

**ENTIDADE:**

**APAE**

CONTABILIZADO

LANÇADO

**PARCERIA:**

**FMDCA TC N° 005/2018**

**5ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 13/07/2018**



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **13 de julho de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **5ª Parcela**, no valor de **RS 33.598,37 (Trinta e três mil, quinhentos e noventa e oito reais e trinta e sete centavos)**, dando origem ao Processo **074/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 006/2018
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	FONE: 3363-5106
ENDEREÇO: RUA 1926, Nº 1260, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 88330-478
CNPJ: 76.698.380/0001-41	VIGÊNCIA: 28/01/2018
	INÍCIO 28/01/2018
	TÉRMINO 31/12/2018
E-MAIL: <a href="mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br">diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br</a>	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF: [REDACTED] 49
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: [REDACTED] 5

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

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



#### ANÁLISE CONCLUSIVA

##### Considerações Finais:

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

O exame foi 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, 29/08/2018



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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação



**Anna Christina Barichello**  
Secretária/Gestor 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:</b> APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	
<b>CNPJ:</b> 76.698.380/0001-41	<b>Fone:</b> 47-3363.5106
<b>ENDEREÇO:</b> Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC	<b>CEP:</b> 88330-478
<b>E-MAIL:</b> diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
<b>RESPONSÁVEL:</b> ISABELA SAVA BUENO	<b>CPF</b> ██████████-49
<b>TERMO DE COLABORAÇÃO:</b> 005/2018	<b>VALOR R\$</b> 33.598,37
<b>CONVÊNIO PMBC:</b> 006/2018	
<b>SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS:</b> www.balneariocamboriu.apae brasil.org.br	
<b>DATA DA PUBLICAÇÃO:</b> 11/07/2018	<b>PARCELA Nº:</b> 5

**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.			
	05/07/2018		Depósito em conta da APAE	R\$ 33.598,37	—
	09/07/2018		Aplicação	R\$ 0,09	
	09/07/2018		Tarifas bancárias		R\$ 49,55
	09/07/2018		Contrapartida	R\$ 51,46	—
	05/07/2018		Marcela de Oliveira		R\$ 2.917,17
	05/07/2018		Ana Paula Manjabosco		R\$ 3.101,40
	05/07/2018		Luciana Goulart		R\$ 2.339,77
	05/07/2018		França Contabilidade		R\$ 954,00
	05/07/2018		Juliana Cristina Peres		R\$ 2.891,16
	05/07/2018		Aline da Silva Romano		R\$ 2.339,77
	05/07/2018		Jeferson Leal		R\$ 2.712,27
	05/07/2018		Rafaela Sandri		R\$ 2.339,77
	05/07/2018		Vanessa Fiorini		R\$ 3.147,76
	05/07/2018		Eliane de Souza Cardoso		R\$ 2.375,10
	05/07/2018		FGTS		R\$ 2.207,13
	06/07/2018		DARF		R\$ 599,07
	06/07/2018		GPS		R\$ 2.826,00
19.688	09/07/2018	70.901	RC Papeis LTDA		R\$ 550,00
1456	09/07/2018	70.902	Mepe's Informática		R\$ 1.000,00
36952	09/07/2018	70.903	Idalecio Eduardo EPP		R\$ 1.300,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 33.649,92</b>	<b>R\$ 33.649,92</b>

Balneário Camboriú, 11 de julho de 2018

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

*João Francisco de França*  
João Francisco de França  
CPF ██████████-███  
Contador - CRC/SC 010.465/O-8  
Contador/ Tec. Contabilidade



## Consultas - Extrato de conta corrente

A336111059492286010  
11/07/2018 11:03:26

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/06/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/07/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	33.598,37 C	
				05/07 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
05/07/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.061.445	2.917,17 D	
				05/07 0305 61445-9 MARCELA DE OLI			
05/07/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.795.000.014.107	3.101,40 D	
				05/07 0795 14107-0 ANA PAULA MANJ			
05/07/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.173.000.020.976	2.339,77 D	
				05/07 3173 20976-7 LUCIANA GOULAR			
05/07/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.244.714	954,00 D	
				05/07 3420 244714-2 FRANCA CONTABI			
05/07/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.008.994	2.891,16 D	
				05/07 5271 8994-X JULIANA CRISTI			
05/07/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	70.501	2.339,77 D	
				085 0101 03007619963 ALINE DA SILVA RO			
05/07/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	70.502	2.712,27 D	
				104 0416 37853477821 JEFERSON LEAL			
05/07/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	70.503	2.339,77 D	
				748 0226 00925214019 RAFAELA SANDRI			
05/07/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	70.504	3.147,76 D	
				104 0414 00925499935 VANESSA FIORINI			
05/07/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	70.505	2.375,10 D	
				085 0101 78899699968 ELIANE DE SOUZA C			
05/07/2018		0000	13105	375 Impostos	70.506	2.207,13 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/07/2018		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.861.003.839.657	1,05 D	
				Tarifa pendente referente a 21/06/2018			
05/07/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.861.200.150.178	9,70 D	
				Tarifa referente a 05/07/2018			
05/07/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.861.200.150.179	9,70 D	
				Tarifa referente a 05/07/2018			
05/07/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.861.200.150.180	9,70 D	
				Tarifa referente a 05/07/2018			
05/07/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.861.200.150.181	9,70 D	
				Tarifa referente a 05/07/2018			
05/07/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.861.200.150.182	9,70 D	
				Tarifa referente a 05/07/2018			
05/07/2018		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	6.223,52 D	0,00 C
06/07/2018		0000	13105	375 Impostos	70.601	599,07 D	
				DARF - 76.698.380/0001-41 -0561			
06/07/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	70.602	2.826,00 D	
				GPS- Ident.: 76698380000141 - 06/2018			
06/07/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	3.425,07 C	0,00 C
09/07/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	51,46 C	
				09/07 1489 5307-4 APAE BALN CAMB			
09/07/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	70.901	550,00 D	
				136 1301 011286755000110 RC PAPEIS LTD			
09/07/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	70.902	1.000,00 D	
				341 8490 009346281000103 MEPE'S INFORM			
09/07/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	70.903	1.300,00 D	
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
09/07/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.798,54 C	0,00 C
11/07/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

49,55 ✓



# 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 nº128

Balneário Camboriú (SC), 11 de julho de 2018.

Ilma. Senhora

Eliane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino

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

Prezada Senhora,

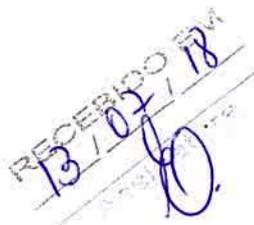
A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Colaboração nº 005/2018 - PMBC nº 006/2018 firmado com o Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e APAE, referente à 5ª Parcela para o Programa de Avaliação, Acompanhamento e Atendimento Interdisciplinar de Crianças entre 0 a 5 Anos e 11 Meses com Atraso no Desenvolvimento Global ou com Deficiência Intelectual, 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 11 de julho 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



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



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

---

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o valor de R\$ 33.598,37 relativo à parcela nº 05 do Termo de Colaboração FMDCA nº 005/2018 - PMBC nº 006/2018, 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 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 11 dias do mês de julho de 2018.

*Isabela Sava Bueno*  
**Isabela Sava Bueno**  
Presidente APAE/BC

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



# 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

## 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: 13/07/2018

Presidente do Conselho Fiscal

Nome: Tereza Cardozo

[Redacted]

[Redacted]

Conselheira

Nome: Rosalva Knabben de Oliveira

[Redacted]

[Redacted]

Conselheira:

Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho

[Redacted]

[Redacted]

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

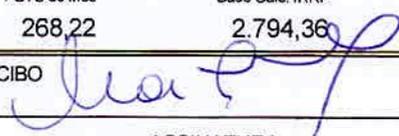
Nome MARCELA DE OLIVEIRA SILVA  
 Agência 305-0  
 Conta corrente 61445-9  
 Valor 2.917,17  
 Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS

05/07/2018 13:49:48  
 05/07/2018 13:52:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Recibo de Pagamento de Salário			
Rua Rua 1926, 1260		Período : Junho/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	7,50		66,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.352,75	435,58	
			Valor Líquido	2.917,17	
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	2.794,36	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05,07,2018					
DATA		ASSINATURA,			

CERTIFICO que o Nome constante  
 deste documento foi quarto e aceito

Em 05 / 07 / 2018

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



A33G051346915977027  
05/07/2018 13:52:04

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

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

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/07/2018 11:06:42  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/07/2018 13:52:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>		
Rua Rua 1926, 1260			Período : Junho/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					
05/07/2018		Ana Manjabosco			
DATA		ASSINATURA			

CERTIFICO que o serviço constan-  
deste documento foi prestado e aceito

Em 05/07/2018  
Isabela

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno  
CARGO: Presidente

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

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

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/07/2018 11:07:08  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/07/2018 13:52:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			Recibo de Pagamento de Salário		
Rua Rua 1926, 1260			Período : Junho/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 / 07 / 2018			Luciana GR Fonseca		
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante  
 deste documento foi prestado e aceito

Em 05 / 07 / 2018

Isabela Sava Bueno  
 = 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  
00000002199 / A1

Data e Hora da Emissão  
05/07/2018 14:23:00

Competência  
7/2018

Código de Verificação  
4OU7-IJCA

### 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 contabeis do mes de junho

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	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
954,00	954,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	954,00

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Percentual de impostos 8,21%

Banco do Brasil agencia 3420-7 conta 0.244.714-2

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 128,31 (13,45%) | Municipais R\$ 23,18 (2,43%). Fonte: IBPT

### OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>

- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CERTIFICO que o serviço constante  
deste documento foi prestado e aceito

Desenvolvido por Pública

Em 05/07/2018

Belluo

= Assinatura =

NOME:

Isabela Sara Belluo

CARGO:

Presidente

A35F051538654266016  
05/07/2018 15:44:48

---

**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	05/07/2018 15:34:48
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	05/07/2018 15:44:48

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

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

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/07/2018 11:08:09  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/07/2018 13:52:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU				Recibo de Pagamento de Salário	
Rua Rua 1926, 1260				Período : Junho/2018	
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo		
45	JULIANA CRISTINA PERES	17/02/2014	FONOAUDIOLOGA (15)		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base		3.255,10		
0119	Triênio	1,00	97,65		
0088	INSS	11,00		368,80	
0089	Imposto de Renda	15,00		92,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.352,75	461,59	
			Valor Líquido	2.891,16	
			➔		
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.255,10	3.352,75	3.352,75	268,22	2.983,95	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>05/07/2018</u>		<u>Juliana Cristina Peres</u>			
DATA		ASSINATURA			

CERTIFICO que o serviço constan.  
 deste documento foi prestado e aceito

Em 05/07/2018

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

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 1489-3  
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

## Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos  
 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 70.501  
 Valor 2.339,77  
 Data transferência 05/07/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 2A9D6F6343D683A2

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/07/2018 11:08:57  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/07/2018 13:52:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Recibo de Pagamento de Salário			
Rua Rua 1926, 1260		Período : Junho/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 / 07 / 18		DATA			
		CERTIFICO que o <u>serviço</u> constantemente		ASSINATURA	
		deste documento foi <u>postado</u> e aceito			
		Em <u>05 / 07 / 2018</u>			
		<u>Isabela</u>			
		= Assinatura =			
		NOME: <u>Isabela Sava Bueno</u>			
		CARGO: <u>Presidente</u>			

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 1489-3  
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 416 ITAJAI  
 Conta corrente (com DV) 1602415  
 CPF ██████████-3-21  
 Nome favorecido JEFERSON LEAL  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 70.502  
 Valor 2.712,27  
 Data transferência 05/07/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 73BBB09D29F639C3

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/07/2018 11:09:22  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/07/2018 13:52:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

**ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU Recibo de Pagamento de Salário**

Rua Rua 1926, 1260

CNPJ : 76.698.380/0001-41

Período : Junho/2018

Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo
72	JEFERSON LEAL	01/02/2018	ASSISTENTE SOCIAL (12)

Cod	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos
0115	Salário Base		3.121,13	
0088	INSS	11,00		343,32
0089	Imposto de Renda	7,50		65,54

Total de Vencimentos			3.121,13	Total de Descontos		408,86
Valor Líquido			➔	2.712,27		

Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.121,13	3.121,13	3.121,13	249,69	2.777,81	7,5

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/07/18 DATA Jeferson Leal ASSINATURA

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 05/07/2018

Isabela Sava Bueno  
 = Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno

CARGO: Presidente

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 1489-3  
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

## Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
 Agência (sem DV) 226 SICREDI MARAU  
 Conta corrente (com DV) 619825  
 CPF ██████████-0-19  
 Nome favorecido RAFAELA SANDRI  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 70.503  
 Valor 2.339,77  
 Data transferência 05/07/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB A33C57CED75DE7E6

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/07/2018 11:09:53  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/07/2018 13:52:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			Recibo de Pagamento de Salário		
Rua Rua 1926, 1260			Período : Junho/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					
05/07/18			[Assinatura]		
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 05/07/2018

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

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 1489-3  
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

## Creditado

Banco 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 70.504  
 Valor 3.147,76  
 Data transferência 05/07/2018  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB F6252C4D0C6A9FF9  
 Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/07/2018 11:10:20  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/07/2018 13:52:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Recibo de Pagamento de Salário			
Rua Rua 1926, 1260		Período : Junho/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					
05/07/2018		Vanessa Fiorini			
DATA	CERTIFICO que o	serviço	constante	ASSINATURA	
deste documento foi <u>prestado</u> e aceito					
Em <u>05/07/2018</u>					
= Assinatura =					
NOME: <u>Isabela Sava Bueno</u>					
CARGO: <u>Presidente</u>					

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

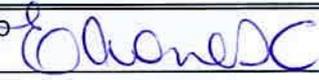
Agência 1489-3  
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

**Creditado**

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos  
 Agência (sem DV) 101 VIACREDI  
 Conta corrente (com DV) 7913850  
 CPF ██████████  
 ██████████ ELIANE DE SOUZA CARDOSO  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 70.505  
 Valor 2.375,10  
 Data transferência 05/07/2018  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB F4EE06AB1430E409  
 Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/07/2018 11:10:58  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/07/2018 13:52:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU				<b>Recibo de Pagamento de Salário</b>	
Rua Rua 1926, 1260				Período : Junho/2018	
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo		
70	ELIANE DE SOUZA CARDOSO	01/02/2018	FONOAUDIOLOGA (15)		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base		2.610,00		
0088	INSS	9,00		234,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.610,00	234,90	
			Valor Líquido	2.375,10	
			➔		
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.610,00	2.610,00	2.610,00	208,80	1.995,92	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05.07.2018					
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 05/07/2018

Buelno

= Assinatura =

NOME: Isabella Sava Buelno

CARGO: Presidente

## Pagamento de outros convênios

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/07/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.44.48  
1489301489

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8583000022-0 07130179180-4  
70761805087-8 66983800001-6  
Data do pagamento 05/07/2018  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 06/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/07/2018  
VALOR DEPOSITO 2.207,13  
Valor Total 2.207,13

Pagamento agendado.

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

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

05/07/2018 15:38:25  
05/07/2018 15:44:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/07/2018 - 14:32:49

*PEAR*

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	27.589,24	9	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	76.698.380/0001-41	06/2018	07/07/2018	

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

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

85830000220 071301791804 707618050878 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 05/07/2018

*Isabela Sava Bueno*

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno  
CARGO: Presidente



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.00  
1489301489 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 06/07/2018  
PERIODO DE APURACAO 30/06/2018  
NUMERO DO CFNJ 76.698.380/0001-41  
CODIGO DA RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 20/07/2018  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 599,07  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 599,07

AUTENTICACAO SISBB: 8.040.91C.AF9.84A.58E  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 070601

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

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

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

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

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

06/07/2018 09:13:31  
06/07/2018 09:22:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>01 NOME/TELEFONE ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU</p> <p>PDEAR</p> <p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria de Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00 . Ocorrendo tal situação , adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CGC →	76.698.380/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	599,07
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	599,07
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA ( somente nas 1ª e 2ª vias )	<p>CERTIFICO que o <u>Serviço</u> constan- deste documento foi <u>prestado</u> e aceito Em <u>06/07/2018</u> <u>Isabela</u></p>

= Assinatura =  
NOME: Isabela Sava Bueno  
CARGO: Presidente

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.22.00  
 1489301489 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2018
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	06/07/2018
VALOR DO INSS	2.826,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.826,00

DOCUMENTO: 070602  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.AEB.9C2.7F2.E83.846

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

**PDEAR**  
 GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB. 37,0 DATA: 05/07/2018 HORA: 14:32:49

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI  
 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 06/2018

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/  
 JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.826,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000283

260002702300

576698380004

014120180692

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 06/07/2018

Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sora Bueno  
 CARGO: Presidente



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 000.019.688
Série 001
Folha 1/0



CHAVE DE ACESSO

4218 0711 2867 5500 0110 5500 1000 0196 8815 5972 3998

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

342180092282210

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

09/07/2018

ENDEREÇO

R 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA SAÍDA

09/07/2018

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIÚ

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3363-5106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:51:32

DUPLICATAS

Número : 19688/1
Vencimento : 23/07/2018
Valor RS : 550,00

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

28 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: 755ead1c8d1ad54a6bea71867334a3c
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

CERTIFICO que o material consisti
deste documento foi recebido e aceito

Em 09/07/2018

Handwritten signature and name:
= Assinatura =
NOME: Isabela Sara Bueno
CARGO: Presidente

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/07/2018 13:51:56

Generation Sistemas

A33S091648047959024  
09/07/2018 16:56:04

---

**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 70.901  
Valor 550,00  
Data transferência 09/07/2018

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB DA2AADD962371D0

---

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

09/07/2018 14:53:10  
09/07/2018 16:56:04

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

**Higiene, Limpeza e Escritório**

ROMANEIO No. 49221 19688 / 1

Data: 25/06/2018

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
DESINFETANTE 5LTRS LISSI FLORAL DILUICAO 1/10	UN	2,000	11,80	23,60		23,60
DESINFETANTE 5LTRS LISSI LAVANDA	UN	2,000	11,80	23,60		23,60
LUVA LATEX PROCEDIMENTO P C/100 VOLK	CX	8,000	19,80	158,40		158,40
LUVA LATEX PROCEDIMENTO M C/100 VOLK	CX	8,000	19,80	158,40		158,40
LIMPADOR LIMPEZA PESADA 500ML VEJA	UN	12,000	8,55	102,66		102,66
BOBINA PLASTICA 3KG 23X38 C/500	UN	1,000	19,65	19,65		19,65
BOBINA PLASTICA 7KG 35X50 C/500	UN	1,000	34,80	34,80		34,80
PAPEL HIGIENICO 4X60MTRS FOFINHO	FD	6,000	4,49	26,94		26,94
GUARDANAPO SORELLA PEQUENO 23X23	UN	1,000	1,95	1,95		1,95

nt. Total de Itens: 9

Total Bruto: 550,00

Total Final: 550,00

*Stefanie Benz*

11.286.755/0001-10

RC PAPÉIS LTDA - ME

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

L ITAJAI - SC - I

Produtos	Valor	Qtidade	Total
Bobina Plastica 3kg	R\$ 22,95	1	R\$ 22,95
Bobina Plastica 7kg	R\$ 36,90	1	R\$ 36,90
Desinfetante Floral	R\$ 14,90	2	R\$ 29,80
Desinfetante Lavanda	R\$ 14,90	2	R\$ 29,80
Guardanapo peq	R\$ 2,10	1	R\$ 2,10
Limpador Veja	R\$ 18,50	12	R\$ 222,00
Luva procedimento c/100 M	R\$ 22,50	8	R\$ 180,00
Luva procedimento c/100 P	R\$ 22,50	8	R\$ 180,00
Papel Higienico 4x60mtros	R\$ 5,99	6	R\$ 35,94
		<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 620,04</b>

Kirus Pel Ltda

CNPJ 10.397.012/0001-55



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

Apae Balneário Camboriu

Itajai, 09/07/2018

TEKSAN COMERCIO LTDA ME  
01.397.998/0001-72

Produtos	Valor	Qtidade	Total
Bobina Plastica 3kg	R\$ 23,88	1	R\$ 23,88
Bobina Plastica 7kg	R\$ 38,90	1	R\$ 38,90
Desinfetante Floral	R\$ 16,90	2	R\$ 33,80
Desinfetante Lavanda	R\$ 16,90	2	R\$ 33,80
Guardanapo peq	R\$ 2,20	1	R\$ 2,20
Limpador Veja	R\$ 18,90	12	R\$ 226,80
Luva procedimento c/100 M	R\$ 23,20	8	R\$ 185,60
Luva procedimento c/100 P	R\$ 23,20	8	R\$ 185,60
Papel Higienico 4x60mtros	R\$ 6,49	6	R\$ 38,94
		TOTAL	R\$ 639,14

*Lonia M. Schmidt*

TEKSAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - ME



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**1456**

Série: E

Data Emissão: 09/07/2018

Certificação: 9715B-78BF1

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

**DADOS DO PRESTADOR**



Nome/Razão Social: MEPE S INFORMATICA LTDA ME  
Nome Fantasia: MEPE S INFORMATICA  
CNPJ/CPF: 09.346.281/0001-03  
Endereço: RUA URUGUAI  
Bairro: DAS NACOES  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: atendimento@mepesinformatica.com.br

Insc. Municipal: 145545

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

**DADOS DO TOMADOR**

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

Insc. Municipal:

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

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

**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: 07/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 09/07/2018 14:25:49  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 9511800 Empresa Optante do Simples Nacional

Observações:

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 09/07/2018

Belleo

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Belleo  
CARGO: Presidente

Impresso em: 09/07/2018 às 14:25:53

---

**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 70.902  
Valor 1.000,00  
Data transferência 09/07/2018

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB ED79BBD71C53A75F

---

Assinada por	JB490678 ISABELA SAVA BUENO	09/07/2018 14:53:41
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	09/07/2018 16:56:04

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>IDALECIO EDUARDO EPP</b> Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000036952 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4218 0702 4861 1700 0152 5500 1000 0369 5210 2019 3070 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>N.FISCAL REF CUPOM</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342180092394200 09/07/2018 15:42:50</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253631246</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. <b>02.486.117/0001-52</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>APAE (ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS)</b>		<b>76.698.380/0001-41</b>	<b>09/07/2018</b>
ENDEREÇO <b>RUA 1926, 1260</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>88330-000</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>09/07/2018</b>
MUNICÍPIO <b>Balneario Camboriu</b>	FONE / FAX <b>(47)3363-5106</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>02.486.117/0001-52</b>

<b>FATURA</b>			
PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>	<b>36952</b>	<b>1300,00</b>	<b>0,00</b>
			<b>1300,00</b>

<b>DUPLICATAS</b>											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
36952-1	09/07/2018	1.300,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.300,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.300,00</b>

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

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4587	TONER HP CB541A AZUL ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 120,70 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	409,0000	409,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4588	TONER HP CB542A AMARELO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 120,70 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	409,0000	409,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4589	TONER HP CB543A MAGENTA ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 120,70 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	409,0000	409,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3745	PAPEL PARANA 100X80 390GR 1MM ESPESSURA - Val Aprox Tributos R\$ 14,18 (24,87%) Fonte:IBPT	48026199	0500	5929	UN	15,0000	3,8000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29012	CONTACT PRETO METRO PLASTICOVER - Val Aprox Tributos R\$ 4,44 (34,12%) Fonte:IBPT	48064000	0500	5929	MT	2,0000	6,5000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	BOLA DE ISOPOR 50MM - Val Aprox Tributos R\$ 0,82 (27,43%) Fonte:IBPT	39269090	0102	5929	UN	5,0000	0,6000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Referente Cupom Fiscal N.: 89925 Val Aprox Tributos R\$ 381,52 (29,35%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

Em 09/07/2018

Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bueno

CARGO: Presidente

---

**DOC ou TED Eletrônico**

---

**Debitado**

---

Agência 1489-3  
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

**Creditado**

---

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência (sem DV) 7223 AV. CENTRAL

Conta corrente (com DV) 156884

CNPJ 02.486.117/0001-52

Nome favorecido IDALECIO EDUARDO

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 70.903

Valor 1.300,00

Data transferência 09/07/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 65F784CB5DE707A8

---

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

09/07/2018 14:54:15  
09/07/2018 16:56:04

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 06 DE JULHO DE 2018.

APAE

**ORÇAMENTO:**

<u>QUANT</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>PREÇO UNITÁRIO</u>	<u>PREÇO TOTAL</u>
01	TONER HP CB541A AZUL ORIGINAL	409,00	409,00
01	TONER HP CB542A AMARELO ORIGINAL	409,00	409,00
01	TONER HP CB543A MAGENTA ORIGINAL	409,00	409,00
15	PAPEL PARANA	3,80	57,00
02	CONTACT PRETO METRO	6,50	13,00
05	BOLA ISOPOR 50MM	0,60	3,00
		<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 1.300,00</b>

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

ITAJAÍ, 06 DE JULHO DE 2018.

APAE

ORÇAMENTO:

<u>QUANT</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>PREÇO UNITÁRIO</u>	<u>PREÇO TOTAL</u>
01	Toner hp cb540a preto original	445,00	445,00
04	Primer	14,20	56,80
20	Tnt metro	1,95	39,00
15	Eva cores	2,20	33,00
01	Crepom	1,10	1,10
		<b>TOTAL GERAL</b>	<b>RS 574,90</b>

**MKF DISTRIBUIDORA ATAC. PAPELARIA LTDA**  
**CNPJ: 05.801.207/0001-89**  
**RUA ALFREDO EICKE Nº44 SL.01**  
**BAIRRO: BARRA DO RIO**  
**CEP 88305-300 –**  
**ITAJAÍ – SC**



BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 06 DE JULHO DE 2018

APAE BALNEÁRIO CAMBORIU

ORÇAMENTO:

QUANT	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
01	Toner hp cb540a preto original	450,90	450,90
04	Primer	15,00	60,00
20	Tnt metro	2,00	40,00
15	Eva cores	2,30	34,50
01	Crepom	1,30	1,30
		TOTAL GERAL	R\$ 586,70

FABIOLA MOLARDI FESTA ME

CNPJ: 09064381/0001-47

QUARTA AVENIDA, 313 - CENTRO

CEP : 88330-105 -

BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

09.064.381/0001-47  
FABIOLA MOLARDI FESTA ME  
4ª AVENIDA, 313 CENTRO  
88 330-105 BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC



---

**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 51,46  
Data Nesta data

---

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

09/07/2018 16:50:24  
09/07/2018 16:52:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

# Protocolo de Envio de Arquivos

## Conectividade Social

Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANCA - 010038617300019000,

Seu arquivo brjb0fwbayy00004.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 12/07/2018 às 11:17.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 3506D011.CE0F438F.9EEA9701.BBD10364.

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:BrJB0fwBaYY00004

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 06/2018

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 12/07/2018

GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012)

HORA: 11:14:51

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

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

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

COMPETÊNCIA: 06/2018

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1  
-----

	FGTS - 8%	
QTDE TRABALHADORES	26	
REMUNERAÇÃO	72.938,63	
DEPÓSITO	5.835,09	
ENCARGOS FGTS	0,00	
CONTRIB SOCIAL	0,00	
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00	
TOTAL A RECOLHER	5.835,09	

-----

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/07/2018

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

DATA: 12/07/2018

HORA: 11:14:51

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 BCAMBORI

Nº CONTROLE: Gun1R74AJE30000-0

Nº ARQUIVO: BrJB0fwBaYY0000-4

COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639

OUTRAS ENT: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua Rua 1926 1260

BAIRRO: Centro

CNAE PREPONDERANTE: 9430800

CIDADE: Balneario Camboriu

UF: SC

CEP: 88330-478

TELEFONE: 0047-33635106

CNAE: 9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

639

620

744

779

TOTAL

SEGURADO						
Empregados/Avulsos	7.313,10	0,00	0,00	0,00	7.313,10	
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	7.313,10	0,00	0,00	0,00	7.313,10	
OUTRAS ENTIDADES						
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	7.313,10	0,00	0,00	0,00	7.313,10	

(\*) 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.

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

858600000586 350901791801 707618050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 COMP: 06/2018 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	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALEX FERREIRA			160.09609.07-1		19/06/2018	01			07832
907,37	0,00		0,00		72,58			72,58	0,00
ALINE DA SILVA ROMANO CIPRIANO			131.98867.72-9		01/02/2018	01			02236
2.610,00	0,00		0,00		234,90			208,80	0,00
ALTAMIRO GASPAS			102.74213.66-1		06/05/2013	01			07824
3.802,10	0,00		0,00		418,23			304,17	0,00
ANA PAULA MANJABOSCO			130.43148.70-2		17/03/2014	01			02236
3.630,66	0,00		0,00		399,37			290,45	0,00
AVENINA BATISTA FORTUNATO			108.60926.91-2		01/04/2013	01			04110
1.518,78	0,00		0,00		121,50			121,51	0,00
BRUNO HENRIQUE PEREIRA			207.41704.19-0		02/05/2017	01			07832
2.355,23	0,00		0,00		211,97			188,41	0,00
CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO			128.93406.38-8		02/04/2018	01			02515
3.121,13	0,00		0,00		343,32			249,69	0,00
ELIANE DE SOUZA CARDOSO			123.36858.62-4		01/02/2018	01			02238
2.610,00	0,00		0,00		234,90			208,81	0,00
FILIPE FORTUNATO			153.40145.98-4		21/05/2018	01		12/06/2018 J	07832
494,00	0,00		0,01		39,52			39,52	0,00
GERUSA LUNARDI			127.60025.69-3		01/02/2018	01			02516
3.121,13	0,00		0,00		343,32			249,69	0,00
GIOVANA DOS SANTOS			203.33898.34-0		14/04/2015	01			04110
2.266,00	0,00		0,00		203,94			181,28	0,00
JEFERSON LEAL			200.57112.75-9		01/02/2018	01			02516
3.121,13	0,00		0,00		343,32			249,69	0,00
JERUSA BASTOS LINHARES			124.18122.55-9		01/03/2007	01			04110
6.182,36	0,00		0,00		621,03			494,58	0,00
JOAO EMANOEL ZAVASKI			206.51680.75-6		25/03/2015	01			04110
2.060,00	0,00		0,00		185,40			164,80	0,00
JOYCE WEBER SANTANA			207.64238.37-4		19/03/2018	01			04110
800,00	0,00		0,00		64,00			64,00	0,00

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

858600000586 350901791801 707618050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 COMP: 06/2018 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	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JULIANA CRISTINA PERES	3.352,75	0,00	123.41465.99-6	0,00	17/02/2014	01		268,22	02238
									0,00
LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA	2.610,00	0,00	121.70889.84-3	0,00	01/02/2018	01		208,81	02516
									0,00
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA	3.352,75	0,00	204.93459.41-8	0,00	01/03/2014	01		268,22	02515
									0,00
MARCOS PAULO PAVAN	2.739,79	0,00	140.66476.72-0	0,00	01/04/2008	01		219,18	02236
									0,00
PRISCILA JORGE NUNES	2.324,15	0,00	139.22170.72-1	0,00	05/08/2016	01		185,93	02236
									0,00
RAFAELA SANDRI	2.610,00	0,00	200.97989.48-1	0,00	02/04/2018	01		208,80	02515
									0,00
ROSANGELA APARECIDA ALVES	2.394,85	0,00	122.94245.18-2	0,00	07/05/2015	01		191,59	02239
									0,00
SANDRA MARA LUCHTENBERG	4.450,70	0,00	122.33241.67-5	0,00	01/06/2008	01		356,06	01313
									0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	2.392,28	0,00	107.64448.44-4	0,00	26/02/2014	01		191,39	07832
									0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO	4.419,52	0,00	123.67819.01-9	0,00	01/07/2002	01		353,56	07824
									0,00
VANESSA FIORINI	3.691,95	0,00	133.02981.72-3	0,00	01/02/2015	01		295,35	02516
									0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 72.938,63

0,00

0,01

7.313,10

5.835,09

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858600000586 350901791801 707618050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU N° DE CONTROLE: Gun1R74AJE30000-0 N° ARQUIVO: BrJB0fwBaYY0000-4  
COMP: 06/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	26	72.938,63	0,00	72.938,63	0,01
TOTAIS:	26	72.938,63	0,00	72.938,63	0,01

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/07/2018  
HORA: 11:14:51  
PÁG : 0004/0005

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

858600000586 350901791801 707618050878 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU N° DE CONTROLE: Gun1R74AJE30000-0 N° ARQUIVO: BrJB0fwBaYY0000-4  
COMP: 06/2018 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	72.938,63
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	26

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
5.835,09	0,00	0,00	0,00	5.835,09

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU Nº DE CONTROLE: Gun1R74AJE30000-0 N° ARQUIVO: BrJB0fwBaYY0000-4  
 COMP: 06/2018 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:	7.313.10	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	7.313.10
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	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	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

APAE

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
5271X05271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
AGENCIA: 5271-X CONTA: 137.516-4

CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 06/2018
IDENTIFICADOR 76698380000141
DATA DO PAGAMENTO 09/07/2018
VALOR DO INSS 3.800,46
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 3.800,46

DOCUMENTO: 070904
AUTENTICACAO SISEB: B.E7C.797.1C9.ABA.09B

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

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

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

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

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

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 05/07/2018 HORA: 14:38:59

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI
RUA RUA 1926 1260
CENTRO 88330-478
BALNEARIO CAMBORIUI 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 06/2018
5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41
6 - VALOR DO INSS(+) 3.800,46
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 3.800,46

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200000384 004602702308 576698380004 014120180693



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.28  
1489301489 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2018
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	06/07/2018
VALOR DO INSS	686,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	686,64

DOCUMENTO: 070602  
AUTENTICACAO SISBB: E.0BB.C5D.AF2.D87.251

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

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

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SOCIOASSISTENCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 05/07/2018 HORA: 14:36:14

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 06/2018

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

6 - VALOR DO INSS (+) 686,64

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 686,64

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300000068

866402702305

576698380004

014120180693



A35F051538654266011  
05/07/2018 15:42:11

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/07/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.42.13  
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8586000004-7 99380179180-1  
70761805087-8 66983800001-6  
Data do pagamento 05/07/2018  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 06/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/07/2018  
VALOR DEPOSITO 499,38  
Valor Total 499,38

Pagamento agendado.

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

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

05/07/2018 15:39:52  
05/07/2018 15:42:11

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/07/2018 - 14:36:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU				02-DDD/TELEFONE (0047) 33635106	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.242,26	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 06/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2018	

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

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

85860000047 993801791801 707618050878 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



A33C051706597460011  
05/07/2018 17:12:26

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/07/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.12.26  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 137.516-4  
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8586000031-4 28570179180-4  
70761805087-8 66983800001-6  
Data do pagamento 05/07/2018  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 06/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/07/2018  
VALOR DEPOSITO 3.128,57  
Valor Total 3.128,57  
Pagamento agendado.

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

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 05/07/2018 17:05:49  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/07/2018 17:12:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

*APAE*



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/07/2018 - 14:38:59

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU				02-DDD/TELEFONE (0047) 33635106
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 39.107,13	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 06/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.128,57	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.128,57
--	---------------------	---------------------------------

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

85860000314 285701791804 707618050878 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**APAE**  
Balneário  
Camboriú - SC



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

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES - JUNHO 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:** 01/06/2018 a 30/06/2018

### 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 31 crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses, e possuímos 03 crianças em processo de avaliação para entrada no serviço SAESP, ou seja, foram atendidas 14 usuários acima das vagas contratadas (total de vagas do projeto=20).

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 64 crianças e adolescentes, **para além das especialidades previstas nas metas abaixo**, a APAE prestou como contrapartida, as seguintes ações:

- Análise e atualização de 30 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: 404 presenças, 128 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 18 atendimentos não realizados por evento institucional;
- Atendimentos de piscina para as crianças de 0 a 5 anos e 11 meses da Estimulação Precoce: 18 presenças, 77 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 6 dias de atendimentos não realizados por evento institucional (problemas no aquecimento da piscina);
- 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 junho foram ofertados 05 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: 29 presenças, 29 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 42 não realizados por evento institucional (problemas no aquecimento da piscina);
- Foram atendidas no Pediasuit 01 crianças no mês de junho.

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

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO PROJETO
---------------------------	-------------------

<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)



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

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter a contratação dos profissionais 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.		

<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)

<sup>3</sup> Vale ressaltar que além dos atendimentos interdisciplinares ofertados, a APAE disponibiliza o atendimento Pedagógico Especializado, e no mês de abril compuseram o total de 289 atendimentos prestados.



<p>Prestar em média<sup>4</sup> 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de fisioterapia;</p>	<p>80</p>	<p>101 presenças, 32 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 06 não realizados por evento institucional;</p>	<p>Na proposta da Casa Amarela-Estimulação Precoce o atendimento de fisioterapia é transformado na Vivência Motora (V1). A mudança de olhar e de foco leva em consideração a criança em seu desenvolvimento global (nesse caso a área motora) e não na especialidade (nesse caso a fisioterapia). Parece uma simples mudança, mas é fundamental, pois leva em consideração que a criança terá seu pleno desenvolvimento para além dos atendimentos por sessão, como acontecia na proposta anterior. A intenção é que todos os especialistas que atuam diretamente com a criança seja aqui na APAE e nas demais redes de atendimento (educação, saúde e assistência social) percebam que a criança é única, completa e integral - incluindo aqui a família que é essencial no processo. A fragmentação por área deve-se apenas a uma forma didática de realizar a intervenção. Sendo assim, a área motora será desenvolvida quando a crianças estiverem em terapia com outras áreas (no nosso caso em outras Vivências), mas também - e poderíamos dizer que, principalmente no seu contexto real, em todos os momentos do seu dia a dia. Ou seja, ir até o mercado caminhando oportuniza a criança a subir e descer calçadas, transpor obstáculos, etc. E isso é muito mais funcional que uma sessão de fisioterapia</p>
<p>Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de fonoaudiologia;</p>	<p>80</p>	<p>101 presenças, 32 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 06 não realizados por evento institucional;</p>	<p>Da mesma forma que a fisioterapia, não se aprende a falar ou se comunicar ou se alimentar apenas nas sessões de fonoaudiologia, mas diariamente, nos diálogos que a criança precisa estabelecer com todos àqueles que com elas estão. Assim, para que a comunicação se efetive a criança primeiro precisa ter percebido a função da comunicação em nossa sociedade. Se a criança não é vista pelos que a rodeiam como tendo a capacidade de aprender a se comunicar, nenhuma terapia por sessão dará conta, pois a comunicação acontece ou deveria acontecer no dia a dia da criança, desde o seu nascimento.</p>

<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

Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de psicologia;	80	101 presenças, 32 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 06 não realizados por evento institucional;	As relações estabelecidas com a família e como esse assume a deficiência da criança faz toda a diferença nas terapias que são oportunizadas na estimulação precoce. Se uma família, ainda não ressignificou - verdadeiramente - o "nascimento" de um/a filho/a com deficiência a terapia não alcançará o seu ápice e a criança não terá seu pleno desenvolvimento oportunizado. Dessa forma a intervenção que se propõe com essa nova proposta nos meses de maio a julho, ressignificar esse nascimento para então avançar nos demais temas das intervenções que virão.
Prestar em média 40 atendimentos mensais e 410 anuais de serviço social;	40	101 presenças, 32 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 06 não realizados por evento institucional;	O serviço social na proposta da Casa Amarela está atrelado a Vivência onde acontece a Acolhida e a Devolutiva, ou seja, a porta de entrada e de saída da Estimulação Precoce, em todos os atendimentos. Assim, conseguimos saber das demandas das famílias e dar a resolutividade no mesmo dia ou na semana seguinte, quando a demanda exige outras intervenções. Pensamos que dessa forma conseguiremos estabelecer e ampliar todas as redes de que a criança e sua família necessitam ou que tem direito.
Realizar 03 estudos de caso anuais nos meses de fevereiro, junho e novembro, referente às 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. Junho:: realizado estudo de caso de 24 crianças.	No mês de junho discutimos muito sobre o <u>Estudo de Caso</u> , que na proposta da Casa Amarela não terá esse formato - 3 vezes no ano. O <u>EC</u> inicial e final serão mantidos, mas no decorrer do ano, os EC acontecem sempre que precisam, pois as famílias estão conosco, presentes em todos os atendimentos e o que precisa ser discutido, ressignificado são feitos conforme a demanda. Da mesma forma os profissionais, como realizam as intervenções em conjunto e quase que diariamente se reúnem para pensar estratégias de intervenção a partir do que analisaram, conseguem reestruturar o Plano de Intervenção da Criança, com a modificação das estratégias de intervenção já na semana seguinte, quando a atendimento será realizado.
Realizar adaptações <sup>5</sup> , reuniões de equipe, reuniões intersetoriais, assessoria aos núcleos	Conf. demanda	04 reuniões de equipe; 04 adaptações; 03 reuniões intersetoriais;	As reuniões acontecem nas segundas-feiras e nas quartas e quintas -feiras após os atendimentos. São essencial a estruturação do projeto político da Estimulação Precoce, uma vez que a proposta é nova e também para o

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



de educação, conforme demanda necessária.			plano de ação das intervenções das crianças e seus respectivos responsáveis. As adaptações são feitas uma pedagoga 20 horas semanais. A pedagoga troca informações com as demais especialidades e assim, faz as adaptações que são testadas e aprimoradas conforme a análise da equipe a partir da funcionalidade da adaptação. Foram realizadas reuniões com o CRAS, NEIs, Conselho Tutelar
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	15 no semestre	06	Três crianças receberam Atendimento Estendido (AE): G. L. G., J. F. O.J.; e R. L. W. A nova nomenclatura dada às Visitas Domiciliares - como Atendimento Estendido - AE - foi em função da proposta. Nesses atendimentos a equipe atuará conforme a necessidade de cada criança. Na casa das crianças acima citadas, estiveram envolvidos a psicologia, a fisioterapia, o serviço social e a pedagogia. O AE foi realizado seguindo, no primeiro caso, da Casa da criança até a equoterapia; no segundo e terceiro caso, na casa das crianças. para casa criança é necessário mais de um AE, ou seja, mais de uma Visita Domiciliar. Assim foram realizadas somente no mês de junho, seis (06) AE ou seguindo na nomenclatura desse plano, 06 visitas domiciliares

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

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter a contratação dos profissionais: 01 fisioterapeuta (24h), 01 fonoaudióloga (28h), 01 psicóloga (24h) e 01 assistente social (24h), mais encargos sociais, 13º salário e férias.		META CUMPRIDA 4 os profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais e 24h/semanais.	Neste ano uma nova metodologia de atendimento foi colocada em prática, observa-se que houve, mesmo com as faltas dos usuários, uma	Uma das maiores dificuldades que encontramos é manter o nível de presenças dos usuários nos atendimentos. Por mais que sejam realizadas visitas domiciliares, telefonem



Prestar em média <sup>6</sup> 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de fisioterapia;	60	45 Presenças, 21 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a); 02 não realizados por evento institucional;	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;	as 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 junho houve a Copa do mundo fator que contribuiu para o não atingimento das metas previstas.
Prestar em média 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de fonoaudiologia;	60	83 Presenças, 29 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a); 04 não realizados por evento institucional;		
Prestar em média 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de psicologia;	60	67 Presenças, 25 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a); 04 não realizados por evento institucional;		
Prestar em média 20 atendimentos mensais e 200 anuais de serviço social;	20	44 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,	3 anuais	Serão realizados em julho e outubro.		

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



podendo ter a participação da criança e de seus responsáveis;				
Realizar adaptações <sup>7</sup> , reuniões de equipe, reuniões intersectoriais, assessoria aos núcleos de educação, conforme demanda necessária.	Conf. demanda	4 reuniões de equipe; 17 assessorias às escolas;		
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	10 no semestre	8 visitas domiciliares;		

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

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter a contratação dos profissionais: 01 fisioterapeuta (24h), 01 fonoaudióloga (28h), 01 psicóloga (24h) e 01 assistente social (24h), mais encargos sociais, 3º salário e férias.		<b>META CUMPRIDA</b> Os profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais e 24h/semanais	A reunião para repasse dos casos será efetuada conforme demanda, ainda foi elaborado uma forma de protocolo para repasse dos casos; a avaliação inicial é um importante instrumento de investigação da etiologia e das necessidades dos usuários.	Equipe ainda em formação. A avaliação inicial é um momento crucial para investigação da etiologia, há necessidade de melhorar os instrumentos técnicos e fazer formação continuada dos profissionais que atuam no diagnóstico.
Realizar avaliações iniciais para entrada no serviço;	45 no ano	02 avaliações iniciais		
Realizar estudo de caso para decisão da entrada no serviço, estabelecer os objetivos.	Cf. demanda	0		
Realizar o acolhimento, triagem e encaminhamento dos	Cf. demanda	0		

<sup>7</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.



casos não considerados público alvo para a APAE.			
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
+	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			124
PÚBLICO ATENDIDO SAESP:			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	24	10						34



+	<b>Número de atendidos indiretos</b> (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo Projeto – CMDCA)	Realizado					108	17		116
<b>TOTAIS</b>										
=	<b>Número total de atendidos pelo projeto</b> (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – PDEAR/SAESP)	Previsto	50							50
		Realizado	54	10			232	17		313
=	<b>Número total de atendimentos do projeto no mês</b> (Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – PDEAR/SAESP)	Previsto	<b>480 (atendimentos mensais de fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e serviço social previstos pelo projeto)</b>							
		Realizado	<b>1157 atendimentos realizados no total de ações com contrapartida do atendimento pedagógico e médico; 706 atendimento realizados sem contrapartida do atendimento pedagógico e médico</b>							

**5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:**

Sem novas alterações.

**6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

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

Balneário Camboriú, 09 de julho de 2018.

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