

ENTIDADE:

APAE LANÇADO

CONTABILIZADO

PARCERIA:

FMDCA TC N° 005/2018

9ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 19/11/2018



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **19 de novembro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **9ª 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 **118/2018**, 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 005/2018
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@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF:
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF:

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\$ 3,91 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 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, 30/11/2018


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/Gestora do Fundo
Portaria 25.112/2018

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

Anexo 01

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: 07/11/2018	PARCELA Nº: 9

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.			
	25/10/2018		Depósito em conta da APAE	R\$ 33.598,37	
	06/11/2018		Contrapartida →	R\$ 729,79	
	06/11/2018		Aplicação bancária		R\$ 3,91
	06/11/2018		Devolução para conta FMDCA	R\$ 3,91	
	01/11/2018		Marcela de Oliveira Silva		R\$ 3.021,05
	01/11/2018		Ana Paula Manjabosco		R\$ 3.211,27
	01/11/2018		Luciana Goulart da Rocha F.		R\$ 2.398,36
	01/11/2018		Juliana Cristina Peres		R\$ 2.992,61
	01/11/2018		Vanessa Fiorini		R\$ 3.259,49
	01/11/2018		Eliane de Souza Cardoso		R\$ 2.426,80
	01/11/2018		Rafaela Sandri		R\$ 2.383,71
	01/11/2018		Jeferson Leal		R\$ 2.778,91
	01/11/2018		Aline da Silva Romano Cipriano		R\$ 2.398,36
	05/11/2018		FGTS		R\$ 2.279,56
	05/11/2018		DARF		R\$ 703,71
	05/11/2018		GPS		R\$ 2.920,33
39837	06/11/2018	110.601	Idalecio Eduardo - EPP		R\$ 1.000,00
1562	06/11/2018	110.602	Mepe's Informática		R\$ 1.000,00
22.247	06/11/2018	110.603	RC Papeis LTDA		R\$ 600,00
2372/A1	06/11/2018	244.714	França Contabilidade		R\$ 954,00

TOTAL	R\$ 34.332,07	R\$ 34.332,07
--------------	----------------------	----------------------

Balneário Camboriú, 07 de novembro de 2018

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

Contador/ Tec. Contabilidade

João Francisco de França
[REDACTED]



Consultas - Extrato de conta corrente

A33B061700438494021
06/11/2018 17:06:46

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Período do extrato de 25 / 10 / 2018 até 06 / 11 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/10/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/10/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	33.598,37 C	
				25/10 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
25/10/2018		0000	00000	345 BB CP Automatico Empresa	5	33.598,37 D	0,00 C
01/11/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.061.445	3.021,05 D	
				01/11 0305 61445-9 MARCELA DE OLI			
01/11/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.795.000.014.107	3.211,27 D	
				01/11 0795 14107-0 ANA PAULA MANJ			
01/11/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	553.173.000.020.976	2.398,36 D	
				01/11 3173 20976-7 LUCIANA GOULAR			
01/11/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	110.101	2.992,61 D	
				104 3523 71894217934 JULIANA CRISTINA			
01/11/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	110.102	3.259,49 D	
				104 0414 00925499935 VANESSA FIORINI			
01/11/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	110.103	2.426,80 D	
				085 0101 78899699968 ELIANE DE SOUZA C			
01/11/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	110.104	2.383,71 D	
				748 0226 00925214019 RAFAELA SANDRI			
01/11/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	110.105	2.778,91 D	
				104 0416 37853477821 JEFERSON LEAL			
01/11/2018		0000	13105	166 Emissão de DOC	110.106	2.398,36 D	
				085 0101 03007619963 ALINE DA SILVA RO			
01/11/2018		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	24.870,56 C	0,00 C
05/11/2018		0000	13105	375 Impostos	110.501	2.279,56 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/11/2018		0000	13105	375 Impostos	110.502	703,71 D	
				DARF - 76.698.380/0001-41 -0561			
05/11/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	110.503	2.920,33 D	
				GPS- Ident.: 76698380000141 - 10/2018			
05/11/2018		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	5.903,60 C	0,00 C
06/11/2018		1489	01489	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	729,79 C	
				06/11 1489 5307-4 APAE BALN CAMB			
06/11/2018		1489	01489	166 Emissão de DOC	110.601	1.000,00 D	
				237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA			
06/11/2018		1489	01489	166 Emissão de DOC	110.602	1.000,00 D	
				341 8490 009346281000103 MEPE'S INFORM			
06/11/2018		1489	01489	166 Emissão de DOC	110.603	600,00 D	
				136 1301 011286755000110 RC PAPEIS LTD			
06/11/2018		1489	01489	144 Transferência enviada	553.420.000.244.714	954,00 D	
				06/11 3420 244714-2 FRANCA CONTABI			
06/11/2018		1489	01489	144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	3,91 D	
				06/11 1489 PMBC FMDCA 00076698380000141			
06/11/2018		0000	00000	999 S A L D O			2.828,12 D

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

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: 07/11/2018

Presidente do Conselho Fiscal

Nome: Tereza Cardozo

[Redacted] 1
[Redacted]

Conselheira

Nome: Rosalva Knabben de Oliveira

CPF: [Redacted] 9
[Redacted]

Conselheira:

Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho

[Redacted] 6
[Redacted]



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 nº164

Balneário Camboriú (SC), 07 de novembro 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 9ª 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 07 de novembro 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

19/11/18
10



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 07 dias do mês de novembro de 2018.


Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC


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

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

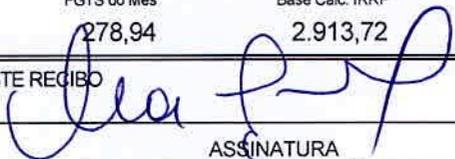
Creditado

Nome MARCELA DE OLIVEIRA SILVA
 Agência 305-0
 Conta corrente 61445-9
 Valor 3.021,05
 Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 01/11/2018 16:26:52
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/11/2018 16:56:34

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 : Outubro/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		3.385,30		
0119	Triênio	1,00	101,56		
0088	INSS	11,00		383,55	
0089	Imposto de Renda	15,00		82,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.486,86	465,81	
			Valor Líquido	3.021,05	
			➔		
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.385,30	3.486,86	3.486,86	278,94	2.913,72	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
01/11/2018					
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 01/11/18

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 3.211,27
Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 01/11/2018 16:25:56
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/11/2018 16:56:34

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 : Outubro/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		3.665,91		
0119	Triênio	1,00	109,98		
0088	INSS	11,00		415,34	
0089	Imposto de Renda	15,00		149,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.775,89	564,62	
			Valor Líquido	3.211,27	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.665,91	3.775,89	3.775,89	302,07	3.360,55	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
01/11/2018		R. Mendonça			
DATA		ASSINATURA			

CERTIFICO que o serviço constante

deste documento foi prestado e aceito

Em 01/11/18

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 2.398,36
 Data Nesta data

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 01/11/2018 16:28:08
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/11/2018 16:56:34

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 : Outubro/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		2.679,60		
0088	INSS	9,00		241,16	
0089	Imposto de Renda	7,50		40,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.679,60	281,24	
			Valor Líquido	2.398,36	
			➔		
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.679,60	2.679,60	2.679,60	214,36	2.438,44	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
01/11/2018			Luciana G Rocha Fonseca		
DATA			ASSINATURA		

CERTIFICO que o serviço constante
 deste documento foi prestado e aceito
 Em 01/11/18

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 ██████████-9-34
 Nome favorecido JULIANA CRISTINA PERES
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.101
 Valor 2.992,61
 Data transferência 01/11/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB DFBE8791A970738

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 01/11/2018 16:28:56
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/11/2018 16:56:34

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 : Outubro/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		3.385,30		
0119	Triênio	1,00	101,56		
0088	INSS	11,00		383,55	
0089	Imposto de Renda	15,00		110,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.486,86	494,25	
			Valor Líquido	2.992,61	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.385,30	3.486,86	3.486,86	278,94	3.103,31	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
01 / 11 / 2018		CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante			
DATA	ASSINATURA		Júlia Cristina Peres.		
deste documento foi <u>prestado</u> e aceito					
Em <u>01 / 11 / 18</u>					
= Assinatura =					
NOME: <u>Isabela Sava Bueno</u>					
CARGO: <u>Presidente</u>					

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 414 CHAPECO
 Conta corrente (com DV) 408165
 CPF ██████████5
 Nome favorecido VANESSA FIORINI
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.102
 Valor 3.259,49
 Data transferência 01/11/2018

"C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB CEA0CAF13237DA0C

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 01/11/2018 16:29:39
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/11/2018 16:56:34

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 : Outubro/2018	
CNPJ: 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento		
52	VANESSA FIORINI	251605	PDEAR		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base		3.727,80		
0119	Triênio	1,00	111,83		
0088	INSS	11,00		422,35	
0089	Imposto de Renda	15,00		157,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.839,63	580,14	
			Valor Líquido	3.259,49	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.727,80	3.839,63	3.839,63	307,17	3.417,28	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
01/11/2018		CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante		<u>Vanessa Fiorini</u>	
DATA		deste documento foi <u>prestado</u> e aceito		ASSINATURA	
		Em <u>03/11/18</u>			
		<u>Bueno</u>			
		= Assinatura =			
		NOME: <u>Isabela Sava Bueno</u>			
		CARGO: <u>Processamento</u>			

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos
 Agência (sem DV) 101 VIACREDI
 Conta corrente (com DV) 7913850
 CPF ██████████-9-68
 Nome favorecido ELIANE DE SOUZA CARDOSO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.103
 Valor 2.426,80
 Data transferência 01/11/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 764230A6183DF236

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 01/11/2018 16:30:23
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/11/2018 16:56:34

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 : Outubro/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		2.679,60		
0088	INSS	9,00		241,16	
0089	Imposto de Renda	7,50		11,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.679,60	252,80	
			Valor Líquido	2.426,80	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.679,60	2.679,60	2.679,60	214,36	2.059,26	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
01/11/2018		CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante		ASSINATURA	
DATA		deste documento foi <u>prestado</u> e aceito			
		Em <u>01/11/18</u>			
		<u>Beuno</u>			
		= Assinatura =			
NOME: <u>Isabela Sava Buono</u>					
CARGO: <u>Presidente</u>					

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 Agência (sem DV) 226 SICREDI MARAU
 Conta corrente (com DV) 619825
 CPF ██████████-0-19
 Nome favorecido RAFAELA SANDRI
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.104
 Valor 2.383,71
 Data transferência 01/11/2018

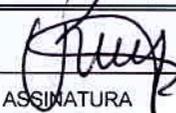
"C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB A340EF3F078AAAEB

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 01/11/2018 16:30:55
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/11/2018 16:56:34

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 : Outubro/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		2.662,20		
0088	INSS	9,00		239,59	
0089	Imposto de Renda	7,50		38,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.662,20	278,49	
			Valor Líquido	2.383,71	
			→		
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.662,20	2.662,20	2.662,20	212,97	2.422,61	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
01/11/18		GERTIFICO que o <u>serviço</u> constante		ASSINATURA 	
DATA		deste documento foi <u>prestado</u> e aceito			
		Em <u>01/11/18</u>			
		<u>Bueno</u>			
		= Assinatura =			
NOME: <u>Isabela Sava Bueno</u>					
CARGO: <u>Presidente</u>					

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 416 ITAJAI
 Conta corrente (com DV) 1602415
 CPF ██████████-8-21
 Nome favorecido JEFERSON LEAL
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.105
 Valor 2.778,91
 Data transferência 01/11/2018

"C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB 30E68B53A8C648E7

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO 01/11/2018 16:31:34
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/11/2018 16:56:34

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 : Outubro/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		3.204,36		
0088	INSS	11,00		352,47	
0089	Imposto de Renda	15,00		72,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.204,36	425,45	
			Valor Líquido: →	2.778,91	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.204,36	3.204,36	3.204,36	256,34	2.851,89	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
01/11/2018		CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante		ASSINATURA	
DATA		deste documento foi <u>prestado</u> e aceito			
		Em <u>01/11/18</u>			
		<u>Beuno</u>			
		= Assinatura =			
		NOME: <u>Isabela Sara Bueno</u>			



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.30.24
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8585000022-3 79560179181-0
10762205087-0 66983800001-6
Data do pagamento 05/11/2018
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 10/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2018
VALOR DEPOSITO 2.279,56
Valor Total 2.279,56

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 05/11/2018 15:52:50
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/11/2018 17:30:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2018 - 09:53:57

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 28.494,60	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 10/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.279,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.279,56
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2018

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

858500000223 795601791810 107622050870 669838000016

Em 05/11/18 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Beuno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sava Bueno
CARGO: Presidente

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 05/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.30.24
 1489301489 0060

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 05/11/2018
 PERIODO DE APURACAO 31/10/2018
 NUMERO DO CPNJ 76.698.380/0001-41
 CODIGO DA RECEITA 0561
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/11/2018
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 703,71
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 703,71
 =====
 AUTENTICACAO SISBB: B.286.3CD.FDD.9ED.6C8
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
 =====
 DOCUMENTO: 110502
 =====

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2018
	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 →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/11/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	703,71
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.	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OL ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	703,71
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>05/11/18</u> <u>Bruno</u> = Assinatura = NOME: <u>Isabela Sara Bruno</u> CARGO: <u>Presidente</u>

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2018 - AUTOATENDIMENTO ~ 17.30.24
1489301489 0039

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 10/2018
IDENTIFICADOR 7669838000141
DATA DO PAGAMENTO 05/11/2018
VALOR DO INSS 2.920,33
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 2.920,33

DOCUMENTO: 110503
AUTENTICACAO SISBB: 9.650.1D3.640.865.9F5

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
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

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 03/11/2018 HORA: 09:53:57

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 10/2018

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI

RUA 1926 1260

CENTRO

88330-478

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

BALNEARIO CAMBORIUI

SC

(0047) 33635106

6 - VALOR DO INSS (+) 2.920,33

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

JUROS/MULTA/(+)

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 2.920,33

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DECLARACIONÁRIO que o serviço constante PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900000298

203302702307

576698380004

014120181096

este documento foi prestado e aceito

Em 05/11/18

Beuno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Beuno

CARGO: Presidente



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 7223 AV. CENTRAL
Conta corrente (com DV) 156884
CNPJ 02.486.117/0001-52
Nome favorecido IDALECIO EDUARDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.601
Valor 1.000,00
Data transferência 06/11/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 879F6083E78FDF6D

Assinada por	JB490678 ISABELA SAVA BUENO	06/11/2018 16:23:49
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	06/11/2018 16:53:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDALECIO EDUARDO EPP Papeteria COR DE ROSA 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 Nº 000039837 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		CHAVE DE ACESSO 4218 1102 4861 1700 0152 5500 1000 0398 3710 2116 1018		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
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 06/11/2018	
ENDEREÇO RUA 1926, 1260		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88330-000	
MUNICÍPIO Balneario Camboriu		FONE / FAX (47)3363-5106		UF SC	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA 11:17:17	
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
		0,00		0,00	
VALOR DO ICMS SUBST.		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	
		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESP. ACESS.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		1.000,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		1.000,00	

RAZÃO SOCIAL 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
0 - EMITENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2348	CARTUCHO HP 60A PRETO REMANUFATURADO - Val Aprox Tributos R\$ 13,28 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2079	CD-R 700MB SEM CAPA MAXPRINT - Val Aprox Tributos R\$ 3,81 (38,07%) Fonte:IBPT	85234110	0500	5929	UN	10,0000	1,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29830	PEN DRIVE 8GB TWIST MAXPRINT - Val Aprox Tributos R\$ 13,29 (38,07%) Fonte:IBPT	85235190	4102	5929	UN	1,0000	34,9000	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21992	ARQUIVO MORTO POLIIONDA COLORS - Val Aprox Tributos R\$ 22,49 (38,77%) Fonte:IBPT	48201000	0500	5929	UN	10,0000	5,8000	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12966	FITA CORRETIVA MINI	39191010	0500	5929	UN	3,0000	11,9000	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29426	MARCA TEXTO AMARELO - Val Aprox Tributos R\$ 5,61 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	CX	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29039	PEN DRIVE 16GB MAXPRINT - Val Aprox Tributos R\$ 15,19 (38,07%) Fonte:IBPT	85235190	4500	5929	UN	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28890	MASSA P/ BISCUIT BRANCO 90 GR - Val Aprox Tributos R\$ 5,54 (30,75%) Fonte:IBPT	25084090	0500	5929	PCT	6,0000	3,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19471	EVA EX GLITTER 60X40 - Val Aprox Tributos R\$ 5,04 (36,55%) Fonte:IBPT	40082100	0500	5929	UN	2,0000	6,9000	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27322	PAPEL A4 C/ 100FLS AZUL CHAMEQUINHO - Val Aprox Tributos R\$ 2,01 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	PCT	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27467	FITA CORRETIVA MERCUR	38249970	2500	5929	CX	2,0000	11,9000	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25004	TONER HP CB540A PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 132,50 (29,51%) Fonte:IBPT	84439933	4500	5929	UN	1,0000	449,0000	449,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15973	TONER HP CF210A PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 71,41 (29,51%) Fonte:IBPT	84439933	4500	5929	UN	1,0000	242,0000	242,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2879	FICHA PAUTADA 6X9 TILIBRA - Val Aprox Tributos R\$ 3,88 (38,77%) Fonte:IBPT	48239090	0500	5929	UN	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		0 - EMITENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2348	CARTUCHO HP 60A PRETO REMANUFATURADO - Val Aprox Tributos R\$ 13,28 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2079	CD-R 700MB SEM CAPA MAXPRINT - Val Aprox Tributos R\$ 3,81 (38,07%) Fonte:IBPT	85234110	0500	5929	UN	10,0000	1,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29830	PEN DRIVE 8GB TWIST MAXPRINT - Val Aprox Tributos R\$ 13,29 (38,07%) Fonte:IBPT	85235190	4102	5929	UN	1,0000	34,9000	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21992	ARQUIVO MORTO POLIIONDA COLORS - Val Aprox Tributos R\$ 22,49 (38,77%) Fonte:IBPT	48201000	0500	5929	UN	10,0000	5,8000	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12966	FITA CORRETIVA MINI	39191010	0500	5929	UN	3,0000	11,9000	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29426	MARCA TEXTO AMARELO - Val Aprox Tributos R\$ 5,61 (40,10%) Fonte:IBPT	96082000	0500	5929	CX	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29039	PEN DRIVE 16GB MAXPRINT - Val Aprox Tributos R\$ 15,19 (38,07%) Fonte:IBPT	85235190	4500	5929	UN	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28890	MASSA P/ BISCUIT BRANCO 90 GR - Val Aprox Tributos R\$ 5,54 (30,75%) Fonte:IBPT	25084090	0500	5929	PCT	6,0000	3,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19471	EVA EX GLITTER 60X40 - Val Aprox Tributos R\$ 5,04 (36,55%) Fonte:IBPT	40082100	0500	5929	UN	2,0000	6,9000	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27322	PAPEL A4 C/ 100FLS AZUL CHAMEQUINHO - Val Aprox Tributos R\$ 2,01 (34,12%) Fonte:IBPT	48025610	0500	5929	PCT	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27467	FITA CORRETIVA MERCUR	38249970	2500	5929	CX	2,0000	11,9000	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25004	TONER HP CB540A PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 132,50 (29,51%) Fonte:IBPT	84439933	4500	5929	UN	1,0000	449,0000	449,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15973	TONER HP CF210A PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 71,41 (29,51%) Fonte:IBPT	84439933	4500	5929	UN	1,0000	242,0000	242,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2879	FICHA PAUTADA 6X9 TILIBRA - Val Aprox Tributos R\$ 3,88 (38,77%) Fonte:IBPT	48239090	0500	5929	UN	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 100267) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 100267 Val Aprox Tributos R\$ 294,05 (29,40%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....			
CERTIFICO que o <u>material</u> constante deste documento foi <u>recebido</u> e aceito Em <u>06/11/2018</u> <u>Bueno</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 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 110.602
Valor 1.000,00
Data transferência 06/11/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 1B2C533890368B8D

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

06/11/2018 16:24:48

06/11/2018 16:53:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
1562

Série: **E**

Data Emissão: **06/11/2018**

Certificação: **5432D-61245**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **MEPE S INFORMATICA LTDA ME**
Nome Fantasia: **MEPE S INFORMATICA**
CNPJ/CPF: **09.346.281/0001-03** Insc. Municipal: **145545**
Endereço: **RUA URUGUAI**
Bairro: **DAS NACOES**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **atendimento@mepesinformatica.com.br**

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

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU**
CNPJ/CPF: **76.698.380/0001-41** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA 1926** Insc. Estadual:
Bairro: **CENTRO** Nº: **1260**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.:
E-mail: **diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br** UF: **SC** CEP: **88330-000**
Telefone: **4733670636**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO	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 INFORMACÕES

Mês de Competência: **11/2018** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **06/11/2018 10:28:51**
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: 06/11/2018 às 10:28:55

Em 06/11/18

Bruno
= Assinatura =
NOME: Isabela Sara Bruno
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 COOP CRED LEST STA CAT E PAR
Conta corrente (com DV)	1717600
CNPJ	11.286.755/0001-10
Nome favorecido	RC PAPEIS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	110.603
Valor	600,00
Data transferência	06/11/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB A411761D7DD120DC

Assinada por	JB490678 ISABELA SAVA BUENO	06/11/2018 16:25:18
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	06/11/2018 16:53:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

**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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.022.247

Série 001
Folha 1/0

CHAVE DE ACESSO

4218 1111 2867 5500 0110 5500 1000 0222 4711 0640 6956

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

342180152138101

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255979762

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.286.755/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 1084

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/11/2018

ENDEREÇO

R 1926, 1260

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA SAÍDA

06/11/2018

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3363-5106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:31:01

DUPLICATASNúmero : 001
Vencimento : 07/11/2018
Valor R\$: 600,00**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	600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RC PAPEIS LTDA ME

FRETE POR CONTA

I - DEST/REM

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ITAJAI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

74

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSH	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
10	PAPEL HIGIENICO 4X60MTRS FOFINHO	96121013	0500	5405	FD	32,00	4,49	0,00	143,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1547	PAPEL TOALHA C/1000FLS LISIAS SLIM 20X21	39269090	0500	5405	UN	6,00	10,90	0,00	65,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2438	DESINFETANTE 5LTRS LISSI FLORAL	39269090	0102	5102	UN	2,00	11,80	0,00	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
763	DESINFETANTE 5LTRS LISSI LAVANDA DILUICAO 1/10	39269090	0500	5405	UN	2,00	11,80	0,00	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102	LUVA DE BORRACHA MULTIUSO P VOLK	40151900	0102	5102	UN	10,00	3,99	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
577	LUVA LATEX PROCEDIMENTO XP C/100 VOLK	40151900	0102	5102	CX	6,00	19,80	0,00	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1556	AGUA SANITARIA 5LTRS BRILHO DO LAR	28289011	0500	5405	UN	4,00	7,99	0,00	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
414	LIMPADOR LIMPEZA PESADA 500ML VEJA	34022000	0500	5405	UN	12,00	8,45	0,00	101,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2668	LUSTRA MOVEIS 200ML LAVANDA POLWAX	34052000	0102	5102	UN	2,00	4,99	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2463	BOM AR 360ML TALCO DOMLINE	39269090	0102	5102	UN	2,00	8,99	0,00	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	BOM AR 360ML PETALAS DE ROSAS DOMLINE	39269090	0102	5102	UN	2,00	8,99	0,00	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2968	GUARDANAPO SORELLA PEQUENO 23X23	48183000	0102	5102	UN	2,00	2,86	0,00	5,72	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: 755ead1c8d1ad54a6e6ea71867334a3c

DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTOS - R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

NOME FANTASIA: APAE BC

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/11/2018 10:31:23

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceitoEm 06/11/2018Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Souza Bueno
CARGO: Isabela Souza Bueno

Generation Sistemas

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	FRANCA CONTABILIDADE
Agência	3420-7
Conta corrente	244714-2
Valor	954,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB490678 ISABELA SAVA BUENO	06/11/2018 16:26:05
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	06/11/2018 16:53:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000002372 / A1

Data e Hora da Emissão
06/11/2018 16:22:49

Competência
11/2018

Código de Verificação
2LW4-WIIV

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Percentual de impostos 8,21%

Banco do Brasil agencia 3420-7 conta 0.244.714-2

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

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

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

CERTIFICO que o Serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

Em 06/11/18

Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sora Bueno

CARGO: Presidente

Desenvolvido por Pública

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

858600000608 883301791817 107622050870 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU
 COMP: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 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
2.217,97	0,00		0,00	199,61			177,43	0,00
ALINE DA SILVA ROMANO CIPRIANO			131.98867.72-9	01/02/2018	01			02236
2.679,60	0,00		0,00	241,16			214,36	0,00
ALTAMIRO GASPAS			102.74213.66-1	06/05/2013	01			07824
4.015,91	0,00		0,00	441,75			321,28	0,00
ANA PAULA MANJABOSCO			130.43148.70-2	17/03/2014	01			02236
3.775,89	0,00		0,00	415,34			302,08	0,00
AVENINA BATISTA FORTUNATO			108.60926.91-2	01/04/2013	01			04110
1.585,48	0,00		0,00	126,83			126,84	0,00
BRUNO HENRIQUE PEREIRA			207.41704.19-0	02/05/2017	01			07832
2.373,44	0,00		0,00	213,60			189,87	0,00
CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO			128.93406.38-8	02/04/2018	01			02515
3.183,55	0,00		0,00	350,19			254,69	0,00
ELIANE DE SOUZA CARDOSO			123.36858.62-4	01/02/2018	01			02238
2.679,60	0,00		0,00	241,16			214,37	0,00
GERUSA LUNARDI			127.60025.69-3	01/02/2018	01			02516
3.204,36	0,00		0,00	352,47			256,35	0,00
GIOVANA DOS SANTOS			203.33898.34-0	14/04/2015	01			04110
2.356,64	0,00		0,00	212,09			188,53	0,00
JEFERSON LEAL			200.57112.75-9	01/02/2018	01			02516
3.204,36	0,00		0,00	352,47			256,34	0,00
JERUSA BASTOS LINHARES			124.18122.55-9	01/03/2007	01			04110
6.429,66	0,00		0,00	621,03			514,38	0,00
JOAO EMANOEL ZAVASKI			206.51680.75-6	25/03/2015	01			04110
2.142,40	0,00		0,00	192,81			171,39	0,00
JOYCE WEBER SANTANA			207.64238.37-4	19/03/2018	01			04110
818,67	0,00		0,00	65,49			65,49	0,00
JULIANA CRISTINA PERES			123.41465.99-6	17/02/2014	01			02238
3.486,86	0,00		0,00	383,55			278,95	0,00

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

858600000608 883301791817 107622050870 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI
 COMP: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:
 TOMADOR/OBRA:

SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 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				02516
2.679,60	0,00		0,00	241,16			214,37	0,00
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA			204.93459.41-8	01/03/2014				02515
3.486,86	0,00		0,00	383,55			278,94	0,00
MARCOS PAULO PAVAN			140.66476.72-0	01/04/2008	01			02236
2.849,38	0,00		0,00	313,43			227,95	0,00
PRISCILA JORGE NUNES			139.22170.72-1	05/08/2016	01			02236
2.417,12	0,00		0,00	217,54			193,36	0,00
RAFAELA SANDRI			200.97989.48-1	02/04/2018				02515
2.662,20	0,00		0,00	239,59			212,97	0,00
ROSANGELA APARECIDA ALVES			122.94245.18-2	07/05/2015	01			02239
2.490,64	0,00		0,00	224,15			199,26	0,00
SANDRA MARA LUCHTENBERG			122.33241.67-5	01/06/2008	01			01313
4.628,73	0,00		0,00	509,16			370,30	0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO			107.64448.44-4	26/02/2014	01			07832
2.411,97	0,00		0,00	217,07			192,96	0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO			123.67819.01-9	01/07/2002	01			07824
4.483,69	0,00		0,00	493,20			358,70	0,00
VANESSA FIORINI			133.02981.72-3	01/02/2015				02516
3.839,63	0,00		0,00	422,35			307,17	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: 13/11/2018
HORA: 15:57:29
PÁG : 0003/0006

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

858600000608 883301791817 107622050870 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU
COMP: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FRANCINE ROSSA	1.874,00	0,00	203.09564.44-6 0,00	374,80	13		0,00	02231 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
77.978,21

0,00

0,00

8.045,55

6.088,33

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: 13/11/2018
HORA: 15:57:29
PÁG : 0004/0006

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

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

858600000608 883301791817 107622050870 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU N° DE CONTROLE: LuxQHj0nIQk0000-0
COMP: 10/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: C5j1GeHrZV30000-3
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	76.104,21	0,00	76.104,21	0,00
13	1	1.874,00	0,00	1.874,00	0,00
TOTAIS:	26	77.978,21	0,00	77.978,21	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: 13/11/2018
HORA: 15:57:29
PÁG : 0005/0006

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

858600000608 883301791817 107622050870 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU N° DE CONTROLE: LuxQHj0nIQk0000-0
COMP: 10/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: C5j1GeHrZV30000-3
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

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	76.104,21
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	25

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
6.088,33	0,00	0,00	0,00	6.088,33

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU Nº DE CONTROLE: LuxQHj0nIQk0000-0 Nº ARQUIVO: C5j1GeHrZV30000-3
 COMP: 10/2018 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:	8.045.55	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	8.045.55
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANCA - 010038617300019000,

Seu arquivo c5j1gehrzv300003.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 13/11/2018 às 16:02.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 8EF28875.387B4430.8F696293.408E5DE6.

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:C5j1GeHrZV300003

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Itajai/SC

Competência : 10/2018

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014)

DATA: 13/11/2018

HORA: 15:57:29

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU

COMPETÊNCIA: 10/2018

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

SIMPLES: 1

QTDE TRABALHADORES 25
FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 76.104,21
DEPÓSITO 6.088,33
ENCARGOS FGTS 0,00
CONTRIB SOCIAL 0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC 0,00
TOTAL A RECOLHER 6.088,33

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2018

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: LuxQHj0nIQk0000-0

Nº ARQUIVO: C5j1GeHrZV30000-3

COMP: 10/2018 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

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	7.670,75	0,00	0,00	0,00	7.670,75
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	8.045,55	0,00	0,00	0,00	8.045,55
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	8.045,55	0,00	0,00	0,00	8.045,55

(*) 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.

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

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 04 DE OUTUBRO DE 2018.

APAE

Papelaria

ORÇAMENTO:

COR DE ROSA

<u>QT</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>PREÇO UNITÁRIO</u>	<u>PREÇO TOTAL</u>
01	CARTUCHO HP 60A PRETO REMANUFATURADO	45,00	45,00
10	CDR SEM CAPA	1,00	10,00
01	PEN DRIVE 8GB	34,90	34,90
10	ARQUIVO MORTO POLIONDA	5,80	58,00
03	FITA CORRETIVA MINI	11,90	35,70
04	MARCA TEXTO	3,50	14,00
01	PEN DRIVE 16GB	39,90	39,90
06	MASSA BISCUIT	3,00	18,00
02	EVA GLITER	6,90	13,80
01	PCT PAPEL A4 AZUL	5,90	5,90
02	FITA CORRETIVA	11,90	23,80
01	TONER HP CB540A PRETO ORIGINAL	449,00	449,00
01	TONER HP CF210A PRETO ORIGINAL	242,00	242,00
01	FICHA PAUTADA 6X9	10,00	10,00
	TOTAL GERAL		R\$ 1.000,00

XEROX



Canon

ATENCIOSAMENTE
PAPELARIA COR DE ROSA
IDALECIO EDUARDO – EPP
CNPJ: 02486117/0001-52

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253631246

QUARTA AVENIDA, 145 - CENTRO

CEP: 88330-105

BALNEARIO CAMBORIU – SC

PAPELARIACORDEROSA@HOTMAIL.COM

FONE: (47) 33670894

FAX: (47) 33634315

EPSON

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

3367.0894

msn/email: papelariacorderosa@hotmail.com

4ª Avenida, nº 145 - Centro

Balneário Camboriú

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 04 DE OUTUBRO DE 2018

APAE BALNEÁRIO CAMBORIU

ORÇAMENTO:

QUANT	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
01	Cartucho hp 60a preto remanufaturado	48,90	48,90
10	Cdr sem capa	1,20	12,00
01	Pen drive 8gb	38,00	38,00
10	Arquivo morto polionda	6,20	62,00
03	Fita corretiva mini	13,80	41,40
04	Marca texto	3,90	15,60
01	Pen drive 16gb	42,00	42,00
06	Massa biscuit	3,50	21,00
02	Eva gliter	7,50	15,00
01	Pct papel a4 azul	6,50	6,50
02	Fita corretiva	14,50	29,00
01	Toner hp cb540a preto original	455,90	455,90
01	Toner hp cf210a preto original	249,00	249,00
01	Ficha pautada 6x9	11,50	11,50
		TOTAL GERAL	R\$ 1.047,80

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

Higiene, Limpeza e Escritório

ROMANEIO No. 55386 22247 / 1

Data: 26/09/2018

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

Condição : 22 28 DIAS - BOLETO

Vendedor : 1 - RICARDO

Descricao	Un	Qtd	Unitario	Preco Total	% Desc.	Preco Final
PAPEL HIGIENICO 4X60MTRS FOFINHO	FD	32,000	4,49	143,68		143,68
PAPEL TOALHA C/1000FLS LISIAS SLIM 20X21	UN	6,000	10,90	65,40		65,40
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
LUVA DE BORRACHA MULTIUSO P VOLK	UN	10,000	3,99	39,90		39,90
LUVA LATEX PROCEDIMENTO XP C/100 VOLK	CX	6,000	19,80	118,80		118,80
AGUA SANITARIA 5LTRS BRILHO DO LAR	UN	4,000	7,99	31,96		31,96
LIMPADOR LIMPEZA PESADA 500ML VEJA	UN	12,000	8,45	101,40		101,40
LUSTRA MOVEIS 200ML LAVANDA POLWAX	UN	2,000	4,99	9,98		9,98
POM AR 360ML TALCO DOMLINE	UN	2,000	8,99	17,98		17,98
POM AR 360ML PETALAS DE ROSAS DOMLINE	UN	2,000	8,99	17,98		17,98
GUARDANAPO SORELLA PEQUENO 23X23	UN	2,000	2,86	5,72		5,72

Quant. Total de Itens: 12

Total Bruto:

600,00

Total Final:

600,00

Stefano P. Borges

11.286.755/0001-10

RC PAPÉIS LTDA - ME

Rua Carlos Hugo Praum, 34

Fazenda - CEP 88301-585

L ITAJAI - SC L

Apae Balneário Camboriu

Itajai, 15/10/2018.

Produtos	Valor	Qtidade	Total
Papel Higiénico 4x60 mtr	4.89	32	R\$ 156.48
Papel Toalha c/1000	11.9	6	R\$ 71.40
Desinfetante 5L	11.99	4	R\$ 47.96
Luva de Borracha	R\$ 4.49	10	R\$ 44.90
Luva Latex Procedimento	R\$ 20.90	6	R\$ 125.40
Agua Sanitária	R\$ 8.99	4	R\$ 35.96
Limpador Limpeza Pesada	R\$ 8.99	12	R\$ 107.88
Lustra Móveis	R\$ 5.49	2	R\$ 10.98
Bom ar 360ml	R\$ 9.99	4	R\$ 39.96
Guardanapo peq	R\$ 2.10	2	R\$ 4.20

TOTAL	R\$ 645.12
-------	------------


SILVUS-PEL
3346-4344

Apae Balneário Camboriu

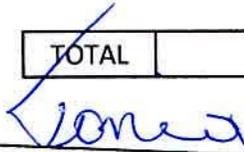
Itajai, 07/11/2018

TEKSAN COMERCIO LTDA ME

01.397.998/0001-72

Produtos	Valor	Qtdade	Total
Papel Higiênico 4x60 mtr	R\$ 4,99	32	R\$ 159,68
Papel Toalha c/1000	R\$ 12,90	6	R\$ 77,40
Desinfetante 5L	R\$ 13,90	4	R\$ 55,60
Luva de Borracha	R\$ 4,99	10	R\$ 49,90
Luva Latex Procedimento	R\$ 21,90	6	R\$ 131,40
Água Sanitária	R\$ 9,99	4	R\$ 39,96
Limpador Limpeza Pesada	R\$ 9,89	12	R\$ 118,68
Lustra Móveis	R\$ 5,99	2	R\$ 11,98
Bom ar 360ml	R\$ 10,12	4	R\$ 40,48
Guardanapo peq	R\$ 2,59	2	R\$ 5,18

TOTAL	R\$ 690,26
-------	------------


TEKSAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - ME



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.11
1489301489 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2018
IDENTIFICADOR	7669838000141
DATA DO PAGAMENTO	13/11/2018
VALOR DO INSS	4.422,56
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.422,56

=====

DOCUMENTO: 111301

AUTENTICACAO SISBB: 9.141.F6C.427.C4B.57D

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

APAE

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 03/11/2018 HORA: 10:10:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI

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 10/2018

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

6 - VALOR DO INSS(+) 4.422,56

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 4.422,56

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000444

225602702303

576698380004

014120181096

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPMB

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2018
IDENTIFICADOR	7669838000141
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2018
VALOR DO INSS	702,66
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	702,66

=====

DOCUMENTO: 110503
AUTENTICACAO SISBB: 9.4C0.A05.230.FFB.75D

=====

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=22edf79073e6d0a2b04b9e32e70f2db0#>

CMAS

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 03/11/2018 HORA: 09:55:23

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 10/2018

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORI

RUA 1926 1260

CENTRO

88330-478

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

BALNEARIO CAMBORI

SC

6 - VALOR DO INSS (+) 702,66

(0047) 33635106

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/ (+)

11 - VALOR ARRECADADO 702,66

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000075

026602702309

576698380004

014120181096



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.25.39
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMA SP MBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8586000005-5 11030179181-7
10762205087-0 66983800001-6
Data do pagamento 05/11/2018
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 10/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2018
VALOR DEPOSITO 511,03
Valor Total 511,03

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.

CMAS

Assinada por JB490678 ISABELA SAVA BUENO
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

05/11/2018 15:42:56
05/11/2018 17:25:39

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 03/11/2018 - 09:55:23

GFIP - SEFIP 8.40

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	6.387,91	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	10/2018	07/11/2018	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
511,03	0,00	511,03

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2018

858600000055 110301791817 107622050870 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Consultas - Emissão de comprovantes

G337190842087196012
19/11/2018 08:52:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.07
1489301489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8589000032-8 97730179181-9
10762205087-0 66983800001-6
Data do pagamento 05/11/2018
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 10/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2018
VALOR DEPOSITO 3.297,73
Valor Total 3.297,73

DOCUMENTO: 110502
AUTENTICACAO SISBB: 0.B75.F72.680.E7A.953

Transação efetuada com sucesso por: JB490678 ISABELA SAVA BUENO.

APAE

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2018 - 10:10:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU				(0047)33635106
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	41.221,70	14	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	76.698.380/0001-41	10/2018	07/11/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.297,73	0,00	3.297,73

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2018

858900000328 977301791819 107622050870 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



APAE
Balneário
Camboriú - SC



PDEAR
Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

RELATÓRIO DE ATIVIDADES - OUTUBRO 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 INTELECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS, E CRIANÇAS E ADOLESCENTES ENTRE 6 A 17 ANOS E 11 MESES COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS.

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/10/2018 a 31/10/2018

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

No mês de outubro de 2018 foram atendidas 31 crianças entre 0 e 5 anos e 11 meses no **Serviço de Estimulação Precoce** e **Bebê Essencial** destas possuímos 02 crianças em processo de avaliação para entrada no serviço.

E no **Serviço de Atendimento Especializado - SAESP** foram atendidos 32 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 29 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: 436 presenças, 143 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);
- Atendimentos de piscina para crianças de 0 a 5 anos e 11 meses da Estimulação Precoce: 33 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 outubro foram ofertados 15 atendimentos de neurologia para as crianças e adolescentes inseridos nos programas.
- Análise e atualização de 32 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: 39 presenças;
- Foram atendidas no Pediasuit 01 crianças no mês de outubro 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;

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: 01 fisioterapeuta (24h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 fonoaudiólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 assistente social (24h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 psicólogo (24h/semanais) e seus encargos sociais; Coordenador (28h/semanais) e seus encargos sociais; Pagamento de despesas administrativas;</p>
--	---

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a 30 crianças de 0 a 5 anos e 11 meses no Programa de Estimulação 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 atingir maiores resultados. Dados qualitativos: muitos avanços são percebidos, seja no que tange a equipe de profissionais, família e crianças. A proposta e a estrutura que a APAE conseguiu ao ter uma casa para realizar os atendimentos e não apenas salas de atendimentos nos aproxima do contexto da criança e assim conseguimos compreender melhor seu contexto, as dinâmicas, demanda se potencialidades e assim avançarmos. Além da Casa em si, o que amplia nossa potência profissional é a metodologia permitida, ou seja, ao não precisarmos estar em uma sala de atendimento e sim indo até a casa da criança, na sua comunidade, no seu contexto, podemos fazer orientações e vivências funcionais, possíveis à família e a criança, colocando a família como um elemento ativo essencial ao desenvolvimento da criança. Todas as possibilidades e os horários para discussão, estudo, elaboração do plano de ação da criança em equipe traz um ganho de conhecimento para cada profissional,	

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 terapêuticas/ Vivências.



			<p>qualificando o olhar e a atuação de cada um dos membros da equipe e quem ganha com isso são as crianças e suas família, também</p> <p>Dificuldades Encontradas: As dificuldades encontradas seguem parecidas com as relatadas em setembro de 2019: falta de verba para investir em tecnologia assistiva e em outras possibilidades de intervenção junto às crianças, por exemplo a aquisição do LIVOX, parapodium, sala de integração sensorial e snoezelen. Por parte das família, a maior dificuldade é ter um emprego, ter renda fixa, um trabalho com remuneração e horário flexível para acompanhar o filho nas terapias. A falta de condições financeiras atrapalha de forma significativa o desenvolvimento da criança. Outro fato que que dificulta o desenvolvimento da criança é que muitas família assumem a deficiência da criança, impedindo-a de avançarem conforme suas potencialidades e ao "não dar à criança" a possibilidade de ser ativa, participativa retira-se dela as possibilidade de avanços motores, cognitivos e da linguagem.</p>
<p>Prestar em média³ 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de fisioterapia;</p>	<p>80</p>	<p>125 presenças, 41 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);</p>	<p>O atendimento na Vivência 1 (motora) segue sendo realizado conforme o programa. Os dias da Vivências alternam conforme a enturmação da criança. As crianças com alterações motoras, recebem o atendimento duas vezes na semana e àqueles que já caminham, por exemplo, recebem o atendimento de forma menos sistemática. A intenção é que a família perceba que não será a fisioterapia que fará com que a criança qualifique seu padrão motor e sim, as experiências que as crianças terão no decorrer do seu dia a dia, quando ela terá que usar todo o seu corpo para agir no seu contexto. A compreensão desta forma de atendimento e de empoderamento da família, nem sempre é completa, uma vez que "esperam o milagre" e, muitas vezes, este milagre terá que vir do outro, especialmente, do fisioterapeuta. Durante todo o ano, a prática profissional de toda a equipe, não apenas da fisioterapia, foi de "mostrar" à essa família de que, nós enquanto especialistas, não conseguimos nada sozinhos, somos um equipe e nesta equipe, a família tem um papel fundamental. A mesma linha de pensamento serve para as crianças com alterações motoras significativas. Embora recebem atendimento duas vezes na semana, tenham a possibilidade</p>

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.



APAE
Balneário
Camboriú - SC



PDEAR

Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

			de fazer equoterapia e a terapia aquática, a família, todos os dias terá, por exemplo, que fazer os alongamento nos braços e pernas (membros superiores e membros inferiores) e também deixar a criança posicionada durante as refeições, para tomar banho, para dormir, etc., caso contrário, de que adianta a fisioterapia?
Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de fonoaudiologia;	80	125 presenças, 41 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);	Da mesma forma que os atendimentos da fisioterapia, a fonoaudiologia se constituiu na Vivência 2 (da linguagem). Durante todo o ano, tecemos inúmeras discussões sobre o atendimento da fonoaudiologia, especialmente no que tange o atendimento por sessão, geralmente de 30 ou 45 minutos, uma ou duas veze por semana. A discussão girou em torno dos processos que levam uma criança aprender a fala e se comunicar com os membros da sua espécie. Se a família não compreender como estes processos acontecem, na interrelação, a criança, efetivamente, não se comunicará. Dizemos isso pelo simples fato de que, a criança precisa ser/estar inserida no mundo da linguagem desde a mais tenra idade. Os processos de significação dos balbucios, das vocalizações, dos gestos e olhares são essenciais para que a comunicação se estabeleça. Há a necessidade de colocar a criança, de forma ativa, no cotidiano da família, deixá-la participar, fazer escolhas, pensar, resolver situações conflituosas, alimentar-se "pegando" os talheres, etc., somente dessa forma a criança conseguirá perceber a necessidade de falar (seja esse falar via oral ou pelos olhos). Assim, a vivência 2 trouxe muito dessas reflexões com as famílias, especialmente que a criança mesmo tendo deficiências deve estar presente em todos os momentos sociais, familiares, escolares de que uma criança sem deficiências estaria
Prestar em média 20 atendimentos semanais, 80 mensais e 830 anuais de psicologia;	80	125 presenças, 41 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);	No mês de outubro, as Vivências 4 (psicologia) foram direcionadas às famílias. A intenção foi colocar o responsável pela criança a pensar nas dinâmicas que adotam "na criação" dos filhos e filhas. Compreendemos que, se a família conseguir perceber quais ações otimizam o desenvolvimento global da criança e quais dificultam, impedem ou atrapalham o desenvolvimento global da criança, os demais atendimentos (pedagogia, fisioterapia,



APAE
Balneário
Camboriú - SC



PDEAR
Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

			fonoaudiologia, alimentação e serviço social) conseguiram resultados muito mais positivos e de forma muito mais facilitada. Talvez esse seja o grande passo para qualificarmos nossas ações na estimulação precoce.
Prestar em média 40 atendimentos mensais e 410 anuais de serviço social;	40	125 presenças, 41 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);	No mês de outubro o serviço social continuou fazendo as acolhidas e devolutivas às famílias, ou seja, todas as famílias antes de iniciarem as vivências na casa amarela, passam pela vivência do serviço social (ainda sem nome definido). Nessa Vivência, o profissional acolhe as demandas das famílias, mas também lembra de várias pendências que as família "não se lembram" e consegue dar resolubilidade as mesmas. Além desta Vivência, o serviço social também está realizando uma avaliação dos PIC (plano individual de intervenção coletiva) de casa criança e fazendo os encaminhamento pendentes. Como mencionado anteriormente, muitas vezes a família não acompanha de forma sistemática a saúde da criança, deixando de fazer agendamentos nas especialidades necessárias ao bom desenvolvimento global da criança e isso interfere negativamente de forma direta e indireta no crescimento, aprendizagem e desenvolvimento da criança. O serviço social também assumiu a coordenação do PREVENIR e A a Z..., um subprograma do PDEAR que leva informações de prevenção de deficiências para a comunidade de forma geral.
Realizar 03 estudos de caso anuais nos meses de fevereiro, junho e novembro, referente às 30 crianças cadastradas para atendimento, comportando 1 semana de atividades cada um, podendo ter a participação da criança e de seus responsáveis;	3 anuais	Abril: realizado estudos de caso ref. a 24 crianças. Maio: realizado estudo de caso de 24 crianças. Junho:: realizado estudo de caso de 24 crianças. Junho: realizado estudo de caso de 24 crianças. Outubro: realizado 8 estudos de caso	Realizamos alguns estudos de casos, especialmente das crianças que serão encaminhadas para outros serviços da APAE ou da Rede de atendimento por alcançarem a idade limite da estimulação precoce (5 anos, 11 meses e 29 dias). A intenção foi pensar o nível de desenvolvimento real em cada uma das áreas do desenvolvimento e quais os serviços, em 2019. a criança precisaria. Então, fazer a avaliação e os encaminhamentos juntos as famílias, até a primeira semana de dezembro, quando acontecerá o EC de todas as crianças. Realizamos Ec das seguintes crianças: 02/10 - Estudo de caso das seguintes crianças: Jean fernando de Oliveira Junior, Diego Alejandro Salina Miranda, Emanuel de Oliveira Venceslau, Arthur Fernandes da Silva, Nicolas Leandra da Silva Cunha, Pedro Henrique Nogueira de



APAE
Bañeário
Camboriú - SC



PDEAR

Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

			Souza, Cibely De souza Silva e Guilherme Leocádio Gutz
Realizar reuniões de equipe	Conf. demanda	05 reuniões de equipe;	As reuniões seguiram nas segundas-feiras a tarde, todavia, a equipe voltou a fazer a avaliação inicial de crianças para possível entrada na EP e isso diminuiu o tempo de reuniões e também de troca de informações, além de aumentar o volume de trabalho para aqueles que realizam a avaliação inicial (pedagogia, psicologia, fisioterapia, fonoaudiologia e serviço social)
Realizar adaptações ⁴ conforme demanda necessária.	Conf. demanda	08	Seguimos realizando as adaptações. Em outubro de 2019, fizemos talas, cadeira de alimentação, rampa de acesso, coletes, faixas de contenção, cintos para ônibus. parapodium, cadeira de balanço
Realizar reuniões intersetoriais conforme demanda necessária.	Conf. demanda	00	Nossas reuniões seguem sendo agendadas conforme a necessidades das crianças. Podemos dizer que somos uma equipe que sabe da importância da rede para a criança e sua família e assim, estamos constantemente junto ao Conselho Tutelar, CRAS, CREAS, Educação Especial, educação infantil, Posto de Atenção Infantil (PAI), PAIS, Unidades Básicas de Saúde, etc. Muitas vezes estabelecer a rede de apoio não é tarefa fácil, mas é fundamental, pois a criança e sua família não pertencem à APAE e sim, são municipais e portanto, cidadãos e devem ser "vistos" pelos representantes do governo municipal.
Realizar assessoria aos núcleos de educação infantil, conforme demanda necessária.	Conf. demanda	00	Sempre que somos solicitados ou que percebemos a necessidade de intervenção no NEI, estabelecemos contato com o Departamento de Educação especial (DEE) ou a gestão do próprio NEI e "resolvemos" as situações. Temos uma ótima entrada nestes espaços, que estão sempre dispostos a acolher as demanda e se propõem a fazer a sua parte no processo de inclusão.
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	15 no semestre	03 visitas no mês de Outubro	Seguimos com o atendimentos estendidos (AE). Foram realizadas os seguintes AE: Rodrigo Leão; Diego Alejandro Salina Miranda; Benjamin Santos Paim

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



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.		
Prestar em média ⁵ 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de fisioterapia;	60	116 Presenças, 27 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);		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. 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	67 Presenças, 22 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a) e 50 não realizados 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 reuniões psicossociais. O preenchimento da planilha do SUS devido às informações desencontradas.
Prestar em média 15 atendimentos semanais, 60 mensais e 630 anuais de psicologia;	60	123 Presenças, 27 atendimentos não realizados por Falta de usuário (a);		
Prestar em média 20 atendimentos mensais e 200 anuais de serviço social;	20	194 atendimentos (neles incluem-se, atendimentos individuais, contatos telefônicos e encaminhamentos)		
Realizar 03 estudos de caso anuais, referente às 20 crianças e adolescentes cadastradas para	3 anuais	Realizados 30 estudos de caso em julho;		

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



atendimento, comportando 1 semana de atividades cada um, podendo ter a participação da criança e de seus responsáveis;			
Realizar reuniões de equipe.	Conf. demanda	04 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	00	

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	Consideramos um avanço essencial para a avaliação a aplicação do teste cognitivo(WASI e R2) porque é mais um recurso de avaliação psicológica que traz dados quantitativos do QI. Outro dado importante é a qualificação que a equipe alcançou nos estudos de caso, mostrando-se um grupo coeso, pois internalizou os objetivos do	A avaliação inicial é um momento crucial para investigação da etiologia, há necessidade de melhorar os instrumentos técnicos e fazer formação continuada dos profissionais que atuam 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
Realizar avaliações iniciais para entrada no serviço;	45 no ano	02 avaliações iniciais realizadas.		
Realizar estudo de caso para decisão da entrada no serviço, estabelecer os objetivos.	Cf. demanda	02 estudo de caso		

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



Realizar o acolhimento, triagem e encaminhamento dos casos não considerados público alvo para a APAE.	Cf. demanda	01	programa. Um dado diferencial alcançado foi a parceria do psiquiatra que atendeu juntamente com a neurologista um caso singular de emergência na saúde mental. Sendo que o psiquiatra atende apenas adultos.	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. 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	31							31
+	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



APAE
Balneário
Camboriú - SC



PDEAR

Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

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	55	11			217			283
=	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	1533 atendimentos realizados no total de ações somando a contrapartida do atendimento pedagógico, piscina, e médico; 1013 atendimento realizados sem contrapartida do atendimento pedagógico, piscina e médico, somando somente atendimentos mensais de fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e serviço social, reuniões e visitas domiciliares previstas no projeto.							

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.


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

Balneário Camboriú, 16 de novembro de 2018.

Relatório de Atividades referente ao mês de outubro de 2018 – APAE de BC