

ENTIDADE:

APAE

LANÇADO

CONTABILIZADO

PARCERIA:

FMDCA TC N° 005/2018

7ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 18/09/2018



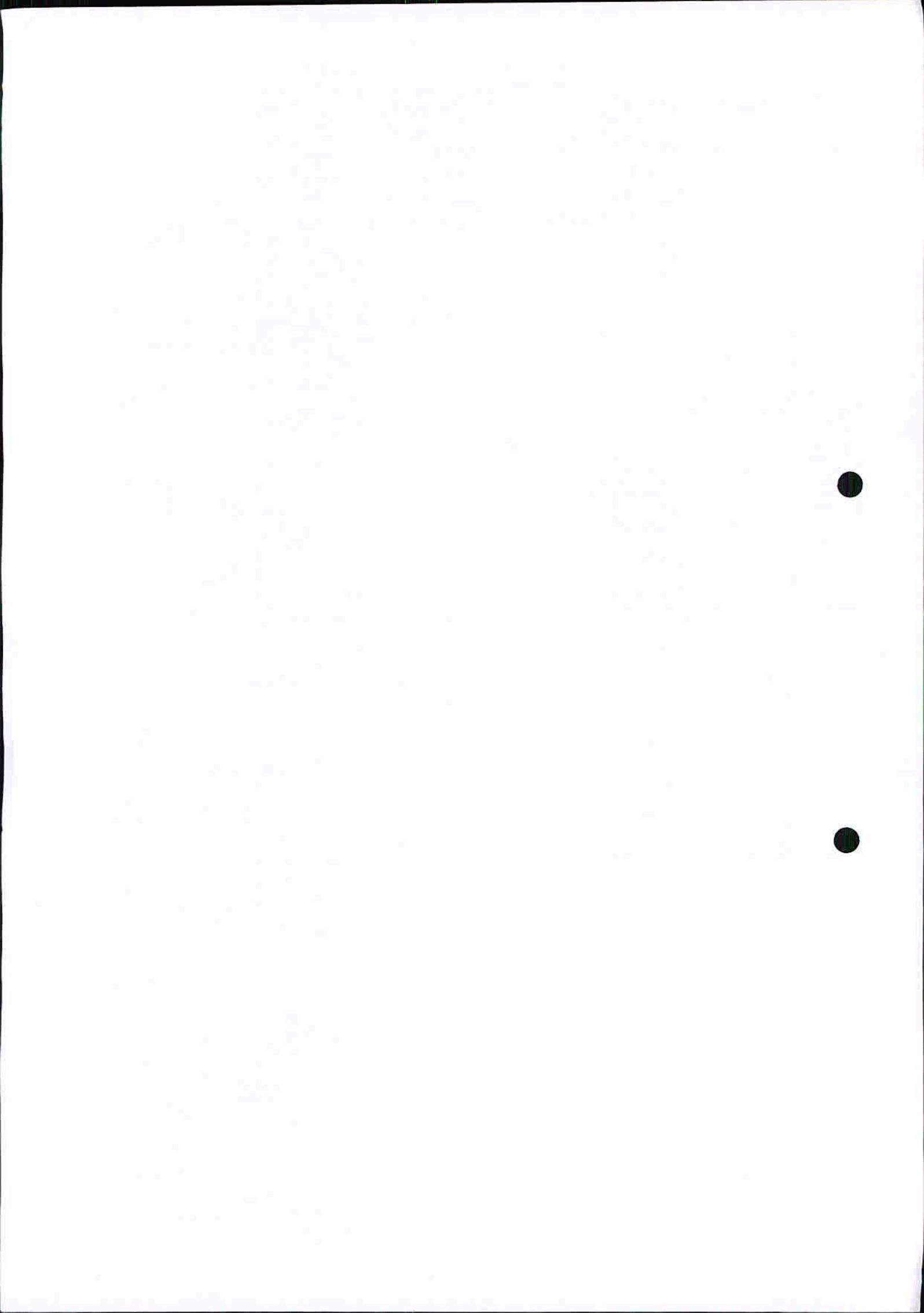
PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 005/2018

Recebemos nesta Secretaria, na data de **18 de setembro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **7ª 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 **095/2018**, 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: diretoria@apacbalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF: [REDACTED] 9
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: [REDACTED] 5

ANÁLISE CONCLUSIVA

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





ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

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

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

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

Em, 26/09/2018


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

ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	
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: 11/09/2018	PARCELA Nº: 7

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.			
	31/08/2018		Depósito em conta da APAE	R\$ 33.598,37	
	06/09/2018		Devolução para conta FMDCA	R\$ 0,60	
	06/09/2018		Contrapartida	R\$ 2,00	
	06/09/2018		Aplicação bancária		R\$ 0,60
	03/09/2018		Marcela de Oliveira Silva		R\$ 2.917,17
	03/09/2018		Ana Paula Manjabosco		R\$ 3.101,40
	03/09/2018		Luciana Goulart da Rocha F.		R\$ 2.339,77
	03/09/2018		Juliana Cristina Peres		R\$ 2.891,16
	03/09/2018		Aline da Silva Romano C.		R\$ 2.339,77
	03/09/2018		Eliane de Souza Cardoso		R\$ 2.375,10
	03/09/2018		Jeferson Leal		R\$ 2.712,27
	03/09/2018		Rafaela Sandri		R\$ 2.339,77
	03/09/2018		Vanessa Fiorini		R\$ 3.147,76
	04/09/2018		Mepe's Informática LTDA		R\$ 1.000,00
	05/09/2018		França Contabilidade		R\$ 954,00
	05/09/2018		GPS		R\$ 2.826,00
	05/09/2018		FGTS		R\$ 2.207,13
38.599	06/09/2018	90.601	Idalecio Eduardo EPP		R\$ 1.050,00
20.956	06/09/2018	90.602	RC Papeis LTDA		R\$ 800,00
	06/09/2018		DARF		R\$ 599,07

TOTAL

R\$ 33.600,97

R\$ 33.600,97

Balneário Camboriú, 11 de setembro de 2018

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

Contador/ Tec. Contabilidade

João Francisco de França



Consultas - Extrato de conta corrente

A33D110942228793013
11/09/2018 09:50:47

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Período do extrato de 31 / 08 / 2018 até 11 / 09 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/08/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada 31/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	148.900.000.190.140 e	33.598,37 C	
31/08/2018		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	33.598,37 D	0,00 C
03/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada 03/09 0305 61445-9 MARCELA DE OLI	550.305.000.061.445	2.917,17 D	✓
03/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada 03/09 0795 14107-0 ANA PAULA MANJ	550.795.000.014.107	3.101,40 D	✓
03/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada 03/09 3173 20976-7 LUCIANA GOULAR	553.173.000.020.976	2.339,77 D	✓
03/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada 03/09 5271 8994-X JULIANA CRISTI	555.271.000.008.994	2.891,16 D	✓
03/09/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 085 0101 03007619963 ALINE DA SILVA RO	90.301	2.339,77 D	✓
03/09/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 085 0101 78899699968 ELIANE DE SOUZA C	90.302	2.375,10 D	✓
03/09/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 0416 37853477821 JEFERSON LEAL	90.303	2.712,27 D	✓
03/09/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 748 0226 00925214019 RAFAELA SANDRI	90.304	2.339,77 D	✓
03/09/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 104 0414 00925499935 VANESSA FIORINI	90.305	3.147,76 D	✓
03/09/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	24.164,17 C	0,00 C ✓
04/09/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 341 8490 009346281000103 MEPE'S INFORM	90.401	1.000,00 D	✓
04/09/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	1.000,00 C	0,00 C e
05/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada 05/09 3420 244714-2 FRANCA CONTABI	553.420.000.244.714	954,00 D	✓
05/09/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 76698380000141 - 08/2018	90.501	2.826,00 D	✓
05/09/2018		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	90.502	2.207,13 D	✓
05/09/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	5.987,13 C	0,00 C e
06/09/2018		1489	99015	870 Transferência recebida 06/09 1489 5307-4 APAE BALN CAMB	551.489.000.005.307 *	2,00 C	
06/09/2018		1489	99015	470 Transferência enviada 06/09 1489 PMBC FMDCA 00076698380000141	551.489.000.190.140	0,60 D	✓
06/09/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA	90.601	1.050,00 D	✓
06/09/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC 136 1301 011286755000110 RC PAPEIS LTD	90.602	800,00 D	✓
06/09/2018		0000	13105	375 Impostos	90.603	599,07 D	✓

11/09/2018

Banco do Brasil

DARF - 76.698.380/0001-41 -0561

06/09/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.447,67 C	0,00 C
11/09/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.



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

Ofício nº140

Balneário Camboriú (SC), 11 de setembro 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 7ª 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 no dia 11 de setembro de 2018.

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

Atenciosamente,


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


Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC

RECEBIDO FM
18/09/18
ASSINADO



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 setembro de 2018.


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

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 que integram esta prestação de contas.

Em: 11/09/2018

Presidente do Conselho Fiscal

Nome: Tereza Cardozo

██████████1
██████████

Conselheira

Nome: Rosalva Knabben de Oliveira

██████████9
██████████

Conselheira:

Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho

██████████6
██████████

A336031056440709031
03/09/2018 11:06:45

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

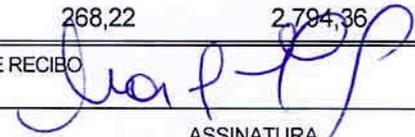
Nome MARCELA DE OLIVEIRA SILVA
Agência 305-0
Conta corrente 61445-9
Valor 2.917,17
Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

03/09/2018 10:42:09
03/09/2018 11:06:45

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 1926, 1260		Período : Agosto/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					
03/09/2018					
DATA		ASSINATURA			

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

Em 03/09/2018

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

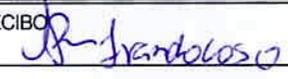
Creditado

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

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/09/2018 10:46:36
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/09/2018 11:06:45

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 1926, 1260			Período : Agosto/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					
03/09/2018					
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o Neuço constante
 deste documento foi prestado e aceito
 Em 03/09/2018.

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 JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/09/2018 10:46:02
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/09/2018 11:06:45

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 1926, 1260				Período : Agosto/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					
03/09/2018			<i>Luciana G Rocha Fonseca</i>		
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 03/09/2018

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 JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/09/2018 11:27:44
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/09/2018 14:57:01

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 1926, 1260				Período : Agosto/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					
03, 09, 2018		ASSINATURA			
DATA		CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante			
		deste documento foi <u>prestado</u> e aceito			
		Em <u>03, 09, 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) 7587236
 CPF [REDACTED] 3
 Nome favorecido ALINE DA SILVA ROMANO CIPRIANO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 90.301
 Valor 2.339,77
 Data transferência 03/09/2018
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 3A109EB8AA03CFB9
 Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/09/2018 10:47:05
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/09/2018 11:06:45

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 1926, 1260			Período : Agosto/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					
03/09/18			Alina Cipriano		
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante
 deste documento foi prestado e aceito

Em 03/09/2018

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 85 Cooperativa Central de Credito - Afios
 Agência (sem DV) 101 VIACREDI
 Conta corrente (com DV) 7913850
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido [REDACTED] CARDOSO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 90.302
 Valor 2.375,10
 Data transferência 03/09/2018
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 25E0583AABFD7FB1

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/09/2018 10:47:31
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/09/2018 11:06:45

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 1926, 1260		Período : Agosto/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					
03/09/2018			[Assinatura]		
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 03/09/2018

[Assinatura]

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno

CARGO: Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

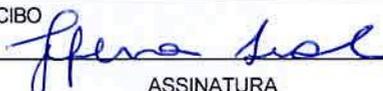
Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 416 ITAJAI
 Conta corrente (com DV) 1602415
 CPF [REDACTED] 21
 Nome favorecido [REDACTED]
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 90.303
 Valor 2.712,27
 Data transferência 03/09/2018
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB C1AFA8FA2C51B0D1
 Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/09/2018 10:47:57
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/09/2018 11:06:45

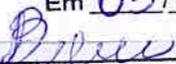
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			Recibo de Pagamento de Salário		
Rua 1926, 1260			Período : Agosto/2018		
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo		
72	JEFERSON LEAL	01/02/2018	ASSISTENTE SOCIAL (12)		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base		3.121,13		
0088	INSS	11,00		343,32	
0089	Imposto de Renda	7,50		65,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.121,13	408,86	
			Valor Líquido	2.712,27	
			➔		
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.121,13	3.121,13	3.121,13	249,69	2.777,81	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
03/09/2018					
DATA		ASSINATURA			

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 03/09/2018



= 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 [REDACTED]
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 90.304
 Valor 2.339,77
 Data transferência 03/09/2018
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB EB13578708D9A7C1
 Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/09/2018 10:48:36
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/09/2018 11:06:45

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 1926, 1260				Período : Agosto/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					
<u>03/09/18</u> DATA			 ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 03/09/2018

Bueno
 = Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno
 CARGO: Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 414 CHAPECO
 Conta corrente (com DV) 408165
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido VANESSA FIORINI
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 90.305
 Valor 3.147,76
 Data transferência 03/09/2018
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 6A66F37346CD993B

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 03/09/2018 10:49:07
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/09/2018 11:06:45

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 1926, 1260			Período : Agosto/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					
03/09/2018			<i>Vanessa Fiorini</i>		
DATA			ASSINATURA		

RECIBO que o serviço constam
 neste documento foi prestado e aceito
 Em 03/09/2018
Bulno
 = Assinatura =
 NOME: Isabela Sava Bulno
 CARGO: Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
1506

Série: E

Data Emissão: 04/09/2018

Certificação: CCD5D-E2105

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

Insc. Estadual:

Nº: 643

Bairro: DAS NACOES

Compl. SALA 02

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC CEP: 88338-170

E-mail: atendimento@mepesinformatica.com.br

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:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA 1926

Nº: 1260

Bairro: CENTRO

Compl.:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

CEP: 88330-000

E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

Telefone: 4733670636

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO COMPUTADORES MES DE AGOSTO

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

Valor Tributável: R\$ 1.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.000,00	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: 09/2018

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 04/09/2018 08:16:36

Recolhimento: Sem Retenção

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

CNAE: 9511800

Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Observações

CERTIFICO que o Luiz constante
deste documento foi prestado e aceito

Impresso em: 04/09/2018 às 08:16:38

Em 04/09/2018

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

A35G041520691845011
04/09/2018 15:24:58**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 90.401
Valor 1.000,00
Data transferência 04/09/2018

C - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB A12704A5D21A469B

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

04/09/2018 15:23:56
04/09/2018 15:24:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

Contrato de Manutenção de Computadores

Cliente: APAE – Associação de Pais e Amigos dos
Excepcionais de Balneário Camboriú.
CNPJ: 76.698.380/0001-41

Computadores:

20 Computadores:

R\$ 50,00 cada

Total: R\$ 1.000,00

Balneário Camboriú, 28 de fevereiro de 2018

Contrato válido por 1 ano.

Talita Resimato
09.346.281/0001-03

MEPE'S
INFORMÁTICA LTDA - ME

Rua Uruguai nº 643 - Sala 02
Bairro Das Nações - 88338-170
Balneário Camboriú - SC



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
00000002285 / A1

Data e Hora da Emissão
04/09/2018 15:31:58

Competência
9/2018

Código de Verificação
6OFR-A44B

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 prestados no mes de agosto de 2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 954,00

Código do Serviço:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Natureza de Operação:

551 - Escritório Contábil (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Percentual de impostos 8,21%

Banco do Brasil agencia 3420-7 conta 0.244.714-2

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

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

CERTIFICO que o Serviço constante

Desenvolvido por Pública

deste documento foi prestado e aceito

Em 05/09/2018

[Assinatura]

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bueno

CARGO: Presidente

A33R050928228570025
05/09/2018 10:03:42

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	04/09/2018 16:11:56
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	05/09/2018 10:03:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.43
 1489301489 0008

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 08/2018
 IDENTIFICADOR 76698380000141
 DATA DO PAGAMENTO 05/09/2018
 VALOR DO INSS 2.826,00
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
 VALOR TOTAL 2.826,00
 =====

DOCUMENTO: 090501
 AUTENTICACAO SISBB: 4.4AA.86E.547.8E3.64B

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

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 04/09/2018 HORA: 14:51:10

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2018

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

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

6 - VALOR DO INSS (+) 2.826,00

2 - VENCIMENTO
 (USO EXCLUSIVO INSS)

7 -
 8 -
 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 10 - ATUAL.MONETÁRIA/
 JUROS/MULTA/ (+) 0,00

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.

11 - VALOR ARRECADADO 2.826,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858500000282 260002702300 576698380004 014120180898

CERTIFICO que o serviço constante
 deste documento foi prestado e aceito

Em 05/09/2018

Belleo

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bueno
 CARGO: Previdente

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.03.43
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 8582000022-8 07130179180-4
90762005087-4 66983800001-6
Data do pagamento 05/09/2018
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 08/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/09/2018
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

05/09/2018 09:33:15
05/09/2018 10:03:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/09/2018 - 14:51:10

GFIP - SEFIP 8.40

PDEFAR

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU				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 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018	

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 07/09/2018

85820000228 071301791804 907620050874 669838000016

ARTIFICO que o Serviço consta
deste documento e a MECANICA aceita.

Em 05/09/2018

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno
CARGO: Presidente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
IDALECIO EDUARDO EPP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO 4218 0902 4861 1700 0152 5500 1000 0385 9910 2015 4091	
Popelaria COR DE ROIR		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894		Nº 000038599 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180121511338 05/09/2018 11:57:51	

NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246				02.486.117/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL APAE (ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS)			76.698.380/0001-41		05/09/2018	
ENDEREÇO RUA 1926, 1260			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88330-000	
MUNICÍPIO Balneario Camboriu			UF SC		HORA DA SAÍDA 11:57:41	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.050,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.050,00	

RANSORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL			0 - EMITENTE									
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
2319	CARTUCHO HP 21A PRETO REMANUFATURADO - Val Aprox Tributos R\$ 13,28 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0102	5929	UN	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25928	CARTUCHO HP 22A COLOR REMANUFATURADO - Val Aprox Tributos R\$ 16,23 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0102	5929	UN	1,0000	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1798	PASTA SUSPensa MARMORIZADA PLASTIFICADA C/50 - Val Aprox Tributos R\$ 50,01 (38,77%) Fonte:IBPT	48209000	0500	5929	CX	1,0000	129,0000	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26382	PLASTICO MEDIO 4 FUROS CX C/ 600UN - Val Aprox Tributos R\$ 43,78 (38,07%) Fonte:IBPT	39232990	0500	5929	CX	1,0000	115,0000	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16768	PEN DRIVE 8GB KINGSTON 3.1/3.0/2.0 - Val Aprox Tributos R\$ 75,95 (38,07%) Fonte:IBPT	85235190	0500	5929	UN	5,0000	39,9000	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26921	TELA P/ PINTURA 50X70 - Val Aprox Tributos R\$ 26,67 (33,42%) Fonte:IBPT	59019000	0500	5929	UN	2,0000	39,9000	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3830	PINCEL CHATO 484 N10 - Val Aprox Tributos R\$ 37,36 (31,45%) Fonte:IBPT	96033000	0500	5929	UN	12,0000	9,9000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25902	FITA ADESIVA LARGA TRANSPARENTE 45X45 3M SCOTCH	39191010	0500	5929	UN	20,0000	3,8000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18589	CALCULADORA BK 8832-12 - Val Aprox Tributos R\$ 15,92 (34,77%) Fonte:IBPT	84701000	0102	5929	UN	2,0000	22,9000	45,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14279	BARBANTE 1KG 762M EUROROMA - Val Aprox Tributos R\$ 21,53 (40,01%) Fonte:IBPT	55095300	0500	5929	UN	2,0000	26,9000	53,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13216	PAPEL VERGE BRANCO 180G - Val Aprox Tributos R\$ 30,54 (34,12%) Fonte:IBPT	48025810	0500	5929	CX	5,0000	17,9000	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6133	ORGANIZADOR DE MESA MAXI OFFICE - Val Aprox Tributos R\$ 16,59 (38,77%) Fonte:IBPT	39261000	0500	5929	UN	1,0000	42,8000	42,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 095862) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 95862 Val Aprox Tributos R\$ 347,87 (33,13%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....			

CERTIFICO que o materal constante deste documento foi recebido e aceito

Em 06/09/2018

Buena
= Assinatura =

NOME: Babela Sara Buena
CARGO: Presidente

A35F061031348911033
06/09/2018 10:42:08

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 90.601

Valor 1.050,00

Data transferência 06/09/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 6621E852353DD247

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

06/09/2018 10:13:31
06/09/2018 10:42:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 03 DE SETEMBRO DE 2018.

APAE

Papelaria

ORÇAMENTO:

<u>QT</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>PREÇO UNITÁRIO</u>	<u>PREÇO TOTAL</u>
01	CARTUCHO HP 21A PRETO REMANUFATURADO	45,00	45,00
01	CARTUCHO HP 22A COLOR REMANUFATURADO	55,00	55,00
01	CX. PASTA SUSPensa MARMO PLASTIFICADA	129,00	129,00
01	CX. PLASTICO MÉDIO 4 FUROS	115,00	115,00
05	PEN DRIVE 8GB	39,90	199,50
02	TELA P/ PINTURA 50X70	39,90	79,80
12	PINCEL CHATO 484 N-10	9,90	118,80
20	FITA ADESIVA LARGA	3,80	76,00
02	CALCULADORA MÉDIA	22,90	45,80
02	BARBANTE 1KG	26,90	53,80
05	PCT PAPEL VERGE BRANCO 180GR	17,90	89,50
01	ORGANIZADOR DE MESA MAXI OFFICE	42,80	42,80
		TOTAL GERAL	R\$ 1.050,00

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

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

3367.0894

msn/email: papeleriagorderosa@hotmail.com

4ª Avenida, nº 145 - Centro

Balneário Camboriú

ITAJAÍ, 03 DE SETEMBRO DE 2018.

APAE

ORÇAMENTO:

<u>QUANT</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>PREÇO UNITÁRIO</u>	<u>PREÇO TOTAL</u>
01	Cartucho hp 21a preto remanufaturado	47,90	47,90
01	Cartucho hp 22a color remanufaturado	57,90	57,90
01	Cx. Pasta suspensa marmo plastificada	133,50	133,50
01	Cx. Plastico médio 4 furos	117,00	117,00
05	Pen drive 8gb	41,50	207,50
02	Tela p/ pintura 50x70	42,00	84,00
12	Pincel chato 484 n-10	10,50	126,00
20	Fita adesiva larga	3,95	79,00
02	Calculadora média	25,00	50,00
02	Barbante 1kg	28,50	57,00
05	Pct papel verge branco 180gr	19,00	95,00
01	Organizador de mesa maxi office	44,90	44,90
		TOTAL GERAL	RS 1.099,70

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, 03 DE SETEMBRO DE 2018

APAE BALNEÁRIO CAMBORIU

ORÇAMENTO:

QUANT	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
01	Cartucho hp 21a preto remanufaturado	49,00	49,00
01	Cartucho hp 22a color remanufaturado	59,00	59,00
01	Cx. Pasta suspensa marmo plastificada	136,90	136,90
01	Cx. Plastico médio 4 furos	119,90	119,90
05	Pen drive 8gb	42,80	214,00
02	Tela p/ pintura 50x70	43,70	87,40
12	Pincel chato 484 n-10	11,00	132,00
20	Fita adesiva larga	4,09	81,80
02	Calculadora média	26,80	53,60
02	Barbante 1kg	29,90	59,80
05	Pct papel verge branco 180gr	19,90	99,50
01	Organizador de mesa maxi office	47,50	47,50
		TOTAL GERAL	R\$ 1.140,40

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



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 000.020.956
Série 001
Folha 1/0



CHAVE DE ACESSO

4218 0911 2867 5500 0110 5500 1000 0209 5615 2993 2630

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

342180121382860

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.286.755/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255979762				

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 1084			CNPJ / CPF 76.698.380/0001-41	DATA DA EMISSÃO 05/09/2018
ENDEREÇO R 1926, 1260		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88330-000	DATA DA SAÍDA 05/09/2018
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3363-5106	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:41:35

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/10/2018
Valor RS	800,00

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	800,00
V. 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
				800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL RC PAPEIS LTDA ME		FRETE POR CONTA 1 - DEST/REM	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO ITAJAI			SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 72	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
1547	PAPEL TOALHA C/1000FLS LISIAS SLIM 20X21	39269090	0500	5405	UN	70,00	10,90	0,00	763,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
787	SACO DE LIXO 40LTRS 50X60 C/100 PRETO	39232910	0500	5405	UN	2,00	18,50	0,00	37,00	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 MDS: 755ead1c8d1ad54a6e8ea71867334a3c DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL TRIBUTOS - RS 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT NOME FANTASIA: APAE BC	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DECLARO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em 06/09/18

Bueno
= Assinatura =
NOME: Isabela Souza Bueno
CARGO: Residente

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 90.602
Valor 800,00
Data transferência 06/09/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB CDBDDB5AF040A0DE

Assinada por	JB490678 ISABELA SAVA BUENO	06/09/2018 10:21:23
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	06/09/2018 10:42:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

Higiene, Limpeza e Escritório

ROMANEIO No. 52691 20956 / 1

Data: 05/09/2018

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 TOALHA C/1000FLS LISIAS SLIM 20X21	UN	70,000	10,90	763,00		763,00
SACO DE LIXO 40LTRS 50X60 C/100 PRETO	UN	2,000	18,50	37,00		37,00

Quant. Total de Itens: 2

Total Bruto: 800,00

Total Final: 800,00

Stefano P. Bonfim
11.286.755/0001-10

RC PAPÉIS LTDA - ME

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

L I TAJAI - SC

11

... ..
... ..
... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..
... ..

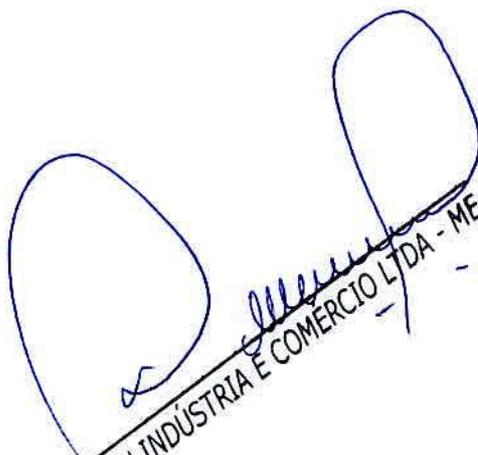
Apae Balneário Camboriu

Itajai, 11/09/2018

TEKSAN COMERCIO LTDA ME
01.397.998/0001-72

Produtos	Valor	Qtidade	Total
Papel Toalha 1000 fihs.	R\$ 12,90	70	R\$ 903,00
Saco de Lixo 40L	R\$ 23,9	2	R\$ 47,80

TOTAL	R\$ 950,80
-------	------------


TEKSAN INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA - ME

Apae Balneário Camboriu		Itajai, 11/09/2018.	
Produtos	Valor	Qtidade	Total
Papel Toalha 1000 fihs.	R\$ 11,90	70	R\$ 833,00
Saco de Lixo 40L	R\$ 22,90	2	R\$ 45,80
		TOTAL	R\$ 878,80
Kirus Pel Ltda			
CNPJ 10.397.012/0001-55			



KIRIUS-PEL

(47) 3346-4344



A336061043366533011
06/09/2018 10:46:40

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.41
1489301489 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

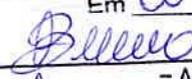
CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOEMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0

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

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2018
PERIODO DE APURACAO 30/08/2018
NUMERO DO CPNJ 76.698.380/0001-41
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/09/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 599,07
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 599,07

AUTENTICACAO SISBB: 5.6C0.8CC.7E5.525.04F
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 090603

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF PDEAR	02 PERIODO DE APURAÇÃO →	30/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU C →	76.698.380/0001-41
01 NOME/TELEFONE ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria de Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/09/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	599,07
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (somente nas 1ª e 2ª vias) CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante deste documento foi <u>prestado</u> e aceito Em <u>06</u> / <u>09</u> / <u>18</u>  = Assinatura = NOME: <u>Izabela Sara Bueno</u> CARGO: <u>Presidente</u>	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OL ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	599,07



A35F061031348911019
06/09/2018 10:36:47

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 2,00
Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS

06/09/2018 10:27:37
06/09/2018 10:36:47

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	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	0,60
Identificador 1	76698380000141
Identificador 3	83102285000107
Data	Nesta data

Assinada por	JB490678 ISABELA SAVA BUENO	06/09/2018 10:28:58
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	06/09/2018 10:42:08

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 bmxupxlgnlm00004.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 17/09/2018 às 11:04.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 0CA83E48.FEF94BEC.84730AA7.4821EBBE.

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:BMXuPXLgNIM00004

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Itajai/SC

Competência : 08/2018

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 17/09/2018

GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012)

HORA: 10:45:38

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

COMPETÊNCIA: 08/2018

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	25
REMUNERAÇÃO	74.023,57
DEPÓSITO	5.921,88
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	5.921,88

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2018

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.

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

Nº CONTROLE: Ep8ZhspYypn0000-3

Nº ARQUIVO: BMXUPXLgNIM0000-4

COMP: 08/2018 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 1926 1260	UF: SC	CEP: 88330-478	BAIRRO: Centro	CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: Balneario Camboriu			TELEFONE: 0047-33635106	CNAE: 9430800
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779
				TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	7.432,25	0,00	0,00	0,00	7.432,25
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	7.432,25	0,00	0,00	0,00	7.432,25
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	7.432,25	0,00	0,00	0,00	7.432,25

(*) 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

858500000592 218801791800 907620050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 08/2018 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
ALEX FERREIRA			160.09609.07-1	19/06/2018	01				07832
	2.298,46	0,00	0,00	206,86				183,87	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
	4.008,41	0,00	0,00	440,92				320,68	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
	1.327,98	0,00	0,00	106,23				106,24	0,00
BRUNO HENRIQUE PEREIRA			207.41704.19-0	02/05/2017	01				07832
	2.404,81	0,00	0,00	216,43				192,38	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
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
JULIANA CRISTINA PERES			123.41465.99-6	17/02/2014	01				02238
	3.352,75	0,00	0,00	368,80				268,22	0,00

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

858500000592 218801791800 907620050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU

COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

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
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	0,00	0,00	489,57			356,06	0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO			107.64448.44-4	26/02/2014	01			07832
	2.441,86	0,00	0,00	219,76			195,35	0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO			123.67819.01-9	01/07/2002	01			07824
	4.492,70	0,00	0,00	494,19			359,41	0,00
VANESSA FIORINI			133.02981.72-3	01/02/2015	01			02516
	3.691,95	0,00	0,00	406,11			295,35	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
74.023,57

0,00

0,00

7.432,25

5.921,88

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: 17/09/2018
HORA: 10:45:38
PÁG : 0003/0005

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

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

858500000592 218801791800 907620050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU N° DE CONTROLE: Ep8ZhspYypn0000-3 N° ARQUIVO: BMXuPXLgN1M0000-4
COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: 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	25	74.023,57	0,00	74.023,57	0,00
TOTAIS:	25	74.023,57	0,00	74.023,57	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: 17/09/2018
HORA: 10:45:38
PÁG : 0004/0005

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

858500000592 218801791800 907620050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU	Nº DE CONTROLE: Ep8ZhspYypn0000-3	Nº ARQUIVO: BMXuPXLgNlM0000-4
COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
TOMADOR/OBRA:	RAT: 0.0	FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
LOGRADOURO: RUA 1926 1260	BAIRRO: CENTRO	INSCRIÇÃO:
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU	UF: SC CEP: 88330-478	CNAE PREPONDERANTE: 9430800
		CNAE: 9430800

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	74.023,57
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	25

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
5.921,88	0,00	0,00	0,00	5.921,88

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU N° DE CONTROLE: Ep8ZhspYypn0000-3 N° ARQUIVO: BMXbPXLgN1M0000-4
 COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	7.432.25	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	7.432.25
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/09/2018 - 14:53:41

GFIP - SEFIP 8.40

APAE

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU				02-DDD/TELEFONE (0047)33635106
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 40.192,07	06-QTDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.215,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.215,36
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

85800000321 153601791808 907620050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=20e44471>

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.36.48
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8580000032-1 15360179180-8
90762005087-4 66983800001-6
Data do pagamento 06/09/2018
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 08/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/09/2018
VALOR DEPOSITO 3.215,36
Valor Total 3.215,36

Pagamento agendado.

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

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

06/09/2018 10:30:51
06/09/2018 10:36:47

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



A33R050928228570017
05/09/2018 09:47:51

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.47.51
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8585000004-5 99380179180-1
90762005087-4 66983800001-6
Data do pagamento 05/09/2018
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 08/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/09/2018
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 05/09/2018 09:16:56
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/09/2018 09:47:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/09/2018 - 14:52:33

GFIP - SEFIP 8.40

CMAS

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU				(0047)33635106
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALIQUOTA 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	08/2018	07/09/2018

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

85850000045 993801791801 907620050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.51
 1489301489 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMA5PMBC
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	05/09/2018
VALOR DO INSS	686,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	686,64

DOCUMENTO: 090503
 AUTENTICACAO SISBB: 4.E25.668.CD9.CFA.BE9

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.37,0 DATA: 04/09/2018 HORA: 14:52:33

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI

RUA 1926 1260

CENTRO

88330-478

BALNEARIO CAMBORIUI

SC

(0047) 33635106

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

CMAS

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 08/2018

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

6 - VALOR DO INSS (+) 686,64

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 686,64

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000067

866402702305

576698380004

014120180898

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 11/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.55
 1489301489 - 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: APAE BC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	7669838000141
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2018
VALOR DO INSS	3.919,61
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.919,61

=====

DOCUMENTO: 091102
 AUTENTICACAO SISBB: C.BDB.596.3CD.180.FC7

=====

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

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=3dd29a2311041bd0bb59b0007ce12993#>

APAE

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 04/09/2018 HORA: 14:53:41

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU

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	08/2018
5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
6 - VALOR DO INSS(+)	3.919,61
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	3.919,61

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600000390

196102702307

576698380004

014120180898





RELATÓRIO DE ATIVIDADES - AGOSTO DE 2018

PROGRAMA DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR DE CRIANÇAS ENTRE 0 A 5 ANOS E 11 MESES COM ATRASO NO DESENVOLVIMENTO GLOBAL¹ 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: 01/08/2018 a 31/08/2018

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

No mês de agosto de 2018 foram atendidas 25 crianças entre 0 e 5 anos e 11 meses no **Serviço de Estimulação Precoce** e **Bebê Essencial** destas possuímos 01 criança em processo de avaliação para entrada no serviço.

E no **Serviço de Atendimento Especializado - SAESP** foram atendidos 34 crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses, destas possuímos 03 crianças em processo de avaliação para entrada no serviço SAESP, foram atendidas neste mês 14 usuários acima das vagas contratadas do projeto.

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 59 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: 399 presenças, 113 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: 16 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 4 crianças;
- No mês de agosto foram ofertados 11 atendimentos de neurologia para as crianças e adolescentes inseridos nos programas.
- Análise e atualização de 34 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: 41 presenças, 61 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);
- Foram atendidas no Peditasuit 01 crianças no mês de agosto do programa SAESP.

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 ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências, e 20 crianças e adolescentes entre 6 a 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.	Para realizar o objetivo do projeto, faz-se necessário: Equipe técnica para atendimento 0 a 3 anos e 11 meses: a contratação de 01 fisioterapeuta (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 fonoaudiólogo (24h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 assistente social (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 psicólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais;

¹ 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>Equipe técnica para atendimento 6 a 17 anos e 11 meses:</p> <p>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;</p> <p>Coordenador (28h/semanais) e seus encargos sociais;</p> <p>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 Precoce², 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 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.	A manutenção da equipe interdisciplinar tem sido um fator muito positivo para o atendimento e evolução dos casos. Embora existam registros e metodologias para execução dos programas, é perceptível que quando os profissionais já possuem experiência e empatia com os usuários o trabalho tende a ser mais produtivo e atinge maiores resultados. Dados qualitativos: Seguimos acreditando que a nova proposta tem mais pontos positivos do que negativos, especialmente a questão da família presente e a possibilidade de criar estratégias que são funcionais as crianças, que são reais pois fazem parte do seu dia a dia. Em vários momentos nos atentamos para intervenções básicas que, nos atendimentos clínicos individuais não eram percebidos, por exemplo o andar de ônibus, de bicicleta, o banho, o dormir, o ler histórias, o cantar músicas etc. Apenas conseguimos pensar estratégias de intervenção funcionais, porque deixamos de lado o atendimento clínico em si e percebemos a criança mais em seu contexto. A partir dessas demandas tentamos colocar o atendimentos específicos das áreas do saber (fisioterapia, fonoaudiologia, pedagogia, psicologia e serviço social). Para melhor compreensão daqueles que não estão no dia a dia nos atendimentos da Casa Amarela, segue um exemplo de intervenção. O banho de uma criança com	

² Vale ressaltar que além dos atendimentos interdisciplinares ofertados, a APAE disponibiliza o atendimento Pedagógico Especializado. O atendimento pedagógico assim como as demais especialidades está se concretizando na nova proposta de atendimento. Geralmente esse atendimento acontece na presença de alguma outra especialidade com a intenção de dar função pedagógica para as práticas terapêutica/ Vivências.



			<p>paralisia cerebral é diário, quando não duas vezes por dia. Geralmente as famílias colocam as crianças em banheiras de bebês, mesmo quando esta criança tem 3, 4 ou 5 anos. Alguns pais pelas dificuldades motoras do filho, dão banho em seus colos. Diante desta constatação, utilizamos o banho real, na Casa Amarela para orientar a família, pensando em possibilidades para otimizar o desenvolvimento motor (colocar as crianças sentadas em bacias ou em cadeiras, de pé com apoio de mão, pensamos que em banheiras o desenvolvimento motor não é otimizado, pelo contrário, é impedido de avançar); Também pensamos em possibilidades dos pais estarem bem posicionados para a ação de banhar a criança; de como colocar a criança na ação de forma participativa, por meio da linguagem, do despir-se e vestir-se, da nomeação das partes do corpo, do cheiro do sabonete, do contato com a água. enfim: fonoaudiologia pedagogia, psicologia fazem parte do desenvolvimento da criança em todas os momentos, não há como fragmentar tal atuação. O serviço social, nesse caso, sabe como é o banheiro do lar da criança, se há ou não água encanada e quente (pois muitas vezes falta energia elétrica). Enfim, a estratégia do banho (ou de qualquer outra ação do cotidiano da criança) é apenas uma justificativa para trabalhar o que a criança precisa. Não há a necessidade de criarmos estratégias "fictícias" em uma sala de atendimento para otimizar o desenvolvimento da criança e de sua família, precisamos pensar a partir da criança de suas necessidades</p> <p>Dificuldades Encontradas: As dificuldades desse mês estão relacionadas ao cansaço dos profissionais, pois pensar e executar uma nova proposta de atendimento tem sido bastante exaustivo, sobretudo porque somos questionados pelas famílias e pelos profissionais que atuam de "forma tradicional" sobre o atendimento clínico e precisamos estar fortalecidos teórica e pessoalmente para justificar tal iniciativa inovadora e para isso precisamos efetivamente acreditar que o que estamos fazendo é o melhor, neste momento. Outro ponto de dificuldades é a falta de recursos para investir em tecnologia assistiva e na adaptação das casas das crianças.</p>
Prestar em média ³ 20 atendimentos semanais,	80	113 presenças, 32 atendimentos não realizados	Já foi pontuado que estamos nos organizando numa nova proposta de atendimento, que não está pronto, não há onde buscamos

³ 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.



80 mensais e 830 anuais de fisioterapia;		por Falta de usuário (a) e 6 não realizados por evento institucional;	fundamentação teórica para ela, pois não há registros de atendimentos na mesma linha de raciocínio, de intencionalidade terapêutica. Portanto, cabe a esta equipe dar o tom, escrever a metodologia, pensar os pontos positivos e negativos e reestruturar a proposta. Nossa meta era de que, ao final do ano tenhamos a metodologia estruturada, com fundamentação para o que nos propomos a fazer. Não é apenas uma tentativa, sem justificativa plausível, é uma necessidade gerada a partir da criança, das suas características, das suas necessidades, das suas vozes e portanto, a mudança é essencial. Não há como pensar apenas o atendimento da criança, quando se trata de crianças na primeira infância, crianças menores de 6 anos, temos que organizar formas de atender aos familiares, que passam a maior parte do tempo com seus filhos e que precisam também escutar seus filhos, com conhecimento.
Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de fonoaudiologia;	80	113 presenças, 32 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 6 não realizados por evento institucional;	A fonoaudiologia, este mês esteve focada em desenvolver vivências funcionais, onde as família percebessem como desenvolver a linguagem por meio da alimentação, banho, leitura de histórias e músicas. Também introduzindo a Comunicação Alternativa por meio do LIVOX, Matraquinha e Hand Talk
Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de psicologia;	80	113 presenças, 32 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 6 não realizados por evento institucional;	A psicologia está muito focada em criar estratégias durante as vivências de conectar filho(a) com seus pais. O foco está em compreender as necessidades da crianças, o laudo diagnóstico, as possibilidades do cotidiano e como permitir que a criança desenvolva o seu potencial. A psicóloga Marcela faltou para cuidar de seu filho que estava doente, ficando inclusive internado, nos dias 16, 27 e 28/8.
Prestar em média 40 atendimentos mensais e 410 anuais de serviço social;	40	113 presenças, 32 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 6 não realizados por evento institucional;	O Serviço Social tem, na metodologia empregada, acolher todas as demandas da criança, fazer os encaminhamentos e registrá-los no Plano de Intervenção Individual de Ação Coletiva (PIC). O assistente social tem contato com as famílias e crianças em todos os atendimentos da criança na Casa Amarela, consegue fazer os links entre as demandas levantadas pela família e a equipe do PDEAR. o profissional faz a Acolhida e o fechamento dos atendimentos e durante o período que as crianças e seus familiares fazem as demais



APAE
Baileário
Camboriú - SC



PDEAR
Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

			<p>vivências, "resolve" as demandas identificadas. Outro ponto interessante da metodologia empregada, é que ao identificar as demandas, o profissional consegue organizar reuniões com a família, especificamente para tratar de questões pontuais que estão interferindo nos atendimentos da criança em si. A única coisa que ainda falta é dar um "nome" para esta vivência, pois Acolhida e Devolutiva não dão conta de dizer a importância destes momentos. Também há ainda a escrever a Vivência em si.</p>
<p>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;</p>	<p>3 anuais</p>	<p>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. Junho: realizado estudo de caso de 24 crianças.</p>	<p>Como já mencionado, os Estudos de Caso foram paralisados em função da metodologia empregada. As famílias estão conosco 100% dos atendimentos e a ideia é que façamos reuniões familiares, mas ainda não temos certeza da ação e precisamos ainda estudar melhor o caso.</p>
<p>Realizar reuniões de equipe</p>	<p>Conf. demanda</p>	<p>04 reuniões de equipe;</p>	<p>Com certeza, esta ação é um dos principais ganhos da nova proposta, pois faz com que tenhamos, todos os profissionais, um conhecimento ampliado de todas as áreas do saber (fisioterapia, fonoaudiologia, pedagogia, psicologia e assistência social), sabemos, todos, dos objetivos de intervenção com a criança em si e as estratégias empregadas a cada dia de atendimento nas Vivências. Com isso não estamos dizendo que essa metodologia de nos reunirmos, com maior intensidade (nas segundas-feiras e após as vivências) seja mais "fácil". Pelo contrário, os conflitos entre profissionais são potencializados, pois são muitas mentes diferentes e que precisam encontrar um ponto de confluência para o atendimento da criança e de sua família. Crescemos muito com as discussões, muito embora em alguns dias saíamos da Casa Amarela esgotados. Mas, acreditamos que não tenha como realizar atendimentos para crianças e seus familiares sem ter uma equipe que discute, que acorda e desacorda.</p>



Realizar adaptações ⁴ conforme demanda necessária.	Conf. demanda		Seguimos com as adaptações, este mês mais focados nas adaptações da linguagem, com a procura de aplicativos e materiais para que possamos estabelecer, ampliar e/ou qualificar a linguagem. Encontramos aplicativos como o Matraquinha, Hand Talk e o LIVOX (este último pago, R\$ 350,00). Não sabemos se é ou não possível, mas talvez o CMDCA pudesse comprar o LIVOX e o tablet e "emprestar" para a APAE, pois este aplicativo oportuniza a comunicação entre crianças com alterações na fala, seja por conta da paralisia cerebral ou outras intercorrências no desenvolvimento da criança. O Matraquinha e o Hand Talk são gratuitos e auxiliam na aquisição da linguagem, mas não há como personalizá-los e isso dificulta a intervenção. Também realizamos a FABRICAÇÃO DE TALAS (4); FABRICAÇÃO PLANO INCLINADO (4); CADEIRA DE ALIMENTAÇÃO (1); FICHAS DE COMUNICAÇÃO ALTERNATIVAS; QUADRO DE COMUNICAÇÃO ALTERNATIVA; CONSTRUÇÃO DA CAIXA DE AREIA PARA ATENDIMENTO DAS CRIANÇAS. Outra ação desencadeada pela equipe foram as oficinas de adaptações. As oficinas acontecem nas sextas-feiras com "temas" oriundos das necessidades verificadas durante as Vivências: adaptações de encostos, assentos, talas, materiais pedagógicos. As famílias são convidadas, ainda temos baixa adesão porque as famílias estão acostumadas a "receber" as adaptações dos profissionais e não de fabricá-las. A intenção é criar o hábito de, a partir da demanda do filho, a família se mobilizar para fabricar o que ele precisa, ou seja, empoderá-los.
Realizar reuniões intersetoriais conforme demanda necessária.	Conf. demanda	00	As reuniões intersetoriais são realizadas conforme a demanda, mas muitas vezes, por falta de tempo, estamos deixando esta ação de lado. O tempo sem as Vivências são direcionados ao registro das ações, as discussões dos atendimentos, as escritas da metodologia. Mesmo assim conseguimos realizar reuniões com o CRAS e UNIMED.
Realizar assessoria aos núcleos de educação	Conf. demanda	03 assessorias	Realizamos a Troca de Informações com NEIs de uma das crianças que iniciaria na educação

⁴ Toda a proposta precisa de adaptações diárias, em cada um dos atendimentos prestados.



infantil, conforme demanda necessária.			infantil. Compareceram as professoras de AEE e a coordenadora do NEI. As demais Trocas de Informações aconteceram via telefone.
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	15 no semestre	3 visitas no mês de agosto	Continuamos com a Minha Casa Adaptada com uma das crianças. A outra criança que realizamos a Casa Adaptada mudou-se de residência e as adaptações, na maioria, foram perdidas. Vale registrar que estes atendimentos vão para além das Vivências realizadas na Casa Amarela e o planejamentos de tudo isso é realizado nas REIS (Reuniões das segundas-feiras).

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 atendiment os previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter a contratação dos profissionais: 01 fisioterapeuta (24h), 01 fonoaudióloga (28h), 01 psicóloga (24h) e 01 assistente social (24h), mais encargos sociais, 13º salário e férias.		META CUMPRIDA 4 os profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais e 24h/semanais.		
Prestar em média ⁵ 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de fisioterapia;	60	71 Presenças, 31 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a)		Foi realizada reunião para a transferência de uma usuária da estimulação precoce. Cada profissional pode nos passar um pouquinho sobre a sua área, nos fazendo entender melhor a usuária e o seu contexto familiar, nos esclarecendo e orientando em algumas situações. Neste mês conseguimos iniciar os atendimentos conjuntos, como por exemplo fono e fisio, fisio e T.O e etc. O aumento do número de visitas domiciliares dando maior aporte para as discussões de caso em equipe. Além disso após seis meses de trabalho conjunto a equipe está mais sincronizada para avaliar seus objetivos e suas interfaces.
Prestar em média 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de fonoaudiologia;	60	93 Presenças, 47 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 03 por motivo de evento institucional;		Faltas, por motivo de doença, alguns com atestado outros não. Estamos com três usuários(as) (Maria Eduarda Maldonado, Francisco Luis Couto, Mariele Vitória Lopes Rodrigues) internados(as) em estado grave na UTI do Hospital Infantil Pequeno Anjo e Hospital Infantil Joana de Gusmão. No que diz respeito a piscina, devido às intempéries, os usuários gripados ou que tenham imunidade baixa não estão entrando, pelo fato da família entender que não seria benéfico este tipo de atendimento.
Prestar em média 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de psicologia;	60	78 Presenças, 27 atendimentos não realizados por		

⁵ Para todas as constantes com média, observar nota de rodapé número 4.



		Falta de usuário (a);	
Prestar em média 20 atendimentos mensais e 200 anuais de serviço social;	20	113 atendimentos (neles incluem-se, atendimentos individuais, contatos telefônicos e encaminhamentos 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	Realizados 30 estudos de caso em julho;	
Realizar adaptações ⁶ , reuniões de equipe, reuniões intersetoriais, assessoria aos núcleos de educação, conforme demanda necessária.	Conf. demanda	3 reuniões de equipe; 10 reuniões intersetoriais e 01 adaptação;	
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	10 no semestre	10 visitas domiciliares;	

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

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter a contratação dos profissionais: 01 fisioterapeuta (24h), 01 fonoaudióloga (28h), 01 psicóloga (24h) e 01 assistente social (24h), mais encargos sociais, 13º salário e férias.		META CUMPRIDA 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	A avaliação inicial é um momento crucial para investigação da etiologia, há necessidade de melhorar os instrumentos técnicos e fazer formação

⁶ 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.



Realizar avaliações iniciais para entrada no serviço;	45 no ano	01 avaliação inicial	avaliação inicial é um importante instrumento de investigação da etiologia e das necessidades dos usuários.	continuada dos profissionais que atuam na avaliação inicial. Há necessidade de se pensar em uma equipe exclusiva para avaliações na APAE. Outro aspecto é a dificuldade para concluir a avaliação em quatro semanas, pois às vezes o tempo que se tem para avaliar, que é em torno de uma hora e meia, é pouco, limitando, desta forma, uma avaliação mais abrangente, não nos permitindo verificar todas as demandas do avaliando. Em alguns casos o profissional pede para ter mais de um contato com a criança para que assim consiga, após reunião de equipe, reavaliar algumas questões. Outro ponto é a formação da rede, quer seja municipal ou estadual que não ocorre no tempo adequado; algumas vezes o retorno ou a contrarreferência é demorada ou não acontece.
Realizar estudo de caso para decisão da entrada no serviço, estabelecer os objetivos.	Cf. demanda	01 estudo de caso		
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			

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	24							24



+	Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo Projeto – CMDCA)	Realizado					98	03		101
PÚBLICO ATENDIDO SAESP:			C R I A N Ç A S	A D O L E S C E N T E	J O V E N S	A D U L T O S	F A M I L I A R E S	E D U C A D O R E S	Outros: (Coord. de escolas, mercado de trabalho, etc)	TOTAL
+	Número de atendidos diretos (total de atendidos pelo projeto CMDCA)	Previsto	20							20
		Realizado	24	11						35
+	Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo Projeto – CMDCA)	Realizado					114			114
TOTAIS										
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – PDEAR/SAESP)	Previsto	50							50
		Realizado	48	11			212	03		274
=	Número total de atendimentos do projeto no mês (Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – PDEAR/SAESP)	Previsto	480 (atendimentos mensais de fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e serviço social, previstos pelo projeto, além da reuniões e visitas domiciliares)							
		Realizado	1301 atendimentos realizados no total de ações somando a contrapartida do atendimento pedagógico, piscina, e médico; 833 atendimento realizados sem contrapartida do atendimento pedagógico, piscina e médico, somando somente atendimentos mensais de fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e serviço social, previstos pelo projeto, além da reuniões e visitas domiciliares							



APAE
Balneário
Camboriú - SC



PDEAR

Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

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.

Ao final de cada mês as coordenadoras dos programas realizam avaliação das ações junto às suas equipes no sentido de monitorar as metas e a metodologia adotada planejando e replanejando quando necessário.

Balneário Camboriú, 12 de setembro de 2018.



Sandra Mara Luchtenberg
Diretora da APAE
Escola Especial Tempo Feliz
Portaria nº23.715/2017