Rua 1926, 1260		Período : Abril/2018			
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo		
52	VANESSA FIORINI	01/02/2015	ASSISTENTE SOCIAL (12)		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base		3.584,42		
0119	Triênio	1,00	107,53		
0088	INSS	11,00		406,11	
0089	Imposto de Renda	15,00		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					
02/05/2018		CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante <u>Vanessa Fiorini</u>			
DATA		deste documento foi <u>postado</u> e aceito			
		ASSINATURA			
		Em <u>02/05/2018</u>			
		<u>Isabela</u>			
		= 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) 7913850  
 CPF ██████████.99██████8  
 Nome favorecido ELIANE DE SOUZA CARDOSO  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 50.203  
 Valor 2.375,10  
 Data transferência 02/05/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB F25D7ECC0FAFA446

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 02/05/2018 16:16:41  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 02/05/2018 16:49:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

017

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>			
Rua Rua 1926, 1260		Período : Abril/2018			
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo		
70	ELIANE DE SOUZA CARDOSO	01/02/2018	FONOAUDIOLOGA (15)		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base		2.610,00		
0088	INSS	9,00		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.					
02/05/2018		CERTIFICO que o <u>Serviço</u> constante		<u>Eluane DC</u>	
DATA		deste documento foi <u>prestado</u> e aceito		ASSINATURA	

Em 02/05/2018

Isabela Sava Buono

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Buono

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 ██████████21  
 Nome favorecido JEFERSON LEAL  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 50.204  
 Valor 2.712,27  
 Data transferência 02/05/2018  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB FB0945E27CDC7997  
 Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 02/05/2018 16:18:09  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 02/05/2018 16:49:23

018

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 Rua 1926, 1260			Período : Abril/2018		
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo		
72	JEFERSON LEAL	01/02/2018	ASSISTENTE SOCIAL (12)		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base		3.121,13		
0088	INSS	11,00		343,32	
0089	Imposto de Renda	7,50		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					
02/05/2018		CERTIFICO que o <u>NEXICO</u> constante		<u>Jeferson Leal</u>	
DATA		deste documento foi <u>prestado</u> e aceito		ASSINATURA	

Em 02/05/2018  
Isabela  
 = Assinatura =  
 NOME: Isabela Sava Bueno  
 CARGO: presidente

019

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 1489-3  
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

**Creditado**

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
 Agência (sem DV) 226 SICREDI MARAU  
 Conta corrente (com DV) 619825  
 CPF ██████████-19  
 Nome favorecido RAFAELA SANDRI  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 50.205  
 Valor 2.266,54  
 Data transferência 02/05/2018

\*C\* - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 739D60BEC349ED6A

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 02/05/2018 16:36:17  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 02/05/2018 16:49:23

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 Rua 1926, 1260			Período : Abril/2018		
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo		
78	RAFAELA SANDRI	02/04/2018	PSICOLOGA (09)		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base	29,00	2.523,00		
0088	INSS	9,00		227,07	
0089	Imposto de Renda	7,50		29,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.523,00	256,46	
			Valor Líquido	2.266,54	
			➔		
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.610,00	2.523,00	2.523,00	201,84	2.295,93	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
02/05/2018					
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o Serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 02/05/2018

Isabela Sava Bueno  
 = Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno  
 CARGO: \_\_\_\_\_



A33R031704898228011  
03/05/2018 17:11:05

020

---

**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 03/05/2018 10:32:39  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/05/2018 17:11:05

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



# 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  
00000002113 / A1

Data e Hora da Emissão  
03/05/2018 08:06:15

Competência  
5/2018

Código de Verificação  
DFRJ-T88V

### 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 abril

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 03/05/2018

Bulmar

= Assinatura =

NOME: Isabela Souza Bulmar  
 CARGO: Presidente



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/05/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.14.47  
1489301489

022

## 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 8581000022-6 00170179180-0  
50761605087-8 6698380001-6  
Data do pagamento 07/05/2018  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 04/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/05/2018  
VALOR DEPOSITO 2.200,17  
Valor Total 2.200,17

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

07/05/2018 16:59:25  
07/05/2018 17:14:47

Transação efetuada com sucesso.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/05/2018 - 08:47:14

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI				02-DDD/TELEFONE (0047)33635106
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 27.502,24	06-QTDE TRABALHADORES 9	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 04/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.200,17	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.200,17
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2018\*\*

DECLARTIFICO que o serviço constante  
deste documento foi prestado e aceito

858100000226 001701791800 507616050878 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA 07/05/2018

= Assinatura =  
NOME: Isabela Sava Bueno  
CARGO: Presidente



A35G081443640845013  
08/05/2018 14:50:31

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.33  
1489301489 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2018  
PERIODO DE APURACAO 30/04/2018  
NUMERO DO CPNJ 76.698.380/0001-41  
CODIGO DA RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 18/05/2018  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 619,14  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 619,14

AUTENTICACAO SISBB: D.433.B30.64A.004.465  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 050801

 <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 →	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU C →	76.698.380/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/05/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	619,14
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	619,14
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (somente nas 1ª e 2ª vias)	
	<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>	

= Assinatura =  
NOME: Isabela Sava Bueno  
CARGO: Presidente

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMEC

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2018
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2018
VALOR DO INSS	2.859,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.859,93

DOCUMENTO: 050802  
AUTENTICACAO SISBB: 9.ECC.0B8.AB4.680.0CC

024

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.37,0 DATA: 07/05/2018 HORA: 08:47:14

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 04/2018

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI

RUA RUA 1926 1260

CENTRO

88330-478

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33635106

6 - VALOR DO INSS(+) 2.859,93

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 2.859,93

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

CERTIFICO que o serviço constante

858100000285

599302702300

576698380004

014120180499

deste documento foi prestado e aceito

Em 08/05/2018

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bueno

CARGO: Presidente

A33G101737148770016  
10/05/2018 17:48:31

---

**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 51.001  
Valor 1.250,00  
Data transferência 10/05/2018

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 320B3FADF7962A5A

---

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 10/05/2018 17:41:04  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 10/05/2018 17:48:31

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

025

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b> Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 <i>Papelaria COR DE ROJA</i>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000035337 FL. 1 / 1</b> SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4218 0502 4861 1700 0152 5500 1000 0353 3711 2010 5058 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 342180065482736 10/05/2018 14:54:53		026	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 02.486.117/0001-52	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>APAE (ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS)</b>						CNPJ / CPF 76.698.380/0001-41		DATA DA EMISSÃO 10/05/2018	
ENDEREÇO RUA 1926, 1260				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88330-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 10/05/2018	
MUNICÍPIO Balneario Camboriu			FONE / FAX (47)3367-0636		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:54:50	

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À VISTA	35337	1250,00	0,00	1250,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
35337-1	10/05/2018	1.250,00									

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		1.250,00			
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	1.250,00						

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

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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6793	ETIQUETA N1 A4 C/ 100 FLS - Val Aprox Tributos R\$ 67,74 (31,45%) Fonte:IBPT	48219000	0500	5929	CX	6,0000	35,9000	215,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4110	PASTA L A4 AZUL C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 72,37 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	PCT	20,0000	9,9000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23958	PAPEL ALMACO C/ 400 - Val Aprox Tributos R\$ 35,79 (31,45%) Fonte:IBPT	48202000	0500	5929	UN	2,0000	56,9000	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21992	ARQUIVO MORTO POLIONDA COLORS - Val Aprox Tributos R\$ 112,43 (38,77%) Fonte:IBPT	48201000	0500	5929	UN	50,0000	5,8000	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10929	PASTA AZ LE PRETA - Val Aprox Tributos R\$ 58,11 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	UN	10,0000	15,9000	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25317	COLA CASCOREZ EXTRA 1KG - Val Aprox Tributos R\$ 52,58 (30,75%) Fonte:IBPT	35061090	0500	5929	UN	6,0000	28,5000	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19167	COLA BASTAO 40GR FABER - Val Aprox Tributos R\$ 28,29 (30,75%) Fonte:IBPT	35061090	0500	5929	UN	8,0000	11,5000	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23485	CORRETIVO LIQUIDO - Val Aprox Tributos R\$ 3,40 (31,45%) Fonte:IBPT	32159000	0500	5929	UN	4,0000	2,7000	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Referente Cupom Fiscal N.: 84346 Val Aprox Tributos R\$ 430,72 (34,46%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....		RESERVADO AO FISCO	
O EMITENTE que o material constante neste documento foi recebido e aceito Em 10/05/2018			

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bueno  
 CARGO: Presidente

A33D111042281776022  
11/05/2018 10:56:11

027

**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) 1717600  
CNPJ 11.286.755/0001-10  
Nome favorecido RC PAPEIS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 51.101  
Valor 651,00  
Data transferência 11/05/2018

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 249C25CAA2C31F1E

Assinada por JB490679 EDLA APARECIDA SENS 11/05/2018 10:47:12  
JB490678 ISABELA SAVA BUENO 11/05/2018 10:56:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.



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 000.018.526
Série 001
Folha 1/0



CHAVE DE ACESSO

4218 0511 2867 5500 0110 5500 1000 0185 2615 6452 1680

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180065602200

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255979762

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.286.755/0001-10

028

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 1084

ENDEREÇO

R 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

MUNICIPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3363-5106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:44:03

DUPLICATAS

Número : 18526/1
Vencimento : 07/06/2018
Valor RS : 651,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: 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: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICIPIO, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: 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, ALIQUOTA %.

ÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO.

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
Em 11/05/2018

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/05/2018 16:47:25

Generation Sistemas

= Assinatura =
NOME: Isabela Sara Belemo
CARGO: Presidente



# 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

029

### Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú, CNPJ 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$8.600,00 mediante o termo de colaboração FMDCA nº 006/2018 e PMBC nº 007/2018, 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: 16/05/2018

Presidente do Conselho Fiscal

Nome: Tereza Cardozo

CPF: [REDACTED]

[REDACTED]

Conselheira

Nome: Rosalva Knabben de Oliveira

CPF: [REDACTED]

[REDACTED]

Conselheira:

Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho

CPF: [REDACTED]

[REDACTED]

---

**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 139,01  
Data Nesta data

---

Assinada por JB490679 EDLA APARECIDA SENS 11/05/2018 10:44:54  
JB490678 ISABELA SAVA BUENO 11/05/2018 10:53:28

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

030

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 08 DE MAIO DE 2018.

APAE

031

# Papelaria

# COR DE ROSA

ORÇAMENTO:

<u>QUANT</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>PREÇO UNITÁRIO</u>	<u>PREÇO TOTAL</u>
06	CX. ETIQUETA N-1 A4 C/100FLS	35,90	215,40
20	PCT PASTA L A4 C/10	9,90	198,00
02	PCT. PAPEL ALMAÇO C/400	56,90	113,80
50	ARQUIVO MORTO POLIONDA	5,80	290,00
10	PASTA AZ LE PRETO	15,90	159,00
06	COLA CASCOREZ EXTRA 1KG	28,50	171,00
08	COLA BASTÃO 40GR FABER	11,50	92,00
04	CORRETIVO LIQUIDO	2,70	10,80
		TOTAL GERAL	R\$ 1.250,00

## 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



EPSON

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

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

# 3367.0894

msn/email: papelariacorderosa@hotmail.com

4ª Avenida, nº 145 - Centro

Balneário Camboriú

APAE

ORÇAMENTO:

<u>QUANT</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>PREÇO UNITÁRIO</u>	<u>PREÇO TOTAL</u>
06	Cx. Etiqueta n-1 a4 c/100fls	37,00	222,00
20	Pct pasta l a4 c/10	10,50	210,00
02	Pct. Papel almaço c/400	59,00	118,00
50	Arquivo morto polionda	5,95	297,50
10	Pasta az le preto	16,70	167,00
06	Cola cascorez extra 1kg	29,00	174,00
08	Cola bastão 40gr faber	12,20	97,60
04	Corretivo liquido	2,90	11,60
		<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 1.297,70</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, 08 DE MAIO DE 2018

APAE BALNEÁRIO CAMBORIU

ORÇAMENTO:

QUANT	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
06	Cx. Etiqueta n-1 a4 c/100fls	38,50	231,00
20	Pct pasta l a4 c/10	11,00	220,00
02	Pct. Papel almaço c/400	61,80	123,60
50	Arquivo morto polionda	6,20	310,00
10	Pasta az le preto	17,70	177,00
06	Cola cascorez extra 1kg	29,90	179,40
08	Cola bastão 40gr faber	13,00	104,00
04	Corretivo liquido	3,30	13,20
		<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 1.358,20</b>

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  
AVENIDA, 313 CENTRO  
88 330-105 BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

**Higiene, Limpeza e Escritório**

ROMANEIO No. 47514 18526 / 1

Data: 10/05/2018

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

034

Telefone : 47 3363.5106 Ponto Ref. :

CPF/CNPJ : 76.698.380/0001-41 Inscrição : ISENT0

Condicao : 22 28 DIAS - BOLETO

Vendedor : 1 - RICARDO

Descricao	Un	Qtd	Unitario	Preco Total	% Desc.	Preco Final
PAPEL HIGIENICO 4X60MTRS FOFINHO	FD	48,000	4,49	215,52		215,52
COPO DESC. 180ML C/100 TRANSPARENTE PS MINAPLAST	UN	100,000	3,00	300,00		300,00
GUARDANAPO BOURBON PEQ 20X20 C/50	UN	120,000	0,87	104,40		104,40
AGUA SANITARIA 5LTRS BRILHO DO LAR	UN	4,000	7,77	31,08		31,08
<b>Quant. Total de Itens: 4</b>				<b>Total Bruto:</b>		<b>651,00</b>
				<b>Total Final:</b>		<b>651,00</b>

*Stephane Rodolfo*  
11.286.755/0001-10  
RC PAPÉIS LTDA - ME  
Rua Carlos Hugo Praum, 34  
Fazenda - CFP 88301-585  
L ITAJAÍ - SC L

APAE

Itajai, 18/05/2018

035

PRODUTOS DE LIMPEZA		VALOR	QTDADE	TOTAL
1	AGUA SANITARIA 5 LTRS	R\$ 9,80	4	R\$ 39,20
2	COPO DESCARTAVEL 180ML	R\$ 3,35	100	R\$ 335,00
3	GUARDANAPO C/50	R\$ 1,15	120	R\$ 138,00
4	PAPEL HIGIENICO 60MT	R\$ 4,75	48	R\$ 228,00
			Total	R\$ 740,20

KIRIUS

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

APAE

Itajai, 18/05/2018

036

PRODUTOS DE LIMPEZA		VALOR	QTDADE	TOTAL
1	AGUA SANITARIA 5 LTRS	R\$ 9,80	4	R\$ 39,20
2	COPO DESCARTAVEL 180ML	R\$ 3,25	100	R\$ 325,00
3	GUARDANAPO C/50	R\$ 0,99	120	R\$ 118,80
4	PAPEL HIGIENICO 60MT	R\$ 4,99	48	R\$ 239,52
			Total	R\$ 722,52

TEKSAN

01.397.998/0001-727

TEKSAN INDÚSTRIA  
E COMÉRCIO LTDA - ME

Rua Lacy Gonçalves de Santana, 84  
Imarui - CEP 88305-598

ITAJAI - SC



**RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL 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:** 01/04/2018 a 30/04/2018

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

No mês de março de 2018 foram atendidas 32 crianças entre 0 e 5 anos e 11 meses no **Serviço de Estimulação Precoce**, e possuímos 03 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 31 crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses, e possuímos 02 crianças em processo de avaliação para entrada no serviço SAESP, ou seja, foram atendidas 11 usuários acima das vagas contratadas (total de vagas do projeto=20).

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 63 crianças e adolescentes, **para além das especialidades previstas nas metas abaixo**, a APAE prestou como contrapartida, as seguintes ações:

- Análise e atualização de 29 Planos Terapêuticos das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial;
- Análise e atualização de 29 planos Terapêuticos das crianças e adolescentes do SAESP;
- Atendimentos pedagógicos especializados para crianças de 0 a 5 anos e 11 meses da Estimulação Precoce: 340 presenças, 116 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 117 não realizados por evento institucional;
- Atendimentos de piscina para as crianças e adolescentes de 6 a 17 anos e 11 meses do SAESP: 36 presenças, 30 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 34 não realizados por evento institucional;
- 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 abril foram ofertados 24 atendimentos de neurologia para as crianças e adolescentes inseridos nos programas.
- Foram atendidas no Pediasuit 2 crianças.

**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	Para realizar o objetivo do projeto, faz-se necessário: Equipe técnica para atendimento 0 a 3 anos e 11 meses:

<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>outras deficiências, e 20 crianças e adolescentes entre 6 a 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.</p>	<p>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 (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>

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<p>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.</p>		<p>META CUMPRIDA 4 os profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais e 24h/semanais.</p>	<p>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.</p>	<p>As dificuldades que se apresentaram foram: Excesso de faltas devido: Às internações das crianças com quadros diversos: pneumonia, bronquite alérgica, conjuntivite, infecção urinária etc;</p>
<p>Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de fisioterapia;</p>	<p>80</p>	<p>META CUMPRIDA 85 presenças, 29 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 36 não realizados por evento institucional, 11</p>	<p>Percebe-se que há mais troca entre os profissionais que atendem as crianças visando uma atuação transdisciplinar;</p>	<p>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</p>

<sup>3</sup> Vale ressaltar que além dos atendimento clínicos ofertado, a APAE disponibiliza o atendimento Pedagógico Especializado, e no mês de abril compuseram o total de 340 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.



		não realizados por falta profissional;	Maior possibilidade de analisar a criança frente a suas necessidades e possibilidades; A troca de informações com os NEI's permite qualificar o olhar para criança e assim qualificar o atendimento.	negociar trocas, mas não houve sucesso;
Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de fonoaudiologia;	80	META CUMPRIDA 85 presenças, 29 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 36 não realizados por evento institucional;	A proposta do atendimento interdisciplinar em contexto funcional e natural está se revelando essencial para uma prática eficaz na habilitação / reabilitação das crianças com deficiência e/ou atrasos globais do desenvolvimento.	Transporte coletivo com poucos horários; Trabalho dos genitores; Famílias com más condições financeiras, sem ter os mínimos para sobreviver; Falta de emprego para familiares;
Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de psicologia;	80	META CUMPRIDA 85 presenças, 29 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 36 não realizados por evento institucional;		Exames de Ressonância, Tomografia e Eletroencefalograma com sedação, que não estão sendo feitos pelo Município, fator que dificulta muito o atendimento.
Prestar em média 40 atendimentos mensais e 410 anuais de serviço social;	40	META CUMPRIDA 85 presenças, 29 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 36 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	Abril: realizado estudos de caso ref. a 24 crianças.		
Realizar adaptações, reuniões de equipe, reuniões intersetoriais, assessoria aos núcleos de educação, conforme demanda necessária.	Conf. demanda	04 reuniões de equipe; 10 adaptações <sup>5</sup> ; 02 reuniões intersetoriais com Secretaria de Educação; 03 assessorias aos profissionais		

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



		núcleos de educação.	
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.	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. Ainda há em andamento ações que visam reverter a situação do grande número de faltas nos atendimentos. Estas ações visam um maior engajamento da família.	Uma das maiores dificuldades que encontramos é manter o nível de presenças dos usuários nos atendimentos. Por mais que sejam realizadas visitas domiciliares, telefonemas e grande empenho da equipe, o alto índice das faltas não estão sendo revertidas. Ainda se coloca como dificuldade, as condições de saúde que os usuários apresentam devido a cirurgias, usos de medicamentos, sonolência etc.
Prestar em média <sup>6</sup> 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de fisioterapia;	60	36 Presenças, 23 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a); 9 não realizados por evento institucional;		
Prestar em média 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de fonoaudiologia;	60	59 Presenças, 26 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a); 13 não realizados por evento institucional; 08 não realizado por falta do profissional.		
Prestar em média 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de psicologia;	60	55 Presenças, 25 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a); 20 não realizados por		

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



		evento institucional;		
Prestar em média 20 atendimentos mensais e 200 anuais de serviço social;	20	META CUMPRIDA 23 atendimentos (neles incluem-se, atendimentos individuais, contatos telefônicos e encaminhamentos )		
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; 3 reunião intersetoriais; 01 adaptação.		
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	10 no semestre	9 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;**

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	A reunião para repasse dos casos será efetuada conforme demanda, ainda foi elaborado uma forma de protocolo para repasse dos casos; a avaliação inicial é um importante instrumento de investigação da	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
Realizar avaliações iniciais para entrada no serviço;	45 no ano	03		



Realizar estudo de caso para decisão da entrada no serviço, estabelecer os objetivos.	Cf. demanda	02	etiologia e das necessidades dos usuários.	profissionais que atuam no diagnóstico.
Realizar o acolhimento, triagem e encaminhamento dos casos não considerados público alvo para a APAE.	Cf. demanda	0		
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	32		32
+	<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	0	0
		Realizado	0	92	92
=	<b>Número total de atendidos pelo projeto</b> (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA - PDEAR)	Previsto			30
		Realizado			124

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)	Previsto	20			20
		Realizado	21	9		30



desenvolvidas pelo SAESP – CMDCA)						
+	<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		
		Realizado	0	0	74	74
=	<b>Número total de atendidos pelo projeto</b> (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – SAESP)	Previsto	20			20
		Realizado	21	9	74	104

**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.

Balneário Camboriú, 09 de maio de 2018.

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

# Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

044

Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANCA - 010038617300019000,

Seu arquivo ia0b4uazas000001.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 23/05/2018 às 11:16.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 50C04928.DB95492A.89157BBF.052F89E0.

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:IA0b4uAzaS000001

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 04/2018

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 23/05/2018

GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012)

HORA: 11:14:45

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

-----  
EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

COMPETÊNCIA: 04/2018

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1  
-----

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	25
REMUNERAÇÃO	73.871,51
DEPÓSITO	5.909,72
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	5.909,72

-----  
VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/05/2018

**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.

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

858600000594 097201791806 507616050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 COMP: 04/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALINE DA SILVA ROMANO CIPRIANO	2.610,00	0,00	131.98867.72-9 0,00	01/02/2018 234,90	01		208,80	02236 0,00
ALTAMIRO GASPAR	4.218,68	0,00	102.74213.66-1 0,00	06/05/2013 464,05	01		337,50	07824 0,00
ANA PAULA MANJABOSCO	3.630,66	0,00	130.43148.70-2 0,00	17/03/2014 399,37	01		290,45	02236 0,00
AVENINA BATISTA FORTUNATO	1.518,78	0,00	108.60926.91-2 0,00	01/04/2013 121,50	01		121,51	04110 0,00
BRUNO HENRIQUE PEREIRA	2.392,80	0,00	207.41704.19-0 0,00	02/05/2017 215,35	01		191,42	07832 0,00
CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	3.017,09	0,00	128.93406.38-8 0,00	02/04/2018 331,87	01		241,36	02515 0,00
ELIANE DE SOUZA CARDOSO	2.610,00	0,00	123.36858.62-4 0,00	01/02/2018 234,90	01		208,81	02238 0,00
GERUSA LUNARDI	3.121,13	0,00	127.60025.69-3 0,00	01/02/2018 343,32	01		249,69	02516 0,00
GIOVANA DOS SANTOS	2.266,00	0,00	203.33898.34-0 0,00	14/04/2015 203,94	01		181,28	04110 0,00
JEFERSON LEAL	3.121,13	0,00	200.57112.75-9 0,00	01/02/2018 343,32	01		249,69	02516 0,00
JERUSA BASTOS LINHARES	6.182,36	0,00	124.18122.55-9 0,00	01/03/2007 621,03	01		494,58	04110 0,00
JOAO EMANOEL ZAVASKI	2.060,00	0,00	206.51680.75-6 0,00	25/03/2015 185,40	01		164,80	04110 0,00
JOYCE WEBER SANTANA	800,00	0,00	207.64238.37-4 0,00	19/03/2018 64,00	01		64,00	04110 0,00
JULIANA CRISTINA PERES	3.352,75	0,00	123.41465.99-6 0,00	17/02/2014 368,80	01		268,22	02238 0,00
LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA	2.610,00	0,00	121.70889.84-3 0,00	01/02/2018 234,90	01		208,81	02516 0,00

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

858600000594 097201791806 507616050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 COMP: 04/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB 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
PATRICK ANTONIO ULRICH SANTOS			200.80354.83-6	16/03/2018	01			07832
2.192,83	0,00		0,00	197,35			175,42	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
RAFAELA SANDRI			200.97989.48-1	02/04/2018	01			02515
2.523,00	0,00		0,00	227,07			201,84	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
2.444,59	0,00		0,00	220,01			195,57	0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO			123.67819.01-9	01/07/2002	01			07824
4.315,27	0,00		0,00	474,67			345,22	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

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

858600000594 097201791806 507616050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
COMP: 04/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
HELENA CRISTINA KLANN KRIEGER	87,00	435,00	210.65474.96-4 435,00	01/02/2018	01		01/04/2018 I3 0,00	02515 0,00
MARINA LARISSA ZANONI	104,04	520,20	201.85993.33-2 520,20	01/02/2018	01		01/04/2018 I3 0,00	02515 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
74.062,55

955,20

955,20

7.506,92

5.909,72

0,00

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

858600000594 097201791806 507616050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU N° DE CONTROLE: DTule1e7qO60000-9 N° ARQUIVO: IA0b4uAzaS00000-1  
COMP: 04/2018 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 RUA 1926 1260 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	27	73.871,51	0,00	74.062,55	955,20
TOTAIS:	27	73.871,51	0,00	74.062,55	955,20

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 23/05/2018  
HORA: 11:14:45  
PÁG : 0005/0006

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

858600000594 097201791806 507616050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU	N° DE CONTROLE: DTule1e7q060000-9	N° ARQUIVO: IA0b4uAzaS00000-1
COMP: 04/2018 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
LOGRADOURO: RUA RUA 1926 1260	BAIRRO: CENTRO	INSCRIÇÃO:
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478		CNAE PREPONDERANTE: 9430800
		CNAE: 9430800

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	73.871,51
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	25

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
5.909,72	0,00	0,00	0,00	5.909,72

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU N° DE CONTROLE: DTule1e7q060000-9 N° ARQUIVO: IA0b4uAzaS00000-1  
 COMP: 04/2018 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 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:	7.506.92	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	7.506.92
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:	2	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

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

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU N° CONTROLE: DTulEle7qO60000-9 N° ARQUIVO: IA0b4uAzaS00000-1  
 COMP: 04/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua Rua 1926 1260 BAIRRO: Centro CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 CIDADE: Balneario Camboriu UF: SC CEP: 88330-478 TELEFONE: 0047-33635106 CNAE: 9430800  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	7.506,92	0,00	0,00	0,00	7.506,92
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	7.506,92	0,00	0,00	0,00	7.506,92
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	7.506,92	0,00	0,00	0,00	7.506,92

(\*) 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.



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/05/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.07.30  
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 8582000032-5 18480179180-1  
50761605087-8 6698380001-6

Data do pagamento 07/05/2018  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 04/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/05/2018  
VALOR DEPOSITO 3.218,48  
Valor Total 3.218,48

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

07/05/2018 17:02:39  
07/05/2018 17:07:30

Transação efetuada com sucesso.

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 07/05/2018 - 09:18:29

APAE

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU				(0047)33635106
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	40.231,05	14	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	04/2018	07/05/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.218,48	0,00	3.218,48

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2018\*\*

858200000325 184801791801 507616050878 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/05/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.10.33  
1489301489

05

## 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 8589000004-2 91050179180-3  
50761605087-8 6698380001-6  
Data do pagamento 07/05/2018  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 04/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/05/2018  
VALOR DEPOSITO 491,05  
Valor Total 491,05

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

07/05/2018 16:56:56  
07/05/2018 17:10:32

Transação efetuada com sucesso.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/05/2018 - 08:51:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU				(0047)33635106	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	6.138,22	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	04/2018	07/05/2018	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
491,05	0,00	491,05

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2018\*\*

85890000042 910501791803 507616050878 669838000016

CERTIFICO que o serviço constante  
deste documento foi constatado e aceito

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Em 07/05/2018

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno  
CARGO: Presidente



A33D151102348892013  
15/05/2018 11:11:38

055

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.39  
1489301489 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 53.357-2

CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 04/2018  
IDENTIFICADOR 76598380000141  
DATA DO PAGAMENTO 15/05/2018  
VALOR DO INSS 3.921,87  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 3.921,87

DOCUMENTO: 051502  
AUTENTICACAO SISBB: 3.3AF.C76.9BD.C5E.073

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.

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 07/05/2018 HORA: 09:18:29

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORI  
RUA 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 04/2018  
5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41  
6 - VALOR DO INSS (+) 3.921,87  
7 -  
8 -  
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00  
11 - VALOR ARRECADADO 3.921,87

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000393

218702702302

576698380004

014120180499



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 08/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.57  
 1489301489 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

056

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

CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 04/2018  
 IDENTIFICADOR 76698380000141  
 DATA DO PAGAMENTO 08/05/2018  
 VALOR DO INSS 725,12  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 725,12

DOCUMENTO: 050802  
 AUTENTICACAO SISBB: B.1D1.0C1.53B.A1D.C44

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.

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 07/05/2018 HORA: 08:51:09

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU  
 RUA 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	04/2018
5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
6 - VALOR DO INSS(+)	725,12
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	725,12

CERTIFICO que a assinatura constante  
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO  
 deste documento foi parcial e aceito

858400000078	251202702305	576698380004	014120180499
--------------	--------------	--------------	--------------

Em 08/05/2018

*Bruno*

= Assinatura =

NOME: Mabelle Sara Bruno  
 CARGO: Presidente