

**ENTIDADE:**

**APAE**

LANÇADO

CONTABILIZADO

**PARCERIA:**

**FMDCA TC N° 005/2018**

**4ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 26/06/2018**



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **26 de junho de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **4ª 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 **073/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
<b>COMPLEMENTO:</b> FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	<b>EMPENHO Nº 006/2018</b>
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> LUIZ MARASCHIN	
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	<b>FONE:</b> 3363-5106
<b>ENDEREÇO:</b> RUA 1926, Nº 1260, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	<b>CEP:</b> 88330-478
<b>CNPJ:</b> 76.698.380/0001-41	<b>VIGÊNCIA:</b> 28/01/2018
	<b>INÍCIO</b> 28/01/2018
	<b>TÉRMINO</b> 31/12/2018
<b>E-MAIL:</b> diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
<b>RESPONSÁVEL:</b> ISABELA SAVA BUENO	<b>CPF:</b> ██████████-9-49
<b>GESTORA DA PARCERIA:</b> ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	<b>CPF:</b> ██████████-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.
8. Através do **Ofício 064/2018** encaminhado a entidade, ficam ressalvados no parecer da **4ª parcela**:
  - 8.1 – Faltou extrato da conta aplicação referente a 4ª parcela;
  - 8.2 – Faltou lançar no balancete o depósito realizado pela APAE, bem como a devolução ao FMDCA, no valor de R\$ 2,19 (dois reais e dezenove centavos), ocorridos no dia 30/05/2018.
9. No dia 13/09 recebemos o **Ofício 140/2018** encaminhado pela entidade, regularizando as inconsistências.



#### 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.

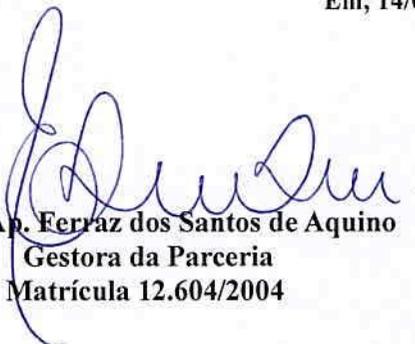
O exame foi e efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

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, 14/09/2018

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

  
**Anna Cristhina Barichello**  
Secretária/Gestora do Fundo  
Portaria 25.112/2018

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

Anexo 01

<b>ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b>	
CNPJ: 76.698.380/0001-41	Fone:47-3363.5106
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC	CEP:88330-478
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF [REDACTED]-49
TERMO DE COLABORAÇÃO: 005/2018	VALOR R\$ 33.598,37
CONVÊNIO PMBC: 006/2018	
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: www.balneariocamboriu.apae brasil.org.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 21/06/2018	PARCELA Nº: 04

**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.			
	30/5/18		Depósito em conta da APAE	R\$ 33.598,37	
	21/6/18		Contrapartida	R\$ 151,01	
	21/6/18		Aplicação bancária	R\$ 4,76	
			Tarifas bancárias		R\$ 151,01
	5/6/18		Marcela de Oliveira Silva		R\$ 2.891,16
	5/6/18		Ana Paula Manjabosco		R\$ 3.101,40
	5/6/18		Luciana Goulart		R\$ 2.339,77
	5/6/18		Juliana Cristina Peres		R\$ 2.891,16
	5/6/18		Aline da Silva Romano		R\$ 2.339,77
	5/6/18		Jeferson Leal		R\$ 2.712,27
	5/6/18		Rafaela Sandri		R\$ 2.339,77
	5/6/18		Vanessa Fiorini		R\$ 3.147,76
	5/6/18		Eliane de Souza Cardoso		R\$ 2.375,10
155/A1	6/6/18	244.714	França Contabilidade		R\$ 954,00
	7/6/18		FGTS		R\$ 2.207,13
1437	8/6/18	60.801	Mepe's Informática		R\$ 1.000,00
	8/6/18		GPS		R\$ 2.826,00
	8/6/18		DARF		R\$ 625,08
36.168	12/6/18	61.201	Idalecio Eduardo EPP		R\$ 990,00
19.122	13/6/18	61.301	RC Papeis LTDA		R\$ 800,00
	14/6/18		RC Papeis LTDA		R\$ 58,00
	21/6/18		Devolução para conta FMDCA		R\$ 4,76
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 33.754,14</b>	<b>R\$ 33.754,14</b>

Balneário Camboriú, 05 de setembro de 2018

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

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



Consultas - Extrato de conta corrente

A33R211427596183014  
21/06/2018 14:38:59

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC  
Período do extrato de 30 / 05 / 2018 até 21 / 06 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/05/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/05/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	2,19 C	
				30/05 1489 5307-4 APAE BALN CAMB			
30/05/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	148.900.000.190.140	33.598,37 C	
				30/05 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
30/05/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.190.140	2,19 D	
				30/05 1489 PMBC FMDC 00076698380000141			
30/05/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	801.501.200.155.138	1,05 D	
				Tarifa referente a 30/05/2018			
30/05/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.500.801.561.775	7,51 D	
				Cobr parc tarf pend ref a 11/05/2018			
30/05/2018		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	33.589,81 D	0,00 C
04/06/2018		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Aliva	821.550.700.060.173	49,90 D	
				Tarifa referente a 04/06/2018			
04/06/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	49,90 C	0,00 C
05/06/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.061.445	2.891,16 D	
				05/06 0305 61445-9 MARCELA DE OLI			
05/06/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.795.000.014.107	3.101,40 D	
				05/06 0795 14107-0 ANA PAULA MANJ			
05/06/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.173.000.020.976	2.339,77 D	
				05/06 3173 20976-7 LUCIANA GOULAR			
05/06/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.008.994	2.891,16 D	
				05/06 5271 8994-X JULIANA CRISTI			
05/06/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	60.501	2.339,77 D	
				085 0101 03007619983 ALINE DA SILVA RO			
05/06/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	60.502	2.712,27 D	
				104 0416 37853477821 JEFERSON LEAL			
05/06/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	60.503	2.339,77 D	
				748 0226 00925214019 RAFAELA SANDRI			
05/06/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	60.504	3.147,76 D	
				104 0414 00925499935 VANESSA FIORINI			
05/06/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	60.505	2.375,10 D	
				085 0101 78899699968 ELIANE DE SOUZA C			
05/06/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	851.561.200.127.449	1,05 D	
				Tarifa referente a 05/06/2018			
05/06/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	851.561.200.127.450	1,05 D	
				Tarifa referente a 05/06/2018			
05/06/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	851.561.200.127.451	1,05 D	
				Tarifa referente a 05/06/2018			
05/06/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	851.561.200.127.452	1,05 D	
				Tarifa referente a 05/06/2018			
05/06/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.561.200.194.439	9,70 D	
				Tarifa referente a 05/06/2018			
05/06/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.561.200.194.440	9,70 D	
				Tarifa referente a 05/06/2018			
05/06/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.561.200.194.441	9,70 D	
				Tarifa referente a 05/06/2018			
05/06/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.561.200.194.442	9,70 D	
				Tarifa referente a 05/06/2018			
05/06/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.561.200.194.443	9,70 D	
				Tarifa referente a 05/06/2018			
05/06/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	24.190,86 C	0,00 C
06/06/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.244.714	954,00 D	

Handwritten notes and checkmarks:

- 2,19 C (circled)
- 33.598,37 C (circled)
- 2,19 D (circled)
- 1,05 D
- 7,51 D
- 33.589,81 D
- 49,90 D
- 49,90 C
- 2.891,16 D
- 3.101,40 D
- 2.339,77 D
- 2.891,16 D
- 2.339,77 D
- 2.712,27 D
- 2.339,77 D
- 3.147,76 D
- 2.375,10 D
- 1,05 D
- 1,05 D
- 1,05 D
- 1,05 D
- 9,70 D
- 24.190,86 C
- 954,00 D

Handwritten signature: S270 ✓

06/06 3420 244714-2 FRANCA CONTABI						
06/06/2018	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.571.200.148.277	1,05 D	✓
			Tarifa referente a 06/06/2018			
06/06/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	955,05 C	0,00 C
07/06/2018	0000	13105	375 Impostos	60.701	2.207,13 D	✓
			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/06/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.207,13 C	0,00 C
08/06/2018	0000	13105	166 Emissão de DOC	60.801	1.000,00 D	✓
			341 8490 009346281000103 MEPE'S INFORM			
08/06/2018	0000	13105	196 INSS Arrecadação	60.802	2.826,00 D	✓
			GPS- Ident.: 76698380000141 - 05/2018			
08/06/2018	0000	13105	375 Impostos	60.803	625,08 D	✓
			DARF - 76.698.380/0001-41 -0561			
08/06/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.591.200.136.870	9,70 D	✓
			Tarifa referente a 08/06/2018			
08/06/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	4.460,78 C	0,00 C
12/06/2018	1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	19,40 C	✓
			12/06 1489 5307-4 APAE BALN CAMB			
12/06/2018	0000	13105	166 Emissão de DOC	61.201	990,00 D	✓
			237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
12/06/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.631.200.032.370	9,70 D	✓
			Tarifa referente a 12/06/2018			
12/06/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	980,30 C	0,00 C
13/06/2018	1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	51,64 C	✓
			13/06 1489 5307-4 APAE BALN CAMB			
13/06/2018	0000	13105	166 Emissão de DOC	61.301	800,00 D	✓
			136 1301 011286755000110 RC PAPEIS LTD			
13/06/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	748,36 C	0,00 C
14/06/2018	1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	70,27 C	✓
			14/06 1489 5307-4 APAE BALN CAMB			
14/06/2018	0000	13105	166 Emissão de DOC	61.401	58,00 D	✓
			136 1301 011286755000110 RC PAPEIS LTD			
14/06/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.915.648	9,70 D	✓
			Tarifa pendente referente a 13/06/2018			
14/06/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.651.000.946.679	2,57 D	0,00 C
			Tarifa referente a 14/06/2018			
20/06/2018	1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	8,90 C	✓
			20/06 1489 5307-4 APAE BALN CAMB			
20/06/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.710.904.299.173	7,13 D	*1,77 C ✓
			Cobr parc tarif pend ref a 14/06/2018			
21/06/2018	1489	01489	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	0,80 C	✓
			21/06 1489 5307-4 APAE BALN CAMB			
21/06/2018	1489	01489	144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	2,57 D	✓
			21/06 1489 PMBC FMDC 00076698380000141			
21/06/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

A33D110942228793010  
11/09/2018 09:48:33

### Cliente

Agência 1489-3  
Conta 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC  
Mês/ano referência JUNHO/2018

### BB RF CP Automatico - CNPJBB RF CP AUTOMATICO

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/05/2018	SALDO ANTERIOR	33.589,81			3.492,577650		
04/06/2018	RESGATE	49,90			5,187455	9,619361223	3.487,390195
	Aplicação 30/05/2018	49,90			5,187455		
05/06/2018	RESGATE	24.190,86	0,31	5,63	2.515,185021	9,620286302	972,205174
	Aplicação 30/05/2018	24.190,86	0,31	5,63	2.515,185021		
06/06/2018	RESGATE	955,05	0,01	0,28	99,295057	9,621224168	872,910117
	Aplicação 30/05/2018	955,05	0,01	0,28	99,295057		
07/06/2018	RESGATE	2.207,13	0,06	0,78	229,467156	9,622161342	643,442961
	Aplicação 30/05/2018	2.207,13	0,06	0,78	229,467156		
08/06/2018	RESGATE	4.460,78	0,18	1,81	463,756476	9,623089345	179,686485
	Aplicação 30/05/2018	4.460,78	0,18	1,81	463,756476		
12/06/2018	RESGATE	980,30	0,07	0,42	101,900213	9,625004411	77,786272
	Aplicação 30/05/2018	980,30	0,07	0,42	101,900213		
13/06/2018	RESGATE	748,36	0,07	0,34	77,786272	9,625972686	
	Aplicação 30/05/2018	748,36	0,07	0,34	77,786272		
29/06/2018	SALDO ATUAL	0,00					

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	33.589,81
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	33.592,38
RENDIMENTO BRUTO (+)	12,53
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,70
IOF (-)	9,26
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,57
SALDO ATUAL =	0,00

### Valor da Cota

30/05/2018	9,617484093
29/06/2018	9,637295741

### Rentabilidade

No mês	0,2059
No ano	1,3052
Últimos 12 meses	3,4970

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



# 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

Ofício nº119

Balneário Camboriú (SC), 21 de junho de 2018

Ilma. Senhora

Eliane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino

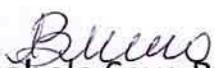
Prezada Senhora,

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 4ª 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 21 de junho de 2018.

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

Atenciosamente,

  
Isabela Sava Bueno  
Presidente APAE/BC

RECEBIDO EM  
26/06/18  
Ass. Jurídica



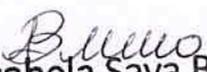
**APAE**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS**  
**DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
[escola@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:escola@apaebalneariocamboriu.org.br)  
[diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br)  
[www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br)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

---

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o valor de **R\$ 33.598,37** relativo à parcela nº 4 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 21 dias do mês de junho de 2018.

  
**Isabela Sava Bueno**  
Presidente APAE/BC



# 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

### 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\$ 33.598,37 mediante o termo de colaboração nº 005/2018 FMDCA e PMBC nº 006/2018 foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

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

Em: 21/06/2018

Presidente do Conselho Fiscal  
Nome: Tereza Cardozo

[Redacted]

Conselheira  
Nome: Rosalva Knabben de Oliveira

CPF: [Redacted]

Conselheira:  
Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho

CPF: [Redacted]

**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 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/06/2018 10:53:39  
 JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/06/2018 10:58:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU				Recibo de Pagamento de Salário	
Rua Rua 1926, 1260				Período : Maio/2018	
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
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					
05/06/18					
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o Nenico constante  
 deste documento foi prestado e aceito

Em 05/06/2018

Isabela

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno  
 CARGO: Presidente



A33S051051323840027  
05/06/2018 10:58:49

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

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

Assinada por JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/06/2018 10:26:18  
JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/06/2018 10:58:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU				<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>	
Rua Rua 1926, 1260				Período : Maio/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					
05/06/2018			<i>[Assinatura]</i>		
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 05/06/2018

Buena

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Buena  
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 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/06/2018 10:56:22  
 JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/06/2018 10:58:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU				<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>	
Rua Rua 1926, 1260				Período : Maio/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					
05/06/2018			<i>Luciana G. da Rocha Fonseca</i>		
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o valor constante deste documento foi prestado e aceito

Em 05/06/18

*Isabela Sava Bueno*

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava 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 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/06/2018 10:52:57  
 JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/06/2018 10:58:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU Rua Rua 1926, 1260 CNPJ : 76.698.380/0001-41			<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>		
			Período : Maio/2018		
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 .					
05/06/2018		Juliana Cristina Peres			
DATA		ASSINATURA			

CERTIFICO que o serviço constante

deste documento foi prestado e aceito

Em 05/06/2018

Isabela

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno

CARGO: Presidente

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 1489-3  
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

**Creditado**

Banco 85 CC 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 60.501  
 Valor 2.339,77  
 Data transferência 05/06/2018  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 578C8A0A1EC9F82A  
 Assinada por JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/06/2018 10:27:38  
 JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/06/2018 10:58:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>		
Rua Rua 1926, 1260			Período : Maio/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					
05/06/18		<i>Aline Cipriano</i>			
DATA		ASSINATURA			

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 05/06/2018

Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno

CARGO: Presidente

**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 60.503  
 Valor 2.339,77  
 Data transferência 05/06/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

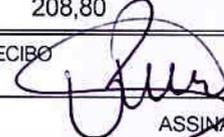
Autenticação SISBB C3896A1E1F818FCC

Assinada por JB490679 EDLA APARECIDA SENS  
 JB490678 ISABELA SAVA BUENO

05/06/2018 10:54:31  
 05/06/2018 10:58:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU				<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>	
Rua Rua 1926, 1260				Período : Maio/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		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					
05/06/18					
DATA		ASSINATURA			

CERTIFICO que o Serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 05/06/2018

Isabela

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno

CARGO: Residente

**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 60.504  
 Valor 3.147,76  
 Data transferência 05/06/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 5223B4069C42F853

Assinada por JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/06/2018 10:55:03  
 JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/06/2018 10:58:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU				<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>	
Rua Rua 1926, 1260				Período : Maio/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					
<u>05/06/2018</u>			<u>Vanessa Fiorini</u>		
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 05/06/18

Isabela

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno  
 CARGO: Presidente



# 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  
00000002155 / A1

Data e Hora da Emissão  
06/06/2018 10:59:29

Competência  
6/2018

Código de Verificação  
FLJX-ZQHP

### 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 maio

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 agência 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

Em 06/06/18

Desenvolvido por Pública

P. Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bueno

CARGO: Presidente

A35F061700890220017  
06/06/2018 17:14:11

---

**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 06/06/2018 17:02:35  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 06/06/2018 17:14:11

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



A35G071559778896026  
07/06/2018 16:10:50

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.10.51  
1489301489

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8581000022-6 07130179180-4  
60761705087-8 6698380001-6  
Data do pagamento 07/06/2018  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 05/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/06/2018  
VALOR DEPOSITO 2.207,13  
Valor Total 2.207,13

Pagamento agendado.

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

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

07/06/2018 15:21:12  
07/06/2018 16:10:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/05/2018 - 14:48:41

PDEAR

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 27.589,24	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 05/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2018	

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 07/06/2018\*\*

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 07/06/18

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno  
CARGO: Presidente

85810000226 071301791804 607617050878 669838000016



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
1437

Série: E

Data Emissão: 07/06/2018

Certificação: 4ECEB-2E87F

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: 883  
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: 883  
Telefone: 4733670636

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES	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	Aliquota: 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: 06/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 07/06/2018 17:51:02  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 9511800 Empresa Optante do Simples Nacional

CERTIFICO que o serviço constante  
deste documento foi prestado e aceito

Em 08/06/18

Bruno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bueno  
CARGO: Presidente

Impresso em: 07/06/2018 às 17:51:05

manuf. computador



A33G081657887447015  
08/06/2018 17:07:14

---

**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 60.801  
Valor 1.000,00  
Data transferência 08/06/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB DD8220AA894283C8

---

Assinada por	JB490678 ISABELA SAVA BUENO	08/06/2018 16:56:06
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	08/06/2018 17:07:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 05/2018  
IDENTIFICADOR 76698380000141  
DATA DO PAGAMENTO 08/06/2018  
VALOR DO INSS 2.826,00  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 2.826,00

DOCUMENTO: 060802

AUTENTICACAO SISBB: C.102.F33.5B0.0BD.2E6

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 30/05/2018 HORA: 14:48:41

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 05/2018

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

6 - VALOR DO INSS(+) 2.826,00

7 -

8 -

9 - VLR. OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 2.826,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300000289

260002702300

576698380004

014120180596

CERTIFICO que o Serviço constante  
deste documento foi postado e aceito

Em 08/06/18

Bellew

= Assinatura =

NOME: Isabela Souza Bueno

CARGO: Presidente

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b> Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894 Papeleria COR DE ROSA		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000036168 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4218 0602 4861 1700 0152 5500 1000 0361 6811 2012 1065 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	---	--	---	--

<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> N.FISCAL REF CUPOM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180079309175 12/06/2018 08:20:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 02.486.117/0001-52	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL APAE (ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS)		CNPJ / CPF 76.698.380/0001-41		DATA DA EMISSÃO 12/06/2018	
ENDEREÇO RUA 1926, 1260		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88330-000	
MUNICÍPIO Balneario Camboriu		FONE / FAX (47)3367-0636		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:20:18	

FATURA		PAGAMENTO		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
PAGAMENTO À VISTA		36168		990,00		0,00		990,00			

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
36168-1	12/06/2018	990,00									

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		990,00			
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		990,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL 0 - EMITENTE		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	

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 IPI	
4105	PASTA L A4 CRISTAL C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 36,18 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	PCT	10,0000	9,9000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1529	TINTA PVA 100ML CORES - Val Aprox Tributos R\$ 26,89 (35,85%) Fonte:IBPT	32131000	0500	5929	UN	10,0000	7,5000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	VERNIZ VITRAL CORES - Val Aprox Tributos R\$ 24,12 (36,55%) Fonte:IBPT	32100020	0500	5929	UN	20,0000	3,3000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22343	PINCEL CHATO - Val Aprox Tributos R\$ 94,35 (31,45%) Fonte:IBPT	96033000	0500	5929	UN	40,0000	7,5000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25299	COLA EVA SUPER ACRILEX - Val Aprox Tributos R\$ 15,07 (30,75%) Fonte:IBPT	35061090	0500	5929	UN	10,0000	4,9000	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3215	PAPEL OFF SET BRANCO 50FLS - Val Aprox Tributos R\$ 33,78 (34,12%) Fonte:IBPT	48025899	0500	5929	PCT	10,0000	9,9000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7009	CRACHA - Val Aprox Tributos R\$ 18,27 (36,55%) Fonte:IBPT	42023200	0500	5929	UN	50,0000	1,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6793	ETIQUETA N1 A4 C/ 100 FLS - Val Aprox Tributos R\$ 56,45 (31,45%) Fonte:IBPT	48219000	0500	5929	CX	5,0000	35,9000	179,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8680	PRANCHETA MADEIRA OF PRENDEDOR PLASTICO - Val Aprox Tributos R\$ 15,12 (38,77%) Fonte:IBPT	39261000	0500	5929	UN	10,0000	3,9000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Referente Cupom Fiscal N.: 87271 Val Aprox Tributos R\$ 333,23 (33,66%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....		RESERVADO AO FISCO	
CERTIFICO que o <u>material</u> constante deste documento foi <u>realizado</u> e aceito			

Em 12/06/18  
Bellu  
 = Assinatura =  
 NOME: Isabela Sara Bellu  
 CARGO: Presidente



A33C121409483638014  
12/06/2018 14:18:54

---

**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 61.201

Valor 990,00

Data transferência 12/06/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3C2081C7664CB112

---

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO

12/06/2018 14:06:20

JB490679 EDLA APARECIDA SENS

12/06/2018 14:18:54

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 08 DE JUNHO DE 2018.

APAE

ORÇAMENTO:

<u>QUANT</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>PREÇO UNITÁRIO</u>	<u>PREÇO TOTAL</u>
10	PCT. PASTA L	9,90	99,00
10	TINTA PVA	7,50	75,00
20	VERNIZ VITRAL	3,30	66,00
40	PINCEL CHATO	7,50	300,00
10	COLA EVA	4,90	49,00
10	PCT. PAPEL A4 OFF SET 50FLS	9,90	99,00
50	CRACHA	1,00	50,00
05	CX. ETIQUETA N-1 C/100 FLS	35,90	179,50
10	PRANCHETA A4 MADEIRA	3,90	39,00
01	AGENDA	33,50	33,50
		TOTAL GERAL	R\$ 990,00

ATENCIOSAMENTE

PAPELARIA COR DE ROSA

IDALECIO EDUARDO – EPP

CNPJ: 02486117/0001-52

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253631246

QUARTA AVENIDA, 145 - CENTRO

CEP: 88330-105

BALNEARIO CAMBORIU – SC

PAPELARIACORDEROSA@HOTMAIL.COM

FONE: (47) 33670894

FAX: (47) 33634315

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

• Materiais Escolares • Materiais Escritórios

• Materiais Desenho Técnico • Presentes

• Encadernação • Fotocópia • Informática

**3367.0894**

whatsapp/email: papelariacorderosa@hotmail.com

4ª Avenida, nº 145 - Centro

Balneário Camboriú

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 08 DE JUNHO DE 2018

APAE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ORÇAMENTO:

QUANT	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
10	PCT. PASTA L	10,80	108,00
10	TINTA PVA	7,80	78,00
20	VERNIZ VITRAL	3,50	70,00
40	PINCEL CHATO	7,70	308,00
10	COLA EVA	5,25	52,50
10	PCT. PAPEL A4 OFF SET 50FLS	10,50	105,00
50	CRACHA	1,15	57,50
05	CX. ETIQUETA N-1 C/100 FLS	37,00	185,00
10	PRANCHETA A4 MADEIRA	4,20	42,00
01	AGENDA	34,90	34,90
		<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 1.040,90</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  
4ª AVENIDA, 313 - CENTRO  
88330-105 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

ITAJAÍ, 08 DE JUNHO DE 2018.

APAE

ORÇAMENTO:

<u>QUANT</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>PREÇO UNITÁRIO</u>	<u>PREÇO TOTAL</u>
10	Pct. Pasta l	11,50	115,00
10	Tinta pva	7,95	79,50
20	Verniz vitral	3,90	78,00
40	Pincel chato	7,90	316,00
10	Cola eva	5,50	55,00
10	Pct. Papel a4 off set 50fls	11,00	110,00
50	Cracha	1,25	62,50
05	Cx. Etiqueta n-1 c/100 fls	39,50	197,50
10	Prancheta a4 madeira	4,50	45,00
01	Agenda	37,80	37,80
		TOTAL GERAL	R\$ 1.096,30

**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**





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 000.019.122
Série 001
Folha 1/0



CHAVE DE ACESSO

4218 0611 2867 5500 0110 5500 1000 0191 2218 5035 5379

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

342180079343835

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

12/06/2018

ENDEREÇO

R 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA SAÍDA

12/06/2018

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3363-5106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:02:29

DUPLICATAS

Número : 19122/1
Vencimento : 10/07/2018
Valor RS : 800,00

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

NOME / RAZÃO SOCIAL

RC PAPEIS LTDA ME

FRETE POR CONTA

1 - DEST/REM

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ITAJAI

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

46 VOLUMES

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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 %.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5: 755ead1c8d1ad54a6ebee71867334a3c
ACERTO REF. PEDIDOS: 46620.47494
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

TRIBUTOS - R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
NOME FANTASIA: APAE BC

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/06/2018 09:05:32

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito

Em 13/06/18

[Signature]

= Assinatura =

NOME: Isabela Sora Bueno

CARGO: Presidente



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

**Creditado**

---

Banco	136 CC Unicred do Brasil
Agência (sem DV)	1301 LITORAL E NORTE CATARINESE
Conta corrente (com DV)	1717600
CNPJ	11.286.755/0001-10
Nome favorecido	RC PAPEIS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.301
Valor	800,00
Data transferência	13/06/2018

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 150BEBF04D7A76FB

---

Assinada por	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	13/06/2018 11:16:17
	JB490678 ISABELA SAVA BUENO	13/06/2018 11:26:48

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

**Higiene, Limpeza e Escritório**

ROMANEIO No. 48757 19122 / 1

Data: 12/06/2018

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
PAPEL ALUMINIO 30X100 METROS	UN	1,000	45,80	45,80		45,80
BOBINA PLASTICA 3KG 23X38 C/500	UN	1,000	19,65	19,65		19,65
BOBINA PLASTICA 5KG 28X42 C/500	UN	1,000	29,90	29,90		29,90
BOBINA PLASTICA 7KG 35X50 C/500	UN	1,000	34,80	34,80		34,80
B/ 15 LTRS ALCA DE FERRO	UN	7,000	7,99	55,93		55,93
BALDE 20LTRS ALCA DE FERRO	UN	2,000	11,90	23,80		23,80
AGUA SANITARIA 5LTRS BRILHO DO LAR	UN	4,000	7,99	31,96		31,96
PAPEL TOALHA C/1000FLS LISIAS SLIM 20X21	UN	24,000	9,50	228,00		228,00
SACO DE LIXO 100LTRS 75X90 C/100 PRETO MAPIPLAS	UN	1,000	27,16	27,16		27,16
SACO DE LIXO 40LTRS 50X60 C/100 PRETO	UN	1,000	18,90	18,90		18,90
ALCOOL GEL 500ML 70º	UN	24,000	6,99	167,76		167,76
DETERGENTE DE LOUCA 500ML LIMPOL NEUTRO	UN	65,000	1,79	116,34		116,34

Quant. Total de Itens: 12

Total Bruto: 800,00

Total Final: 800,00

  
11.286.755/0001-10

RC PAPÉIS LTDA - ME

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

ITAIAÍ - SC

Apae Balneário Camboriu

Itajai, 13/06/2018

TEKSAN COMERCIO LTDA ME

01.397.998/0001-72

Produtos	Valor	Qtidade	Total
Agua sanitaria 5 litros	R\$ 8,99	4	R\$ 35,96
Alcool Gel 70% 500 ml	R\$ 7,65	24	R\$ 183,60
Balde 15 litros	R\$ 10,22	7	R\$ 71,54
Balde 20 litros	R\$ 13,55	2	R\$ 27,10
Bobina Plastica 3KG	R\$ 23,15	1	R\$ 23,15
Bobina Plastica 5KG	R\$ 33,55	1	R\$ 33,55
Bobina Plastica 7KG	R\$ 37,80	1	R\$ 37,80
Detergente 500 ml	R\$ 2,09	65	R\$ 135,85
Papel Aluminio 100 metros	R\$ 52,90	1	R\$ 52,90
Papel toalha c/ 1000 fls	R\$ 13,90	18	R\$ 250,20
Saco de lixo 100 litros C/100	R\$ 37,98	2	R\$ 75,96
Saco de lixo 40 litros C/100	R\$ 23,90	2	R\$ 47,80
		<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 975,41</b>

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

Produtos	Valor	Qtidade	Total
Agua sanitaria 5 litros	R\$ 9,25	4	R\$ 37,00
Alcool Gel 70% 500 ml	R\$ 7,48	24	R\$ 179,52
Balde 15 litros	R\$ 9,99	7	R\$ 69,93
Balde 20 litros	R\$ 12,90	2	R\$ 25,80
Bobina Plastica 3KG	R\$ 22,90	1	R\$ 22,90
Bobina Plastica 5KG	R\$ 32,98	1	R\$ 32,98
Bobina Plastica 7KG	R\$ 36,90	1	R\$ 36,90
Detergente 500 ml	R\$ 2,05	65	R\$ 133,25
Papel Aluminio 100 metros	R\$ 49,90	1	R\$ 49,90
Papel toalha c/ 1000 fls	R\$ 12,80	18	R\$ 230,40
Saco de lixo 100 litros C/100	R\$ 35,60	2	R\$ 71,20
Saco de lixo 40 litros C/100	R\$ 21,80	2	R\$ 43,60
		<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 933,38</b>

Kirus Pel Ltda

CNPJ 10.397.012/0001-55

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

**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 000.019.190  
Série 001  
Folha 1/0



CHAVE DE ACESSO

4218 0611 2867 5500 0110 5500 1000 0191 9013 0182 3160

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:

342180080652821

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

14/06/2018

ENDEREÇO

R 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA SAÍDA

14/06/2018

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3363-5106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:14:53

**DUPLICATAS**

Número	19190/1
Vencimento	12/07/2018
Valor R\$	58,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	58,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				58,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RC PAPEIS LTDA ME	1 - DEST/REM				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	ITAJAI	SC			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES				

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1328	DETERGENTE DE LOUCA 500ML LIMPOL NEUTRO	34022000	0500	5405	UN	1,00	1,99	0,00	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132	SACOLA P 30X40 CAIXA C/1000	39269090	0500	5405	UN	1,00	38,90	0,00	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1467	LIMPADOR LIMPEZA PESADA 1LITRO VEJA	96121011	0500	5405	UN	1,00	17,11	0,00	17,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5: 755ead1c8d1ad54a6ebee71867334a3c  
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTOS - R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT  
NOME FANTASIA: APAE BC

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/06/2018 09:19:39

CERTIFICO que o material constante  
deste documento foi recebido e aceito

Em 14, 06, 2018Belleo

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara BelleoCARGO: Presidente

Generation Sistemas

A336141611714648016  
14/06/2018 16:21:23

---

**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	61.401
Valor	58,00
Data transferência	14/06/2018

**"C" - CPF/CNPJ diferente**

Autenticação SISBB 06D71F08266A322A

---

Assinada por	JB490678 ISABELA SAVA BUENO	14/06/2018 16:18:00
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	14/06/2018 16:21:23

**Transação efetuada com sucesso.**

---

**Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.**

A33R211427596183011  
21/06/2018 14:36:10**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC  
Agência 1489-3  
Conta corrente 39482-0

**Creditado**

Nome PMBC FMDCA MOVIMENTO  
Agência 1489-3  
Conta corrente 190140-0  
Valor 2,57  
Identificador 1 76698380000141  
Identificador 3 83102285000107  
Data Nesta data

Assinada por JB490679 EDLA APARECIDA SENS  
JB490678 ISABELA SAVA BUENO

21/06/2018 14:33:21  
21/06/2018 14:36:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

→ Aplicação Bancária / Devolução p/ FMDCA

A33C121409483638011  
12/06/2018 14:15:28**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 19,40  
Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 12/06/2018 14:13:00  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 12/06/2018 14:15:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

↳ Contapartida / Tarifas bancárias



---

**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	51,64
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	13/06/2018 11:17:51
	JB490678 ISABELA SAVA BUENO	13/06/2018 11:25:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

→ *Contapartida / Tarifos bancários*

A336141611714646013  
14/06/2018 16:20:14**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 70,27  
Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 14/06/2018 16:17:04  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 14/06/2018 16:20:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

↳ *Contrapartida / Tarifas bancárias*



A336200946118103013  
20/06/2018 09:50:27

**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 8,90  
Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 20/06/2018 09:47:34  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 20/06/2018 09:50:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

*→ contrapartida / Tarifa Lançamento*

A33B211418706910013  
21/06/2018 14:24:10

---

**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 0,80  
Data Nesta data

---

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

21/06/2018 14:20:46  
21/06/2018 14:24:10

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

→ *Contrapartida / Tarifos bancários*

## Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANCA - 010038617300019000,

Seu arquivo coypq6qvrq500006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 19/06/2018 às 11:16.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 8E3E515D.862C4845.9A5E4E7D.1C6C3B60.

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:COyPQ6qVrq500006 ✓

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Itajai/SC

Competência : 05/2018 ✓

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

DATA: 19/06/2018

HORA: 11:14:50

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 BCAMBORIU N° CONTROLE: NAgRoqVo3UM0000-5 N° ARQUIVO: COyPQ6qVrq50000-6 ✓  
COMP: 05/2018 ✓ COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
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	7.299,34	0,00	0,00	0,00	7.299,34
Contribuintes Individuais	374,80	0,00	0,00	0,00	374,80
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	7.674,14	0,00	0,00	0,00	7.674,14
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	7.674,14	0,00	0,00	0,00	7.674,14

(\* 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.

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012)

DATA: 19/06/2018

HORA: 11:14:50

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

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

COMPETÊNCIA: 05/2018

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

SIMPLES: 1  
-----

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	26
REMUNERAÇÃO	79.022,19
DEPÓSITO	6.321,77
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	6.321,77

-----  
VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/06/2018

**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

858000000631 217701791800 607617050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 COMP: 05/2018 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	CONTRIB	ADMISSÃO 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	01			02236
					234,90			208,80	0,00
ALTAMIRO GASPAR	3.861,45	0,00	102.74213.66-1	0,00	06/05/2013	01			07824
					424,75			308,92	0,00
ANA PAULA MANJABOSCO	3.630,66	0,00	130.43148.70-2	0,00	17/03/2014	01			02236
					399,37			290,45	0,00
AVENINA BATISTA FORTUNATO	1.518,78	0,00	108.60926.91-2	0,00	01/04/2013	01			04110
					121,50			121,51	0,00
BRUNO HENRIQUE PEREIRA	2.339,36	0,00	207.41704.19-0	0,00	02/05/2017	01			07832
					210,54			187,14	0,00
CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	3.121,13	0,00	128.93406.38-8	0,00	02/04/2018	01			02515
					343,32			249,69	0,00
ELIANE DE SOUZA CARDOSO	2.610,00	0,00	123.36858.62-4	0,00	01/02/2018	01			02238
					234,90			208,81	0,00
FILIPPE FORTUNATO	735,85	0,00	153.40145.98-4	0,00	21/05/2018	01			07832
					58,86			58,86	0,00
GERUSA LUNARDI	3.121,13	0,00	127.60025.69-3	0,00	01/02/2018	01			02516
					343,32			249,69	0,00
GIOVANA DOS SANTOS	2.266,00	0,00	203.33898.34-0	0,00	14/04/2015	01			04110
					203,94			181,28	0,00
JEFERSON LEAL	3.121,13	0,00	200.57112.75-9	0,00	01/02/2018	01			02516
					343,32			249,69	0,00
JERUSA BASTOS LINHARES	6.182,36	0,00	124.18122.55-9	0,00	01/03/2007	01			04110
					621,03			494,58	0,00
JOAO EMANOEL ZAVASKI	2.060,00	0,00	206.51680.75-6	0,00	25/03/2015	01			04110
					185,40			164,80	0,00
JOYCE WEBER SANTANA	800,00	0,00	207.64238.37-4	0,00	19/03/2018	01			04110
					64,00			64,00	0,00
JULIANA CRISTINA PERES	3.352,75	0,00	123.41465.99-6	0,00	17/02/2014	01			02238
					368,80			268,22	0,00

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

858000000631 217701791800 607617050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 COMP: 05/2018 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
LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA			121.70889.84-3	01/02/2018	01			02516
	2.610,00	0,00	0,00	234,90			208,81	0,00
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		03/05/2018 J	07832
	123,50	290,61	290,61	33,12			33,12	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
	2.610,00	0,00	0,00	234,90			208,80	0,00
ROSANGELA APARECIDA ALVES			122.94245.18-2	07/05/2015	01			02239
	2.394,85	0,00	0,00	215,53			191,59	0,00
SANDRA MARA LUCHTENBERG			122.33241.67-5	01/06/2008	01			01313
	4.450,70	4.083,21	0,00	489,57			682,72	0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO			107.64448.44-4	26/02/2014	01			07832
	2.429,63	2.189,93	0,00	218,66			369,57	0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO			123.67819.01-9	01/07/2002	01			07824
	4.400,52	0,00	0,00	484,05			352,04	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 CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000631 217701791800 607617050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU  
COMP: 05/2018 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 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FRANCINE ROSSA 1.874,00	0,00	203.09564.44-6 0,00	374,80		13	05	0,00	02231 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
74.332,44 6.563,75 290,61 7.674,14 6.321,77 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: 19/06/2018  
HORA: 11:14:50  
PÁG : 0004/0006

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

858000000631 217701791800 607617050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU N° DE CONTROLE: NAgRoqVo3UM0000-5  
COMP: 05/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0  
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: COyPQ6qVrq50000-6  
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 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	72.458,44	6.563,75	72.458,44	290,61
13	1	1.874,00	0,00	1.874,00	0,00
TOTAIS:	27	74.332,44	6.563,75	74.332,44	290,61

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 19/06/2018  
HORA: 11:14:50  
PÁG : 0005/0006

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

858000000631 217701791800 607617050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU	N° DE CONTROLE: NAgRoqVo3UM0000-5	N° ARQUIVO: COyPQ6qVrq50000-6
COMP: 05/2018 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

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	72.458,44
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	6.563,75
QUANTIDADE TRABALHADORES	26

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
6.321,77	0,00	0,00	0,00	6.321,77

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU	N° DE CONTROLE: NAgRoqVo3UM0000-5	N° ARQUIVO: COyPQ6qVrq50000-6
COMP: 05/2018 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:	7.674.14	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	7.674.14
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



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.08.34  
1489301489

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8584000004-3 99380179180-1  
60761705087-8 66983800001-6  
Data do pagamento 07/06/2018  
PJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 05/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/06/2018  
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 sera emitido apos a quitacao.

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

07/06/2018 15:56:40  
07/06/2018 16:08:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



DO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/05/2018 - 14:50:41

CMAS

GFIP - SEFIP 8.40

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	6.242,26	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	05/2018	07/06/2018	

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

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2018\*\*

CERTIFICO que o Neuço constante  
deste documento foi prestado e aceito

Em 07/06/2018  
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85840000043 993801791801 607617050878 669838000016

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno  
CARGO: Presidente



CMAS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1

=====	
CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2018
IDENTIFICADOR	7669838000141
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2018
VALOR DO INSS	686,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	686,64
=====	

DOCUMENTO: 060703  
AUTENTICACAO SISBB: D.314.057.9F8.19B.B1C  
=====

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 30/05/2018 HORA: 14:50:41

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 05/2018

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI

RUA RUA 1926 1260

CENTRO

88330-478

BALNEARIO CAMBORIUI

SC

(0047) 33635106

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

6 - VALOR DO INSS(+) 686,64

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

JUROS/MULTA/(+)

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

11 - VALOR ARRECADADO 686,64

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85860000063

866402702305

576698380004

014120180596

CERTIFICO que o serviço constante  
deste documento foi prestado e aceito

Em 07/06/2018

= Assinatura =  
NOME: Isabela Ana Basso  
CARGO: Presidente

APAE

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 30/05/2018 HORA: 15:16:40

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	05/2018
5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
6 - VALOR DO INSS(+)	4.161,50
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	4.161,50
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

858200000414	615002702300	576698380004	014120180596
--------------	--------------	--------------	--------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.27.58  
1489301489 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2018
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2018
VALOR DO INSS	4.161,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.161,50

DOCUMENTO: 061405  
AUTENTICACAO SISBB: 3.ED7.1F9.68F.C97.466

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

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

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

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

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



**APAE**  
Balneário  
Camboriú - SC



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

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES - MAIO 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:** 01/05/2018 a 31/05/2018

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

No mês de maio de 2018 foram atendidas 30 crianças entre 0 e 5 anos e 11 meses no **Serviço de Estimulação Precoce** e Bebê Essencial.

E no Serviço de Atendimento Especializado - SAESP foram atendidos 30 crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses, e possuímos 02 criança em processo de avaliação para entrada no serviço SAESP, ou seja, foram atendidas 12 usuários acima das vagas contratadas (total de vagas do projeto=20).

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 62 crianças e adolescentes, **para além das especialidades previstas nas metas abaixo**, a APAE prestou como contrapartida, as seguintes ações:

- Análise e atualização de 25 Planos Terapêuticos das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial;
- Atendimentos pedagógicos especializados para crianças de 0 a 5 anos e 11 meses da Estimulação Precoce: 289 presenças, 171 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);
- Atendimentos de piscina para as crianças de 0 a 5 anos e 11 meses da Estimulação Precoce: 13 presenças;
- 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.
- Análise e atualização de 31 planos Terapêuticos das crianças e adolescentes do SAESP;
- Atendimentos de piscina para as crianças e adolescentes de 6 a 17 anos e 11 meses do SAESP: 34 presenças, 75 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 38 não realizados por evento institucional (problemas no aquecimento da piscina);
- 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	Para realizar o objetivo do projeto, faz-se necessário:

<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>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.</p>	<p>Equipe técnica para atendimento 0 a 3 anos e 11 meses: a contratação de 01 fisioterapeuta (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 fonoaudiólogo (24h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 assistente social (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 psicólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais; Equipe técnica para atendimento 6 a 17 anos e 11 meses: 01 fisioterapeuta (24h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 fonoaudiólogo (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; Pagamento de despesas administrativas;</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 atendiment os previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter a contratação dos profissionais que já atuam no Programa: 01 fisioterapeuta (28h), 01 fonoaudióloga (24h), 01 psicóloga (28h) e 01 assistente social (28h), 01 coordenadora (28h) mais encargos sociais, 13º salário e férias.		META CUMPRIDA 4 os profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais e 24h/semanais.	Nos Estudos de Caso Realizados com as 24 crianças foi possível qualificar a caracterização de cada eixo do desenvolvimento, unificando o olhar dos especialistas para cada criança.	As faltas nos atendimentos é a principal dificuldade encontrada. As crianças pelo quadro clínico estão constantemente internadas, gripadas, com infecção ou estão indo e vindo de consultas médicas e exames. Tentamos de diferentes maneiras
Prestar em média <sup>4</sup> 20 atendimentos	80	73 presenças, 47 atendimentos	Foram analisados os eixos:	

<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 289 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

semanais, 80 mensais e 830 anuais de fisioterapia;		não realizados por Falta de usuário (a) e 21 não realizados por evento institucional;	linguagem/cognição; social/psico-afetivo; motor/mobilidade/a dequação postural; atividades de vida diária e prática. Esses eixos permitiram traçar os objetivos terapêuticos para a realidade das crianças e suas famílias, ou seja, mais funcionais e reais que é a proposta da Casa Amarela/Estimulação Precoce 2018. É importante refletir que ao se fazer/analisar a caracterização dos eixos e não "do especialista" houve um ganho qualitativo no processo terapêutico. Por exemplo: a área motora/mobilidade e adequação postural não ficou atrelada ao fisioterapeuta e sim a todos os demais profissionais, cabendo a fisioterapeuta acrescentar o olhar específica do eixo. Dessa forma, para além da especificidade da fisioterapia, os demais profissionais pensaram suas especificidades no	intervir para que os exames médicos e consultas não sejam agendadas nos dias e horários que a criança recebe o atendimento aqui na Apae, todavia não obtivemos êxito. Fomos informadas que não há a possibilidade de reagendar ou de fazer as trocas de horários dos atendimentos médicos. Esses fatos, que são uma realidade das crianças com deficiências acabam afetando as presenças nos atendimentos e a sistematicidade dos atendimentos. Tivemos 02 feriado nacional em maio, nos dias de maior número de atendimento e 21 atendimentos cancelados em função de Eventos Institucionais = EI
Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de fonoaudiologia;	80	73 presenças, 47 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 21 não realizados por evento institucional;		
Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de psicologia;	80	73 presenças, 47 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 21 não realizados por evento institucional;		
Prestar em média 40 atendimentos mensais e 410 anuais de serviço social;	40	<b>META CUMPRIDA</b> 73 presenças, 47 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 21 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. Maio: realizado estudo de caso de 24 crianças.		



**APAE**  
Balneário  
Camboriú - SC



**PDEAR**

Programa de Prevenção de  
Deficiências: Ações em Rede

Realizar adaptações <sup>5</sup> , reuniões de equipe, reuniões intersetoriais, assessoria aos núcleos de educação, conforme demanda necessária.	Conf. demanda	03 reuniões de equipe <sup>6</sup> ; 06 reuniões intersetoriais <sup>7</sup> ; 17 assessorias aos profissionais de 06 núcleos de educação.	eixo, ou seja, o serviço social, pedagogia, fonoaudiologia e psicologia. A partir da caracterização foram elaborados os objetivos terapêuticos para cada criança, constituindo assim o PIC - Plano de Individual de Intervenção Coletiva. Esse instrumento norteará o processo terapêutica da criança mesmo que ela esteja sendo atendida de forma coletiva. Se compararmos o PTI de 2017 com o PIC de 2018 será nítido a qualificação da intervenção da Estimulação Precoce a partir dessa proposta.	
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	15 no semestre	03 <sup>8</sup>		

**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.**

<sup>5</sup> Toda a proposta precisa de adaptações diárias, em cada um dos atendimentos prestados.

<sup>6</sup> As reuniões acontecem nas segundas-feiras e são extremamente importante para construir e alinhar a nova proposta de atendimento da Estimulação Precoce.

<sup>7</sup> Foram realizadas 02 reuniões com CRAS e CREAS e também o 04 Conselho Tutelar.

<sup>8</sup> Foram realizadas 03 intervenções na casa de uma criança, mas a meta da equipe do PDEAR era organizar a nova proposta do atendimento que é muito diferente do que estava sendo realizada em 2017. Essa proposta é inovadora no que se refere aos atendimentos realizados pelas APAES de SC ou até mesmo do Brasil e isso requer um tempo maior da equipe para compreender essa proposta e se adequar, saindo do padrão pelo qual fomos "formados". Sendo assim, a equipe estará realizando as vivências domiciliares a partir de junho de 2018



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. Neste mês foi observado ainda resultados junto às famílias na sua intervenção com os usuários devido sua participação mais assídua;	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. Neste mês de maio houve a greve dos caminhoneiros fator que contribuiu para o não atingimento das metas previstas.
Prestar em média <sup>9</sup> 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de fisioterapia;	60	33 Presenças, 23 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a); 16 não realizados por evento institucional;		
Prestar em média 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de fonoaudiologia;	60	META CUMPRIDA 61 Presenças, 38 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a); 21 não realizados por evento institucional;		
Prestar em média 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de psicologia;	60	55 Presenças, 35 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a); 37 não realizados por evento institucional;		
Prestar em média 20 atendimentos mensais e	20	META CUMPRIDA		

<sup>9</sup> Para todas as constantes com média, observar nota de rodapé número 4.



200 anuais de serviço social;		25 atendimentos (neles incluem-se, atendimentos individuais, contatos telefônicos e encaminhamentos os conforme relatório anexo)		
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 em julho e outubro.		
Realizar adaptações <sup>10</sup> , reuniões de equipe, reuniões intersetoriais, assessoria aos núcleos de educação, conforme demanda necessária.	Conf. demanda	3 reuniões de equipe; 2 reunião intersetoriais;		
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	10 no semestre	3 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>Etapa/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		META CUMPRIDA	A reunião para repasse dos casos será efetuada	Equipe ainda em formação.

<sup>10</sup> As adaptações são realizadas em cada atendimento quando se fazem necessárias, ainda são realizados encaminhamentos de OPMAL para todos os usuários com necessidades de uso.



fonoaudióloga (28h), 01 psicóloga (24h) e 01 assistente social (24h), mais encargos sociais, 13º salário e férias.		4 os profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais e 24h/semanais	conforme demanda, ainda foi elaborado uma forma de protocolo para repasse dos casos; a avaliação inicial é um importante instrumento de investigação da etiologia e das necessidades dos usuários.	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	02 avaliações iniciais		
Realizar estudo de caso para decisão da entrada no serviço, estabelecer os objetivos.	Cf. demanda	01 estudo para verificar entrada no serviço		
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	1 repasse de caso para Estimulação Precoce		

**4. PÚBLICO ATENDIDO:**

PÚBLICO ATENDIDO ESTIMULAÇÃO PRECOCE:			CRIANÇAS	ADOLESCENTE	JOVENS	ADULTOS	FAMILIARES	EDUCADORES	Outros: (Coord. de escolas, mercado de trabalho, etc)	TOTAL
+	Número de atendidos diretos (total de atendidos pelo projeto CMDCA)	Previsto	30							30
		Realizado	30							30



**APAE**  
Balneário  
Camboriú - SC



**PDEAR**

Programa de Prevenção de  
Deficiências: Ações em Rede

+	Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo Projeto – CMDCA)	Realizado					124	17		141
<b>PÚBLICO ATENDIDO SAESP:</b>			CRIANÇAS	ADOLESCENTE	JOVENS	ADULTOS	FAMILIARES	EDUCADORES	Outros: (Coord. de escolas, mercado de trabalho, etc)	TOTAL
+	Número de atendidos diretos (total de atendidos pelo projeto CMDCA)	Previsto	20							20
		Realizado	22	10						32
+	Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo Projeto – CMDCA)	Realizado					108	8		116
<b>TOTAIS</b>										
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – PDEAR/SAESP)	Previsto	50							
		Realizado	52	10			232	25		319
=	Número total de atendimentos do projeto no mês (Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – PDEAR/SAESP)	Previsto	480 (atendimentos previstos pelo projeto)							
		Realizado	877 atendimentos realizados com contrapartida 540 atendimento realizados sem contrapartida							

### 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 237/1520/17

Balneário Camboriú, 12 de junho de 2018.

Atividade referente ao mês de maio de 2018 – APAE de BC

Ofício 064/2018/EF - FMDCA

Balneário Camboriú, 29 de agosto de 2018.

Ilmo. Sr.  
Isabela Sava Bueno  
Presidente APAE  
Município de Balneário Camboriú

RECEBIDO EM  
29/08/2018  
Assinado

**Assunto: Inconsistências na prestação de contas/4ª parcela**

Senhora Presidente,

Através deste solicitamos que sejam regularizadas as inconsistências encontradas na prestação de contas referente 4ª parcela, onde celebra o termo de parceria nº 005/2018 com o Município de Balneário Camboriú através do FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE (FMDCA).

Segue as inconsistências:

8.1 – Faltou extrato da conta aplicação referente a 4ª parcela;

8.2 – Faltou lançar no balancete o depósito realizado pela APAE, bem como a devolução ao FMDCA, no valor de R\$ 2,19 (dois reais e dezenove centavos), ocorridos no dia 30/05/2018.

Outrossim, a fim de possibilitar a celeridade na execução dos trabalhos, solicitamos que as inconsistências sejam regularizadas **NO PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS**, para possibilitar o pagamento das parcelas subsequentes.

Finalizando, nos colocamos a inteira disposição para quaisquer informações e/ou esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

  
Eliane Ap. Ferraz dos Santos  
GESTORA DE PARCERIA - FMDCA  
Decreto: 8.643/2017



**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

Ofício nº 140

Balneário Camboriú (SC), 13 de setembro de 2018.

Ilma. Senhora

Eliane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino

Gestora de Parceria Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú vem através deste encaminhar os seguintes documentos solicitados no Ofício 064/2018/EF – FMDCA:

- 8.1 – Faltou extrato da conta aplicação referente a 4ª parcela;
- 8.2 – Faltou lançar no balancete o depósito realizado pela APAE, bem como a devolução ao FMDCA, no valor de R\$ 2,19 (dois reais e dezenove centavos), ocorridos no dia 30/05/2018.

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

Atenciosamente,

  
Isabela Sava Bueno  
Presidente APAE/BC



A33R211427596183011  
21/06/2018 14:36:10

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome PMBC FMDCA MOVIMENTO  
Agência 1489-3  
Conta corrente 190140-0  
Valor 2,57  
Identificador 1 76698380000141  
Identificador 3 83102285000107  
Data Nesta data

Assinada por JB490679 EDLA APARECIDA SENS 21/06/2018 14:33:21  
JB490678 ISABELA SAVA BUENO 21/06/2018 14:36:10

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

→ Aplicação / Devolução P/ FMDCA



A33Y301448700547014  
30/05/2018 14:57:58

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome PMBC FMDCA MOVIMENTO  
Agência 1489-3  
Conta corrente 190140-0  
Valor 2,19  
Identificador 1 76698380000141  
Identificador 3 83102285000107  
Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 30/05/2018 14:52:42  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 30/05/2018 14:57:58

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

↳ Aplicação / Devolução FMDCA