

ENTIDADE:

APAE

LANÇADO

CONTABILIZADO

PARCERIA:

FMDCA TC N° 005/2018

8ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 16/10/2018



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **16 de outubro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **8ª 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 **103/2018**, 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	
UNIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	FONE: 3363-5106
ENDEREÇO: RUA 1926, Nº 1260, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 88330-478
CNPJ: 76.698.380/0001-41	VIGÊNCIA: 28/01/2018
	INÍCIO 28/01/2018
	TÉRMINO 31/12/2018
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF: [REDACTED] 9
[REDACTED] A [REDACTED]: [REDACTED]	C [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.
8. Houve devolução no valor de R\$ 2,16 ao FMDCA referente aos rendimentos de aplicação financeira.



ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

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

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

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

Em, 25/10/2018


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

23/10/18
OK

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]
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: 09/10/2018	PARCELA Nº: 8

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.			
	26/09/2018		Depósito em conta da APAE	R\$ 33.598,37	
	04/10/2018		Contrapartida	R\$ 3,00	
	08/10/2018		Aplicação bancária		R\$ 2,16
	09/10/2018		Devolução para conta FMDCA	R\$ 2,16	
	01/10/2018		Marcela de Oliveira Silva		R\$ 2.917,17
	01/10/2018		Ana Paula Manjabosco		R\$ 3.101,40
	01/10/2018		Luciana Goulart da Rocha F.		R\$ 2.339,77
	01/10/2018		Aline da Silva Romano Cipriano		R\$ 2.339,77
	01/10/2018		Eliane de Souza Cardoso		R\$ 2.375,10
	01/10/2018		Jeferson Leal		R\$ 2.712,27
	01/10/2018		Rafaela Sandri		R\$ 2.339,77
	01/10/2018		Vanessa Fiorini		R\$ 3.147,76
	01/10/2018		Juliana Cristina Peres		R\$ 2.891,16
2326/A1	02/10/2018	244.714	França Contabilidade		R\$ 945,00
	04/10/2018		DARF		R\$ 599,07
	04/10/2018		FGTS		R\$ 2.207,13
1535	04/10/2018	100.403	Mepe's Informática		R\$ 1.000,00
21.589	04/10/2018	100.404	RC Papéis		R\$ 810,00
	04/10/2018		GPS		R\$ 2.826,00
39.388	05/10/2018	100.501	Idalecio Eduardo - EPP		R\$ 1.050,00
TOTAL				R\$ 33.603,53	R\$ 33.603,53

Balneário Camboriú, 09 de outubro de 2018

Beuno
Isabela Sava Bueno
Ass. Pr. **Presidente APAE/BC**

Contador [REDACTED]
João Francisco [REDACTED]
[REDACTED] /SC 010.465/0-8



Consultas - Extrato de conta corrente

A33B091029439262016
09/10/2018 10:38:07

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Período do extrato de 26 / 09 / 2018 até 09 / 10 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/09/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	148.900.000.190.140	33.598,37 C	
				26/09 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
26/09/2018		0000	00000	345 BB CP Automatico Empresa	5	33.598,37 D	0,00 C
01/10/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.061.445	2.917,17 D	
				01/10 0305 61445-9 MARCELA DE OLI			
01/10/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.795.000.014.107	3.101,40 D	
				01/10 0795 14107-0 ANA PAULA MANJ			
01/10/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.173.000.020.976	2.339,77 D	
				01/10 3173 20976-7 LUCIANA GOULAR			
01/10/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	100.101	2.339,77 D	
				085 0101 03007619963 ALINE DA SILVA RO			
01/10/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	100.102	2.375,10 D	
				085 0101 78899699968 ELIANE DE SOUZA C			
01/10/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	100.103	2.712,27 D	
				104 0416 37853477821 JEFERSON LEAL			
01/10/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	100.104	2.339,77 D	
				748 0226 00925214019 RAFAELA SANDRI			
01/10/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	100.105	3.147,76 D	
				104 0414 00925499935 VANESSA FIORINI			
01/10/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	100.106	2.891,16 D	
				104 3523 71894217934 JULIANA CRISTINA			
01/10/2018		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	24.164,17 C	0,00 C
02/10/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.420.000.244.714	945,00 D	
				02/10 3420 244714-2 FRANCA CONTABI			
02/10/2018		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	945,00 C	0,00 C
04/10/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	3,00 C	
				04/10 1489 5307-4 APAE BALN CMB			
04/10/2018		0000	13105	375 Impostos	100.401	599,07 D	
				DARF - 76.698.380/0001-41 -0561			
04/10/2018		0000	13105	375 Impostos	100.402	2.207,13 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
04/10/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	100.403	1.000,00 D	
				341 8490 009346281000103 MEPE'S INFORM			
04/10/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	100.404	810,00 D	
				136 1301 011286755000110 RC PAPEIS LTD			
04/10/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	100.405	2.826,00 D	
				GPS- Ident.: 76698380000141 - 09/2018			
04/10/2018		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	7.439,20 C	0,00 C
05/10/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	100.501	1.050,00 D	
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
05/10/2018		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	1.050,00 C	0,00 C
08/10/2018		0000	14049	855 BB CP Automatico Empresa	1.200.005	2,16 C	2,16 C
09/10/2018		1489	01489	144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	2,16 D	
				09/10 1489 PMBC FMDC 00076698380000141			
09/10/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

 A33Y041530169133021
 04/10/2018 15:43:22

Cliente

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

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/09/2018	SALDO ANTERIOR	33.604,78			3.465,019113		
01/10/2018	RESGATE	24.164,17	0,27	5,95	2.491,965415	9,699328030	973,053698
	Aplicação 26/09/2018	24.164,17	0,27	5,95	2.491,965415		
02/10/2018	RESGATE	945,00	0,01	0,30	97,451309	9,700331492	875,602389
	Aplicação 26/09/2018	945,00	0,01	0,30	97,451309		
04/10/2018	SALDO ATUAL	8.495,24			875,602389		875,602389

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	33.604,78
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	25.109,17
RENDIMENTO BRUTO (+)	6,16
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,28
IOF (-)	6,25
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,37
SALDO ATUAL =	8.495,24
Disponível p/ Resg =	8.491,29
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,27
IR complementar =	0,03
IOF estimado =	3,65

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
26/09/2018	909.148.926	33.598,37	3.465,019113	875,602389

Valor da Cota

28/09/2018	9,698294714
04/10/2018	9,702168899

Rentabilidade

No mês	0,0399
No ano	1,9871
Últimos 12 meses	2,8048

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 04/10/2018 - Cota: 9,702168899

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br
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 nº147

Balneário Camboriú (SC), 09 de outubro 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 8ª 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 09 de outubro de 2018.

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

Atenciosamente,


Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC


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

RECEBIDO
10/10/18
Assinatura



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 09 dias do mês de outubro 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: 09/10/2018



Presidente do Conselho Fiscal

Nome: Tereza Cardozo

1




Conselheira

Nome: Rosalva Knabben de Oliveira

9




Conselheira:

Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho

6




A35F011512321038041
01/10/2018 15:21:58

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 01/10/2018 14:51:30
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/10/2018 15:21:58

Transação efetuada com sucesso.

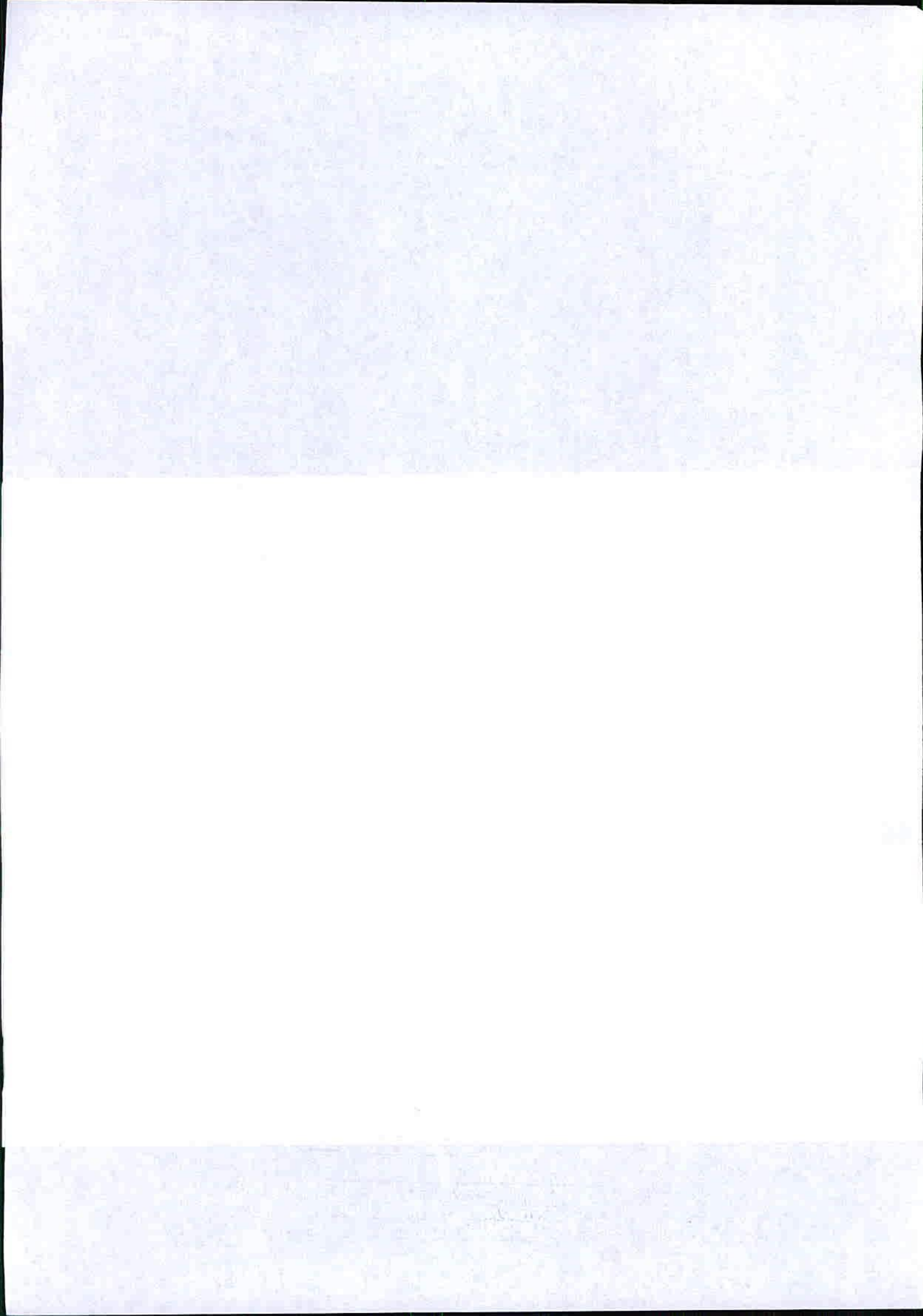
Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			Recibo de Pagamento de Salário		
Rua 1926, 1260			Período : Setembro/2018		
CNPJ: 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento		
48	MARCELA DE OLIVEIRA SILVA	251510	PDEAR		
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					
01/10/2018					
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 05/10/2018

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 01/10/2018 14:52:35
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/10/2018 15:21:58

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 : Setembro/2018		
CNPJ: 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento		
47	ANA PAULA MANJABOSCO	223605	PDEAR		
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					
01/10/2018.			<i>ANA MANJABOSCO</i>		
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito
 Em 01/10/2018
Isabela
 = Assinatura =
 NOME: Isabela Sava Bueno
 CARGO: Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 01/10/2018 14:52:01
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/10/2018 15:21:58

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 : Setembro/2018		
CNPJ: 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento		
74	LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA	251605	PDEAR		
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>01/10/2018</u>			<u>Luciana G R Fonseca</u>		
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito
 Em 01/10/2018

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 - Ailos
 Agência (sem DV) 101 VIACREDI
 Conta corrente (com DV) 7587236
 CPF ██████████-9-63
 Nome favorecido ALINE DA SILVA ROMANO CIPRIANO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 100.101
 Valor 2.339,77
 Data transferência 01/10/2018

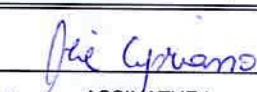
C - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB DEC72FB351C252DC

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 01/10/2018 14:53:45
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/10/2018 15:21:58

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 : Setembro/2018		
CNPJ: 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento		
69	ALINE DA SILVA ROMANO CIPRIANO	223605	PDEAR		
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>01/10/2018</u> DATA			 ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi perfeito e aceito

Em 01/10/2018

Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno

CARGO: Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
 Agência (sem DV) 101 VIACREDI
 Conta corrente (com DV) 7913850
 CPF ██████████ 9-68
 Nome favorecido ELIANE DE SOUZA CARDOSO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 100.102
 Valor 2.375,10
 Data transferência 01/10/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3B1AE20A8C2586D5

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 01/10/2018 14:54:20
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/10/2018 15:21:58

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 : Setembro/2018		
CNPJ: 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento		
70	ELIANE DE SOUZA CARDOSO	223810	PDEAR		
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					
01/10/2018			Isabelasc		
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 01/10/2018

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

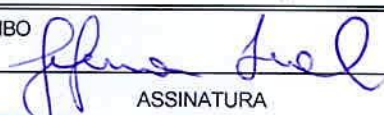
Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 416 ITAJAI
 Conta corrente (com DV) 1602415
 CPF ██████████-3-21
 Nome favorecido JEFERSON LEAL
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 100.103
 Valor 2.712,27
 Data transferência 01/10/2018
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 8B810C09970440E6
 Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 01/10/2018 14:55:10
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/10/2018 15:21:58

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 : Setembro/2018		
CNPJ: 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento		
72	JEFERSON LEAL	251605	PDEAR		
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					
<u>01/10/18</u> DATA		 ASSINATURA			

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito
 Em 01/10/2018

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 Agência (sem DV) 226 SICREDI MARAU
 Conta corrente (com DV) 619825
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido [REDACTED] RI
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 100.104
 Valor 2.339,77
 Data transferência 01/10/2018

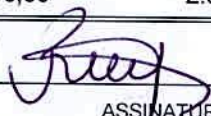
C - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 614E425A2947BE1E

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 01/10/2018 14:55:50
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/10/2018 15:21:58

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 : Setembro/2018		
CNPJ: 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento		
78	RAFAELA SANDRI	251510	PDEAR		
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					
01/10/18					
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 01/10/2018

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

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência (sem DV) 414 CHAPECO

Conta corrente (com DV)

CPF

Nome favorecido

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 100.105

Valor 3.147,76

Data transferência 01/10/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7915F368E8C764AF

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS

01/10/2018 14:56:17
 01/10/2018 15:21:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

Rua 1926, 1260

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Recibo de Pagamento de Salário

Período : Setembro/2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
52	VANESSA FIORINI	251605	PDEAR

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

01/10/2018

DATA

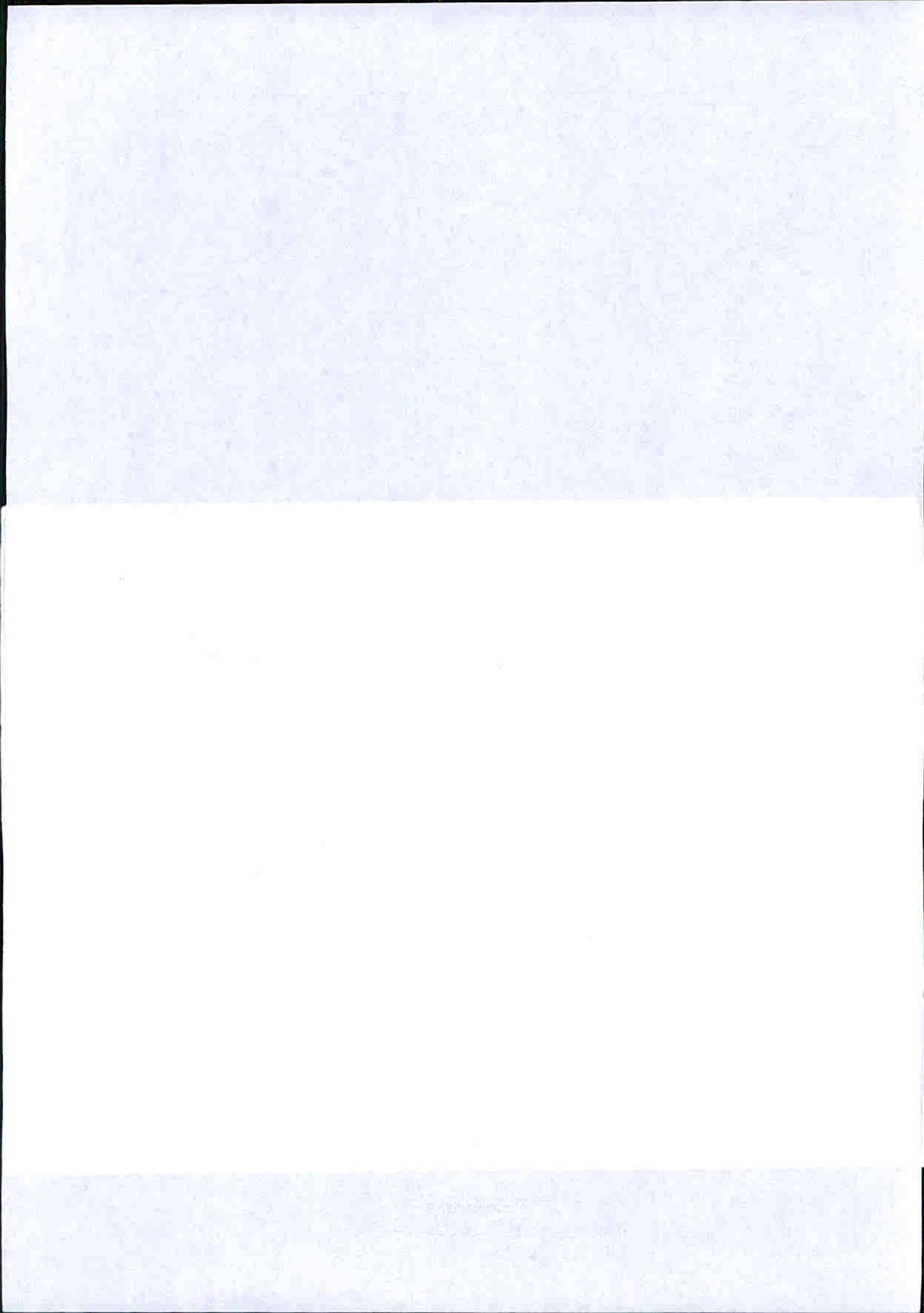
Vanessa Fiorini

ASSINATURA

CERTIFICO que o serviço constante
 deste documento foi prestado e aceito

Em 01/10/2018

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



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 3523 CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 223603
 CPF [REDACTED]
 [REDACTED] PERES
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 100.106
 Valor 2.891,16
 Data transferência 01/10/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 15816DBEDF669432

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 01/10/2018 14:57:45
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/10/2018 15:21:58

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 : Setembro/2018		
CNPJ: 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento		
45	JULIANA CRISTINA PERES	223810	PDEAR		
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					
01/10/2018		Juliana Cristina Peres			
DATA		ASSINATURA			

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 01/10/2018

Buena

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Buena

CARGO: Presidente



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000002326 / A1

Data e Hora da Emissão
01/10/2018 15:25:13

Competência
10/2018

Código de Verificação
R72Z-MW8T

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00.386.173/0001-90 Inscrição Municipal: 282894
 Nome fantasia: JOAO FRANCISCO DE FRANÇA
 Nome empresarial: JOAO FRANCISCO DE FRANÇA
 Endereço: MARCILIO DIAS, 76 - SL07 CEP: 88301-560
 Bairro: CENTRO Fone:
 Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: franca@francacontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41 Inscrição Municipal:
 Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
 Endereço: RUA 1926, 1260 CEP: 88330-000
 Bairro: CENTRO Fone:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços contábeis referente ao mês de setembro de 2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 945,00

Código do Serviço:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Natureza de Operação:

551 - Escritório Contábil (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
945,00	945,00	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	945,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Percentual de impostos 8,21%

Banco do Brasil agencia 3420-7 conta 0.244.714-2

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 127,10 (13,45%) | Municipais R\$ 22,96 (2,43%). Fonte: IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

CERTIFICO que o Serviço constante
 deste documento foi prestado e aceito

Desenvolvido por Pública

Em 01/10/2018

Buena

= Assinatura =

NOME: Isabela Sora Buena
 CARGO: Presidente



A33C020955253276011
02/10/2018 10:00:52

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 945,00
Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 02/10/2018 09:59:46
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 02/10/2018 10:00:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



A33B041602023034032
04/10/2018 16:08:44

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.45
1489301489 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 04/10/2018
PERIODO DE APURACAO 30/09/2018
NUMERO DO CPNJ 76.698.380/0001-41
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/10/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 599,07
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 599,07

AUTENTICACAO SISBB: 6.F36.465.F8F.8F0.D14
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 100401

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

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


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

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

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 04/10/2018 16:02:10
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 04/10/2018 16:08:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

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

Em 04/10/18

Isabella Sava Bueno
= Assinatura =

NOME: Isabella Sava Bueno
CARGO: Presidente

04/10/2018 16:08

[Faint, mostly illegible text, possibly a form or document header. Some words like "DATE" and "NAME" are faintly visible.]

[Handwritten notes and signatures at the bottom of the page. Includes a signature and some illegible text.]



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
1535

Série: E

Data Emissão: 04/10/2018

Certificação: 64AAC-217FE

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 DE COMPUTADORES REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO	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	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 20,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

1,07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2018

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 04/10/2018 14:20:24

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 serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

Impresso em: 04/10/2018 às 14:20:27

Em 04/10/2018

Beleno
= Assinatura =
NOME: Isabela Souza Bueno
CARGO: Presidente

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 100.403
Valor 1.000,00
Data transferência 04/10/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB C03A4F624F7FF651

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 04/10/2018 16:03:48
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 04/10/2018 16:08:44

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.


[09.346.281/0001-03]

MEPE'S
INFORMÁTICA LTDA - ME

Rua Uruguai nº 643 - Sala 02
Bairro Das Nações - 88338-170
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 - SAIDA
Nº 000.021.589
Série 001
Folha 1/0



CHAVE DE ACESSO
4218 1011 2867 5500 0110 5500 1000 0215 8912 6456 9889

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
342180136222574

Table with columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO, INSCRIÇÃO ESTADUAL, INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO, CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, CNPJ / CPF, DATA DA EMISSÃO, BAIRRO / DISTRITO, CEP, DATA DA SAÍDA, TELEFONE / FAX, INSCRIÇÃO ESTADUAL, HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Table with columns: Número, Vencimento, Valor R\$

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTA % ICMS, IPI

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/10/2018 12:02:30

Generation Sistemas

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito

Em 04/10/2018

[Signature]

= Assinatura =

NOME: Gabriela Sara Belem
CARGO: Presidente

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 136 CC Unicred do Brasil
Agência (sem DV) 1301 LITORAL E NORTE CATARINESE
Conta corrente (com DV) 1717600
CNPJ 11.286.755/0001-10
Nome favorecido RC PAPEIS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.404
Valor 810,00
Data transferência 04/10/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 79E7B64A3AEB3609

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

04/10/2018 16:04:16

04/10/2018 16:08:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

Higiene, Limpeza e Escritório

ROMANEIO No. 52985 21589 / 1

Data: 12/09/2018

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
SACO DE LIXO 60LTRS 60X70 C/100 PRETO	UN	1,000	23,29	23,29		23,29
SACO DE LIXO 40LTRS 50X60 C/100 PRETO	UN	1,000	18,90	18,90		18,90
DESINFETANTE 5LTRS LISSI FLORAL	UN	2,000	11,80	23,60		23,60
DESINFETANTE 5LTRS LISSI LAVANDA DILUICAO 1/10	UN	2,000	11,80	23,60		23,60
AGUA SANITARIA 5LTRS BRILHO DO LAR	UN	4,000	7,99	31,96		31,96
GUARDANAPO SORELLA PEQUENO 23X23	UN	140,000	1,98	277,20		277,20
COPO DESC. 180ML C/100 TRANSPARENTE PS	UN	75,000	2,99	224,25		224,25
RODAPÉ PLASTICO PROFISSIONAL 65CM	UN	4,000	32,80	131,20		131,20
CABIDEZINHO	UN	4,000	14,00	56,00		56,00

Quant. Total de Itens: 9

Total Bruto:

810,00

Total Final:

810,00

Stefania Neves Borges.
11.286.755/0001-10

RC PAPÉIS LTDA - ME

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

L ITAJAÍ - SC L

Apae Balneário Camboriu			Itajai, 15/10/2018.	
Produtos		Valor	Qtidade	Total
Saco de lixo 60L		R\$ 24,90	1	R\$ 24,90
Saco de Lixo 40L		R\$ 19,90	1	R\$ 19,90
Desinfetante 5L		R\$ 12,80	4	R\$ 51,20
Água Sanitária		R\$ 8,99	4	R\$ 35,96
Copo Desc. 180ml		R\$ 3,29	75	R\$ 246,75
Guardanapo peq		R\$ 2,10	140	R\$ 294,00
Rodo Plastico 65cm		R\$ 39,00	4	R\$ 156,00
Cabo Alumínio		R\$ 17,69	4	R\$ 70,76
			TOTAL	R\$ 899,47

KIRIUS-PEL

(47) 3346-4344



Apae Balneário Camboriu

Itajaí, 15/10/2018

TEKSAN COMERCIO LTDA ME
01.397.998/0001-72

Produtos	Valor	Qtidade	Total
Saco de lixo 60L	R\$ 25,90	1	R\$ 25,90
Saco de Lixo 40L	R\$ 22,90	1	R\$ 22,90
Desinfetante 5L	R\$ 13,90	4	R\$ 55,60
Água Sanitária	R\$ 8,99	4	R\$ 35,96
Copo Desc. 180ml	R\$ 3,59	75	R\$ 269,25
Guardanapo peq	R\$ 2,22	140	R\$ 310,80
Rodo Plastico 65cm	R\$ 41,90	4	R\$ 167,60
Cabo Alumínio	R\$ 17,90	4	R\$ 71,60

TOTAL	R\$ 959,61
-------	------------



TEKSAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - ME

12/10/2008

12/10/2008

12/10/2008

Product	Qty	Rate	Total
1. 1000	1	RS 25.00	RS 25.00
2. 1000	2	RS 11.00	RS 22.00
3. 1000	4	RS 13.00	RS 52.00
4. 1000	1	RS 40.00	RS 40.00
5. 1000	12	RS 48.25	RS 579.00
6. 1000	140	RS 3.00	RS 420.00
7. 1000	8	RS 17.50	RS 140.00
8. 1000	1	RS 25.00	RS 25.00

TOTAL	RS 951.00
-------	-----------

12/10/2008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 09/2018
IDENTIFICADOR 76698380000141
DATA DO PAGAMENTO 04/10/2018
VALOR DO INSS 2.826,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 2.826,00

DOCUMENTO: 100405
AUTENTICACAO SISBB: 3.D18.634.CB7.522.A25

PDEAR

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.37,0 DATA: 02/10/2018 HORA: 14:23:33

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 09/2018
5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41
6 - VALOR DO INSS(+) 2.826,00
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 2.826,00
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200000287 260002702300 576698380004 014120180995

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 04/10/18

Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno
CARGO: Presidente

IDALECIO EDUARDO EPP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000039388 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4218 1002 4861 1700 0152 5500 1000 0393 8810 2115 1002

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180136759759 05/10/2018 09:33:21

NATUREZA DE OPERAÇÃO

N.FISCAL REF CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE (ASSOCIACAO DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS)

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

05/10/2018

ENDEREÇO

RUA 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/10/2018

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

(47)3363-5106

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:33:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.050,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0 - EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

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 I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2348	CARTUCHO HP 60A PRETO REMANUFATURADO - Val Aprox Tributos R\$ 26,56 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	2.0000	45,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2351	CARTUCHO HP 60A COLOR REMANUFATURADO - Val Aprox Tributos R\$ 17,41 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0102	5929	UN	1.0000	59,0000	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26963	CD-R C/100 ELGIN - Val Aprox Tributos R\$ 38,07 (38,07%) Fonte:IBPT	85234110	0500	5929	TB	1.0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27094	PEN DRIVE 8GB MAXPRINT - Val Aprox Tributos R\$ 79,72 (38,07%) Fonte:IBPT	85235190	0500	5929	UN	6.0000	34,9000	209,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304	ARQUIVO MORTO POLIONDA AZUL - Val Aprox Tributos R\$ 112,31 (38,07%) Fonte:IBPT	39231090	0500	5929	UN	50.0000	5,9000	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	MARCA TEXTO AMARELO - Val Aprox Tributos R\$ 14,04 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	UN	10.0000	3,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12966	FITA CORRETIVA MINI	39191010	0500	5929	UN	6.0000	11,9000	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4105	PASTA L A4 CRISTAL C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 36,18 (36,55%) Fonte:IBPT	42021210	0500	5929	PCT	10.0000	9,9000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6743	CANETA P/ TECIDO FC	96082000	0102	5929	UN	10.0000	5,9000	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216	PAPEL VERGE BRANCO 180G - Val Aprox Tributos R\$ 10,99 (34,12%) Fonte:IBPT	48025810	0500	5929	CX	2.0000	16,1000	32,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 098664) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 98664 Val Aprox Tributos R\$ 335,27 (31,93%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito

Em 05/10/2018

Beuilo

= Assinatura =

NOME: Isabela Souza Beuilo

CARGO: Presidente

A33D051653465987011
05/10/2018 16:58:34

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 100.501
Valor 1.050,00
Data transferência 05/10/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 55160E1DB7F99E1C

Assinada por	JB490678 ISABELA SAVA BUENO	05/10/2018 16:57:16
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	05/10/2018 16:58:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 04 DE OUTUBRO DE 2018.

APAE

ORÇAMENTO:

<u>QT</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>PREÇO UNITÁRIO</u>	<u>PREÇO TOTAL</u>
02	CARTUCHO HP 60A PRETO REMANUFATURADO	45,00	90,00
01	CARTUCHO HP 60A COLOR REMANUFATURADO	59,00	59,00
100	CDR	1,00	100,00
06	PEN DRIVE 8GB	34,90	209,40
50	ARQUIVO MORTO POLIONDA	5,90	295,00
10	MARCA TEXTO	3,50	35,00
6	FITA CORRETIVA	11,90	71,40
10	PCT PASTA L A4	9,90	99,00
10	CANETA P/ TECIDO	5,90	59,00
02	PCT VERGE BRANCO C/50	16,10	32,20
		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
IDALÉCIO EDUARDO - EPP
Quarta Avenida, nº 145 - Centro
CEP: 88330-104 - Balneário Camboriú - SC

ITAJAÍ, 04 DE OUTUBRO DE 2018.

APAE

ORÇAMENTO:

<u>QUANT</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>PREÇO UNITÁRIO</u>	<u>PREÇO TOTAL</u>
02	CARTUCHO HP 60A PRETO REMANUFATURADO	47,00	94,00
01	CARTUCHO HP 60A COLOR REMANUFATURADO	62,00	62,00
100	CDR	1,10	110,00
06	PEN DRIVE 8GB	36,50	219,00
50	ARQUIVO MORTO POLIONDA	6,00	300,00
10	MARCA TEXTO	3,69	36,90
6	FITA CORRETIVA	12,50	75,00
10	PCT PASTA L A4	10,50	105,00
10	CANETA P/ TECIDO	6,30	63,00
02	PCT VERGE BRANCO C/50	17,50	35,00
		TOTAL GERAL	RS 1.099,90

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, 04 DE OUTUBRO DE 2018

APAE BALNEÁRIO CAMBORIU

ORÇAMENTO:

QUANT	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
02	Cartucho hp 60a preto remanufaturado	49,00	98,00
01	Cartucho hp 60a color remanufaturado	65,00	65,00
100	Cdr	1,15	115,00
06	Pen drive 8gb	38,00	228,00
50	Arquivo morto polionda	6,20	310,00
10	Marca texto	3,80	38,00
6	Fita corretiva	13,90	83,40
10	Pct pasta l a4	11,00	110,00
10	Caneta p/ tecido	6,59	65,90
02	Pct verge branco c/50	19,00	38,00
		TOTAL GERAL	R\$ 1.151,30

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 CAMBORIU SC

A33B041602023034011
04/10/2018 16:05:58

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 3,00
Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 04/10/2018 15:49:35
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 04/10/2018 16:05:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

↪ CONTRA PARTIDA

A33B091029439262013
09/10/2018 10:35:53

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 190140-0
Valor 2,16
Identificador 1 76698380000141
Identificador 3 83102285000107
Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 09/10/2018 10:33:32
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 09/10/2018 10:35:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

~> APLICAÇÃO / DEVOLUÇÃO PARA O FMDCA

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANCA - 010038617300019000,

Seu arquivo pi0vprkotme00002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 10/10/2018 às 14:50.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 2C29FA97.A0164707.80DD1AE4.E6D001A8.

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:PI0vprkoTME00002 ✓

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Itajai/SC

Competência : 09/2018 ✓

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

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

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU N° CONTROLE: JhJCr8tz24k0000-6 N° ARQUIVO: PIOvprkoTME0000-2
 COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

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

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	7.331,25	0,00	0,00	0,00	7.331,25
Contribuintes Individuais	374,80	0,00	0,00	0,00	374,80
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	7.706,05	0,00	0,00	0,00	7.706,05
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	7.706,05	0,00	0,00	0,00	7.706,05

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

858600000586 421001791816 007621050870 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 09/2018 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 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
2.119,14	0,00	0,00	190,72			169,53	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 GASPARGASPAR		102.74213.66-1	06/05/2013	01			07824
3.840,62	0,00	0,00	422,46			307,25	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
2.277,03	0,00	0,00	204,93			182,16	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			208,80	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

858600000586 421001791816 007621050870 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 09/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA	2.610,00	0,00	121.70889.84-3 0,00	01/02/2018	01			02516 0,00
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA	3.352,75	0,00	204.93459.41-8 0,00	01/03/2014	01		208,81	02515 0,00
MARCOS PAULO PAVAN	2.739,79	0,00	140.66476.72-0 0,00	01/04/2008	01		268,22	02236 0,00
PRISCILA JORGE NUNES	2.324,15	0,00	139.22170.72-1 0,00	05/08/2016	01		219,18	02236 0,00
RAFAELA SANDRI	2.610,00	0,00	200.97989.48-1 0,00	02/04/2018	01		185,93	02515 0,00
ROSANGELA APARECIDA ALVES	2.394,85	0,00	122.94245.18-2 0,00	07/05/2015	01		208,80	02239 0,00
SANDRA MARA LUCHTENBERG	4.450,70	0,00	122.33241.67-5 0,00	01/06/2008	01		191,59	01313 0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	2.314,08	0,00	107.64448.44-4 0,00	26/02/2014	01		356,06	07832 0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO	4.098,15	0,00	123.67819.01-9 0,00	01/07/2002	01		185,13	07824 0,00
VANESSA FIORINI	3.691,95	0,00	133.02981.72-3 0,00	01/02/2015	01		327,85	02516 0,00
							295,35	0,00

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

858600000586 421001791816 007621050870 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
COMP: 09/2018 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 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FRANCINE ROSSA	1.874,00	0,00	203.09564.44-6 0,00	374,80		13	0,00	02231 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
74.900,35

0,00

0,00

7.706,05

5.842,10

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 10/10/2018
HORA: 14:49:43
PÁG : 0004/0006

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

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

858600000586 421001791816 007621050870 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU N° DE CONTROLE: JhJCr8tz24k0000-6
COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: PI0vprkoTME0000-2
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1926 1260
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-478

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	25	73.026,35	0,00	73.026,35	0,00
13	1	1.874,00	0,00	1.874,00	0,00
TOTAIS:	26	74.900,35	0,00	74.900,35	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 10/10/2018
HORA: 14:49:43
PÁG : 0005/0006

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

858600000586 421001791816 007621050870 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU	N° DE CONTROLE: JhJCr8tz24k0000-6	N° ARQUIVO: PI0vprkoTME0000-2
COMP: 09/2018 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		CNAE: 9430800

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	73.026,35
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	25

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
5.842,10	0,00	0,00	0,00	5.842,10

✓

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU Nº DE CONTROLE: JhJCr8tz24k0000-6 Nº ARQUIVO: PI0vprkoTME0000-2
COMP: 09/2018 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:	7.706.05	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	7.706.05
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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



A33Y041117567613018
04/10/2018 11:24:16

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.24.16
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE BC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.454-2
EFETUADO POR: ISABELA SAVA BUENO

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000031-3 35580179181-9
00762105087-0 66983800001-6
Data do pagamento 04/10/2018
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 09/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/10/2018
VALOR DEPOSITO 3.135,58
Valor Total 3.135,58

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 JB490679 EDLA APARECIDA SENS
JB490678 ISABELA SAVA BUENO

04/10/2018 11:02:25
04/10/2018 11:24:16

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO

APAE



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/10/2018 - 14:26:22

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU				02-DDD/TELEFONE (0047)33635106
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 39.194,85	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 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.135,58	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.135,58
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018

858000000313 355801791819 007621050870 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/10/2018 - 14:26:22

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/10/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.07.33
 1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMA5PMBC
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1
 EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 85830000004-1 99380179181-0
 00762105087-0 66983800001-6
 Data do pagamento 04/10/2018
 CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
 COMPETENCIA 09/2018
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/10/2018
 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 04/10/2018 15:48:33
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 04/10/2018 16:07:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

CMAS



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 02/10/2018 - 14:24:42

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

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018

858300000041 993801791810 007621050870 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



A33G161430848662011
16/10/2018 14:35:37

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.37
1489301489 0069

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2018
VALOR DO INSS	4.193,41
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.193,41

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: D.AD6.B1F.329.42E.6AD

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

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

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

APAE

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.37,0 DATA: 02/10/2018 HORA: 14:26:22

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORI

RUA 1926 1260

CENTRO

88330-478

BALNEARIO CAMBORI

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 09/2018

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

6 - VALOR DO INSS(+) 4.193,41

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 4.193,41

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000410

934102702308

576698380004

014120180995

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2018
VALOR DO INSS	686,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	686,64

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISRB: B.FA9.2C9.E05.0FD.6C0

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

CMAS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.37,0 DATA: 02/10/2018 HORA: 14:24:42

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)

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 09/2018

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

6 - VALOR DO INSS(+) 686,64

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 686,64

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000061

866402702305

576698380004

014120180995



RELATÓRIO DE ATIVIDADES - SETEMBRO 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: 01/09/2018 a 30/09/2018

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

No mês de setembro de 2018 foram atendidas 27 crianças entre 0 e 5 anos e 11 meses no **Serviço de Estimulação Precoce** e **Bebê Essencial** destas possuímos 03 crianças em processo de avaliação para entrada no serviço.

E no **Serviço de Atendimento Especializado - SAESP** foram atendidos 35 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 62 crianças e adolescentes, **para além das especialidades previstas nas metas abaixo**, a APAE prestou como contrapartida, as seguintes ações:

- Análise e atualização de 27 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: 452 presenças, 84 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);
- 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 setembro foram ofertados 15 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 paras 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 Pediasuit 01 crianças no mês de setembro do programa Estimulação Precoce.

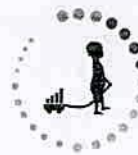
2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO :

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; Equipe técnica para atendimento 6 a 17 anos e 11 meses:

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)



APAE
Balneário
Camboriú - SC



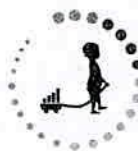
PDEAR

Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

			<p>de "repetir" em casa o que aprende na estimulação Precoce/Casa Amarela, é essencial, ou melhor, vital. para compreensão desta afirmação, cabe o seguinte exemplo: uma crianças com alteração motora severa, que não tem movimentação ativa e assim necessita do outro para alongar suas pernas e braços para não atrofiar tendões e músculos e não ter luxações e subluxações, os alongamento devem ser feitos diariamente e, se possível, duas vezes no dia. Caso contrário, a criança permanece a maior parte do tempo parada. Se a família "esperar" pelas "sessões de fisioterapia", eles acontecerão duas vezes na semana por meia-hora, por exemplo e isso não é o suficiente. E, mesmo ofertando atendimento mais vezes na semana, isso não será o suficiente. Esta modalidade de atendimento (Currículo Funcional Natural) nos dá essas e inúmeras outras possibilidades de intervenção e de análise.</p>
<p>Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de fonoaudiologia;</p>	<p>80</p>	<p>128 presenças, 24 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);</p>	<p>Da mesma forma que a Vivência 1 (motora), a Vivência 2 (linguagem) também realizou atendimentos estendidos, na residência das crianças e também na comunidade. Os atendimentos, "fora da sala de atendimento", dão a criança a possibilidade de mostrar como interage com o meio e como a família faz a mediação para que a criança adquira ou amplie a linguagem oral e da mesma forma permite avaliarmos se as "orientações" que estão sendo feitas estão sendo compreendidas e executadas no dia a dia da criança, seja para a comunicação, para a alimentação. Compreendemos que, ao se ter uma criança com deficiência, a vida dos familiares modifica-se de diferentes formas e a criança precisará de intervenção sistemática, deliberada diariamente, em todos os momentos. Seguindo na mesma linha do exemplo citado no campo acima, uma criança com paralisia cerebral para alimentar-se necessitará de uma cadeira adaptada, talheres adaptados, outras formas de comunicar-se, a mastigação, deglutição serão afetadas e, para ter aquisições "na alimentação" que envolve também área motora, a família precisará, em todas as refeições, realizar movimento co participativos, ou seja, fazer junto a criança dando a ela o apoio de que necessita. Assim, a alimentação, fornecida à criança no</p>



APAE
Bañeário
Camboriú - SC



PDEAR

Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

			<p>mínimo 4 vezes ao dia, exige uma disponibilidade de tempo daquele que irá alimentar a criança, caso contrário, nestes casos, nenhuma terapia terá avanços satisfatórios. Assim, nos primeiros anos de vida de uma criança com deficiência, a terapia para a criança está totalmente atrelada à sua família. E, como uma função psicológica superior, a linguagem, depende da interrelação com outras pessoas e isso de fato, acontece de forma muito mais intensificada e funcional nas ações cotidianas da criança e sua família, seja em casa, na educação infantil, no mercado, etc. A função da fonoaudióloga é pensar juntos a família e a crianças formas de intervir neste processo. Também em setembro, muitas crianças realizaram a Ressonância Magnética de Encéfalo e as imagens nos auxiliaram a compreender o quadro clínico da criança e nos fez rever nossas estratégias de intervenção.</p>
<p>Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de psicologia;</p>	<p>80</p>	<p>128 presenças, 24 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);</p>	<p>A psicologia a partir de setembro atuará a partir das demandas identificadas pela equipe durante as Vivências, demandas que, do ponto de vista profissionais estão interferindo negativamente nas aprendizagens e no desenvolvimento da criança. Dessa forma, em alguns momentos as crianças ficam em atendimento enquanto o responsável é "atendido". esta estratégia será essencial para avançar em algumas questões da família que surgem ou são potencializadas pela deficiência.</p>
<p>Prestar em média 40 atendimentos mensais e 410 anuais de serviço social;</p>	<p>40</p>	<p>128 presenças, 24 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);</p>	<p>O atendimento do serviço social, segue com a realização da Acolhida e do Fechamento das Vivências do período, essenciais para estabelecer a rede de atenção básica à saúde e assistência social e também a rede da educação.</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>A equipe conversou e organizamos os estudos de caso para outubro, sendo que a equipe apontará o que é essencial para trabalhar junto a família e elegeremos profissionais de referência para a reunião com a família, que acontecerá conforme as demandas levantadas: mais urgentes em outubro mesmo, se não em novembro ou dezembro.</p>



Realizar reuniões de equipe	Conf. demanda	05 reuniões de equipe;	Nas reuniões foram analisados casos específicos, as devolutivas dos atendimentos estendidos, feito o plano de intervenção.
Realizar adaptações ⁴ conforme demanda necessária.	Conf. demanda	30	Foram realizadas as seguintes adaptações: cadeiras para postura das crianças (2); adutores (12), talas de extensão (2), apoio de pés e de cabeça (3); faixas de contenção (6); encosto (3); adaptações da cadeira de rodas (2). Cabe ressaltar que estas adaptações são realizadas durante todo o mês sendo que são demoradas e necessitam fazer, refazer, testar, refazer até que a adaptação esteja dentro das necessidades da criança.
Realizar reuniões intersetoriais conforme demanda necessária.	Conf. demanda	02	Chamamos a AMA Litoral para negociarmos as transferências de crianças com laudo de TEA. seria essencial que o CMDCA, Conselho da Pessoa com Deficiência e o da Saúde promovessem discussões acerca do TEA, uma vez que o número de crianças com este transtorno está aumentando significativamente e a AMA não tem estrutura física para atender toda a demanda e o Posto de Atenção Infantil (PAI) nega-se a atender tal demanda; Também fomos até o Departamento de Educação Especial para conhecer a nova diretora e traçar metas para as crianças que frequentam o NEI.
Realizar assessoria aos núcleos de educação infantil, conforme demanda necessária.	Conf. demanda	09 assessorias	Foram realizadas as seguintes ações: 4/09: Ariani Pizzi CEM Arribá; 05/09: sobre Guilherme Leocádio Gutz - NEI (FO e PSI); 10/09: sobre Arthur Fernandes da Silva - NEI (FIS e PED); 18/09: Aline Zanon troca com a equipe PDEAR sobre Alice Xavier, Murilo Torrecilhas, Cibely da Costa e Nicolas leandro Cunha da Silva; 26/09: NEI Rio das Ostras sobre Larissa Matias - Auxiliar de Apoio, Professores de sala (2), professora do AEE e supervisor. As demais trocas de informações com os NEI'S são feitas por whatsapp, sendo uma forma de comunicação eficaz, ágil e que traz ótimos resultados. Estas trocas acontecem não apenas com os professores do AEE, mas com o Departamento de Educação Especial.
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	15 no semestre	21 visitas no mês de Setembro	Como já mencionado realizamos o Atendimento Estendido. esta ação foi desenvolvida para as seguintes crianças: Diego Alejandro; Emanuel de Oliveira; Gabriel Henrique Rodrigues

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



			Ventura; João Luiz Cristo Medina; Samuel da Silva, Larissa Mathias (2x), Guilherme Leocádio Gutz (3x); Pedro Henrique Nogueira; Murilo Torrecilhas, Gabriel Henrique Rodrigues Ventura; Arthur Fernandes da Silva; karem Marlene Crispim (2x); Nicolas Leandro Silva Cunha (2x); Rodrigo Leão; Benjamim Paim, Alice Xavier.
--	--	--	---

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

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter a contratação dos profissionais: 01 fisioterapeuta (24h), 01 fonoaudióloga (28h), 01 psicóloga (24h) e 01 assistente social (24h), mais encargos sociais, 13º salário e férias.		META CUMPRIDA 4 os profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais e 24h/semanais.	Dados qualitativos: O retorno positivo das famílias com respeito aos atendimentos e a busca destas famílias pelos profissionais, tirando suas dúvidas, colocando em prática as orientações que são dadas. A continuidade dos atendimentos clínicos em conjunto, quando cada profissional consegue intervir dentro da sua área no mesmo momento, auxiliando o outro neste processo de evolução dos usuários.	
Prestar em média ⁵ 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de fisioterapia;	60	89 Presenças, 15 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a), 02 por motivo de evento institucional;	Neste mês retomamos as reuniões psicossociais cujo o objetivo é traçar pequenas metas para a família e acompanhar o seu desfecho. Metas estas que são pensadas pelos profissionais e pelos familiares. Com as famílias já trabalhadas percebeu-se um ganho nas atividades cotidianas, bem como um ânimo emocional para atingir os objetivos propostos.	
Prestar em média 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de fonoaudiologia;	60	80 Presenças, 30 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 08 por falta do profissional;	Dificuldades encontradas: Faltas, por motivo de doença. Estamos com duas usuárias (Maria Eduarda Maldonado, 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 querer proteger os filhos. Como também dois atestados do otorrino liberando a usuária Thaila e a Julia Lacorte dos atendimentos de hidroterapia. Julia fez uma cirurgia no ouvido por isso foi afastada. E Thaila, precisa se curar de uma infecção. Conseguir com que todos os familiares tenham o comprometimento de comparecer para as	
Prestar em média 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de psicologia;	60	79 Presenças, 26 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);		

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



Prestar em média 20 atendimentos mensais e 200 anuais de serviço social;	20	112 atendimentos (neles incluem-se, atendimentos individuais, contatos telefônicos e encaminhamentos)	reuniões psicossociais. O preenchimento da planilha do SUS devido às informações desconstradas.
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 reuniões de equipe.	Conf. demanda	03 reuniões de equipe;	
Realizar adaptações ⁶ conforme demanda necessária.	Conf. demanda	01	
Realizar reuniões intersetoriais conforme demanda necessária.	Conf. demanda	02	
Realizar assessoria aos núcleos de educação infantil, conforme demanda necessária.	Conf. demanda	02 assessorias	
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	10 no semestre	04 visitas no mês de Setembro	

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 atendimento s previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter a contratação dos profissionais: 01 fisioterapeuta (24h), 01 fonoaudióloga (28h), 01		META CUMPRIDA Os profissionais foram mantidas com carga horária	A reunião para repasse dos casos será efetuada conforme demanda,	A avaliação inicial é um momento crucial para investigação da etiologia, há

⁶ Toda a proposta precisa de adaptações diárias, em cada um dos atendimentos prestados.



APAE
Balneário
Camboriú - SC



PDEAR

Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

psicóloga (24h) e 01 assistente social (24h), mais encargos sociais, 13º salário e férias.		de 28h/semanais e 24h/semanais	ainda foi elaborado uma forma de protocolo para repasse dos casos; a avaliação inicial é um importante instrumento de investigação da etiologia e das necessidades dos usuários.	necessidade de melhorar os instrumentos técnicos e fazer formação continuada dos profissionais que atuam na avaliação inicial. Há necessidade de se pensar em uma equipe exclusiva para avaliações na APAE.
Realizar avaliações iniciais para entrada no serviço;	45 no ano	05 avaliações iniciais realizadas e 01 avaliação não realizada por falta da criança	Passado o ciclo de sete meses do trabalho em conjunto da equipe multidisciplinar percebeu-se uma melhor interação entre os profissionais, logo avanços nas avaliações e evolução nos atendimentos.	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.
Realizar estudo de caso para decisão da entrada no serviço, estabelecer os objetivos.	Cf. demanda	01 estudo de caso		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 o acolhimento, triagem e encaminhamento dos casos não considerados público alvo para a APAE.	Cf. demanda	0		As faltas das crianças para a avaliação inicial, pois em muitos casos o coordenador tem o incansável trabalho de buscar estas famílias.
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	27							27
+	Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo Projeto – CMDCA)	Realizado					103			103
PÚBLICO ATENDIDO SAESP:			CRIANÇAS	ADOLESCENTE	JOVENS	ADULTOS	FAMILIARES	EDUCADORES	Outros: (Coord. de escolas, mercado de trabalho, etc)	TOTAL
+	Número de atendidos diretos (total de atendidos pelo projeto CMDCA)	Previsto	20							20
		Realizado	24	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
TOTALS										
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – PDEAR/SAESP)	Previsto	50							50
		Realizado	51	11			217			279
=	Número total de atendimentos do projeto no mês (Total de atendimentos realizados pelo	Previsto	480 (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

	projeto apoiado com recursos do CMDCA – PDEAR/SAESP)	Realizado	<p>1530 atendimentos realizados no total de ações somando a contrapartida do atendimento pedagógico, piscina, e médico;</p> <p>957 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</p>
--	--	-----------	---


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, 10 de setembro de 2018.


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