



**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 nº 19

Balneário Camboriú (SC), 16 de Março de 2021.

Ilma. Senhora  
Eliane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino  
Gestora de Parceria

Prezada Senhora,


A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do 3º Termo Aditivo do Termo de Colaboração firmado com o FMAS – Fundo Municipal De Assistência Social nº 003/2018, referente à 1ª Parcela para o Programa de atendimento Socioassistencial de defesa e garantia dos direitos da para pessoa com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias, no valor de R\$ 10.866,25 (Dez mil oitocentos e sessenta e seis reais e vinte e cinco centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço <https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/> no dia 16 de Março de 2021.

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

Atenciosamente,

Recebido: 19/03/2021  
Por: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

  
Margid R. Buckstegge  
Presidente APAE/DC



# APAE

## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

[escola@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:escola@apaebalneariocamboriu.org.br)

[diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br)

[www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br)

Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

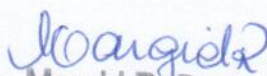
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478


### DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 10.866,25 relativo à parcela nº 1 do 3º Termo Aditivo do Termo de Colaboração firmado com o FMAS – Fundo Municipal De Assistência Social nº 003/2018, 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 e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 16 dias do mês de Março de 2021.

  
Margid R. Buckstegge  
Presidente APAE/RC



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

<b>ENTIDADE:</b> APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	<b>CNPJ:</b> 76.698.380/0001-41
<b>ENDEREÇO:</b> Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - <b>CEP:</b> 88330-478	
<b>E-MAIL:</b> diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	<b>Fone:</b> (47) 3363-5106
<b>RESPONSÁVEL:</b> MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	<b>CPF:</b> [REDACTED]
<b>3º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS:</b> Nº 003/2018	
<b>PARCELA:</b> 01	<b>VALOR:</b> R\$ 10.866,25
<b>SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS:</b> <a href="https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/">https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/</a>	
<b>DATA DA PUBLICAÇÃO:</b> 16/03/2021	

**OBJETIVO DO CONVÊNIO:** Suporte do programa "Socioassistencial de Defesa e Garantia de Direitos", e viabilizar um serviço voltado a melhoria de qualidade da pessoa com deficiência.

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOC			
	24/02/2021		Depósito em conta da APAE	R\$ 10.866,25	
	15/03/2021		Contrapartida	R\$ 12,75	
	02/03/2021		Gerusa Lunardi Cargo: Assistente Social		R\$ 2.762,52
	02/03/2021		Carla Patrícia Araújo Muniz Cargo: Psicóloga		R\$ 2.777,18
	02/03/2021		Tusnelda Raquel Marangoni Cargo: Psicóloga		R\$ 1.995,75
	05/03/2021		FGTS		R\$ 674,00
	05/03/2021		DARF		R\$ 125,52
	05/03/2021		GPS		R\$ 764,03
002.915	16/03/2021	31.601	RC Papeis LTDA		R\$ 1.780,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 10.879,00</b>	<b>R\$ 10.879,00</b>

Balneário Camboriú (SC), 16 de Março de 2021

*Margid R. Buckstegge*  
Margid R. Buckstegge  
Ass. Presidente da APAE/BC

Contador/ Tec. Contabilidade

*João Francisco de França*  
CPF: [REDACTED] 69-53  
Contador - CRC/SC 010.465/0-8



**Consultas - Extrato de conta corrente**

G333160830173704010  
16/03/2021 08:34:05

**Cliente - Conta atual**

Agência 1489-3  
Conta corrente 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC  
Período do extrato de 24 / 02 / 2021 até 16 / 03 / 2021

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/01/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
24/02/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	10.866,25 C	10.866,25 C
				24/02 1489 230508-9 PMBC FMAS MOVI			
02/03/2021		1489	99015	470 Transferência enviada	552.741.000.020.611	2.762,52 D	
				02/03 2741 20611-3 GERUSA LUNARDI			
02/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.201	2.777,18 D	
				341 6382 [REDACTED] CARLA PATRICIA AR			
02/03/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.202	1.995,75 D	3.330,80 C
				033 1242 [REDACTED] TUSNELDA RAQUEL M			
05/03/2021		0000	13105	375 Impostos	30.501	674,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/03/2021		0000	13105	375 Impostos	30.502	125,52 D	
				DARF - 76.698.380/0001-41 -0561			
05/03/2021		0000	13105	375 Impostos	30.503	764,03 D	1.767,25 C
				GPS - CODIGO DE BARRAS			
15/03/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	12,75 C	1.780,00 C
				15/03 1489 5307-4 APAE BALN CAMB			
16/03/2021		1489	01489	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.601	1.780,00 D	
				136 1301 011286755000110 RC PAPEIS LTD			
16/03/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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



## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC  
Agência 1489-3  
Conta corrente 5883-1

## Creditado

Nome GERUSA LUNARDI  
Agência 2741-3  
Conta corrente 20611-3  
Valor 2.762,52  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 02/03/2021 14:05:48  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 02/03/2021 15:23:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIUI				Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1926, 1260				Período : Fevereiro/2021	
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo		
149	GERUSA LUNARDI	01/02/2021	ASSISTENTE SOCIAL (12)		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base		3.125,00		
0088	INSS	12,00		292,39	
0089	Imposto de Renda	15,00		70,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.125,00	362,48	
			Valor Líquido	2.762,52	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.125,00	3.125,00	3.125,00	250,00	2.832,61	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____		____			
DATA		CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante		ASSINATURA	
		deste documento foi <u>por todo</u> aceito			
		EM <u>02/03/2021</u>			
		<u>Margid R. Buckstegge</u>			
		= Assinatura =			
		Nome: <u>Margid R. Buckstegge</u>			
		Cargo: <u>Presidente</u>			

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 1489-3  
 Conta corrente 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPMB

**Creditado**

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
 Agência (sem DV) 6382 ITAJAI/BAIRRO SAO JOAO  
 Conta corrente (com DV) 354444  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 30.201  
 Valor 2.777,18  
 Destinação 0  
 Data transferência 02/03/2021

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB EAE5DC6DBAC1905E

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS

02/03/2021 14:06:35  
 02/03/2021 15:23:24

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 : Fevereiro/2021	
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo		
150	CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ	01/02/2021	PSICOLOGA (09)		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base		3.125,00		
0088	INSS	12,00		292,39	
0089	Imposto de Renda	7,50		55,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.125,00	347,82	
			Valor Líquido	2.777,18	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.125,00	3.125,00	3.125,00	250,00	2.643,02	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____	CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante				ASSINATURA
DATA	deste documento foi <u>prestado</u> e aceito				
	EM <u>02/03/2021</u>				
	<u>Margide</u>				
	Assinatura =				
	Nome: <u>Margid R. Buckstegge</u>				
	Cargo: <u>Presidente</u>				

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 1489-3  
 Conta corrente 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPMB C

## Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
 Agência (sem DV) 1242 ITAJAI - SC  
 Conta corrente (com DV) 10484024  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido TUSNELDA RAQUEL MARANGONI  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 30.202  
 Valor 1.995,75  
 Destinação 0  
 Data transferência 02/03/2021

\*C\* - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB B433BF88C42E822C

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 02/03/2021 14:07:43  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 02/03/2021 15:23:24

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 : Fevereiro/2021			
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Código	Nome do Funcionário	Admissão	Cargo		
151	TUSNELDA RAQUEL MARANGONI	01/02/2021	PSICOLOGA (09)		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0115	Salário Base		2.175,00		
0088	INSS	9,00		179,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.175,00	179,25	
			Valor Líquido	1.995,75	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.175,00	2.175,00	2.175,00	174,00	1.806,16	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
____/____/____		_____ ASSINATURA			
DATA		CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante			
		deste documento foi <u>prestado</u> e aceito			
		EM <u>02/03/2021</u>			
		[REDACTED]			
		= Assinatura =			
		Nome: <u>Margid R. Buckstegge</u>			
		Cargo: <u>Presidente</u>			



## Transações Pendentes

G334050854301001008  
05/03/2021 08:59:05

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.59.07  
1489301489

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85820000006-6 74000179210-9 30765005087-4 66983800001-6
Data do pagamento	05/03/2021
CNPJ/CEI/CPF	76698380/0001-41
COMPETENCIA	02/2021
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/03/2021
VALOR DEPOSITO	674,00
Valor Total	674,00

Pagamento agendado.

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

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	05/03/2021 08:54:10
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	05/03/2021 08:59:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/03/2021 - 13:49:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU				02-DDD/TELEFONE (0047)33635106	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.425,00	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 674,00		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 674,00		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021\*\*

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceitoEM 05/03/2021AUTENTICAÇÃO  
E AssinaturaNome: Margid R. Buckstegge  
Cargo: Presidente

858200000066 740001792109 307650050874 669838000016





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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.16  
1489301489 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMB  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1  
=====

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

DATA DO PAGAMENTO 05/03/2021  
PERIODO DE APURACAO 28/02/2021  
NUMERO DO CNPJ 76.698.380/0001-41  
CODIGO DE RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 19/03/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 125,52  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 125,52  
=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.CAC.701.8A7.172.A82  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006  
=====

DOCUMENTO: 030502

=====

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

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

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

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

Assinada por JB490679 EDLA APARECIDA SENS  
JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE

CERTIFICO que o serviço constante  
deste documento foi prestado e aceito

EM 05/03/2021

05/03/2021 15:10:14

Nome: Margid R Buckstegg

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERIODO DE APURACAO	28/02/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU C	76.698.380/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊN	
<b>01</b> NOME/TELEFONE ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	125,52
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>ATENÇÃO</b> 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.	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OL ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	125,52
	<b>11</b> AUTENTICACÃO BANCÁRIA ( somente nas 1ª e 2ª vias )	

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.10.16  
1489301489

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPMB  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1  
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE  
=====

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	8588000007-5	64030270230-7
	57669838000-4	01412021029-0
Data do pagamento		05/03/2021
Valor Total		764,03

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.

Assinada por	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	05/03/2021 15:06:20
	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	05/03/2021 15:10:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 04/03/2021 HORA: 13:49:21

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU

RUA 1926 1260

CENTRO

88330-478

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33635106

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 02/2021

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

6 - VALOR DO INSS(+) 764,03

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 764,03

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85880000075

640302702307

576698380004

014120210290

CERTIFICO que o servico constante deste documento foi prestado e aceito

EM 05/03/2021



Assinatura

Nome: Margid R. Buckstegge  
Cargo: Pres. Gerente



---

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

Nome APAE BALN CAMBORIU  
Agência 1489-3  
Conta corrente 5307-4

**Creditado**

Nome ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC  
Agência 1489-3  
Conta corrente 5883-1  
Valor 12,75  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	15/03/2021 16:55:24
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	15/03/2021 16:56:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



## Transações Pendentes

G333160830173704008  
16/03/2021 08:33:07

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 1489-3  
Conta corrente 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

## Creditado

Banco 136 UNICRED  
Agência (sem DV) 1301 UNICRED UNIAO  
Conta corrente (com DV) 1717600  
CNPJ 11.286.755/0001-10  
Nome favorecido RC PAPEIS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 31.601  
Valor 1.780,00  
Destinação 0  
Data transferência 16/03/2021

## "C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 2DDE0AF4ED570D1A

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	16/03/2021 08:31:40
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	16/03/2021 08:33:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



BF LIMPEZA LTDA

R CARLOS HUGO PRAUM SALA 02, 034  
CENTRO - ITAJAI - SC  
Fone: CEP: 88301-585

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.915  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0337 0643 6400 0145 5500 1000 0029 1511 3316 7364

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

342210046163182

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260487902

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

37.064.364/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 1084

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

15/03/2021

ENDEREÇO

R 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA SAÍDA

15/03/2021

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3363-5106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:36:43

DUPLICATAS

Número : 001  
Vencimento : 12/04/2021  
Valor R\$ : 1.780,00

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	1.780,00
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				1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1857	LIXEIRA BRANCA 15LTRS C/ PEDAL BELOSCH	39229000	0102	5102	UN	34,00	52,3529	0,00	1.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5: 755ead1c8d1ad54a6bea71867334a3c DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL  NOME FANTASIA: APAE BC	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/03/2021 16:37:13

CERTIFICO que o material constante  
deste documento foi recebido e aceito

EM 16/03/2021

Maximiliano R. Bucksteiger  
= Assinatura =

Nome: Maximiliano R. Bucksteiger  
Cargo: Presidente



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

---

## JUSTIFICATIVA

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, vem através deste justificar a compra de 34 lixeiras no dia 16/03/2021.

De acordo com o PLANCON – Plano de Contingencia Escolar que foi enviado via IDoc com a prestação de contas mensal:

### 7.3.3 Medidas de Higienização e Sanitização de Ambientes:

Garantir equipamentos de higiene, como dispensadores de álcool em gel, lixeiras com tampa com dispositivos que permita a abertura e fechamento sem o uso das mãos (como lixeira com pedal).

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

Atenciosamente,

  
Margie R. Buckste  
Presidente APAE/SC







**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\$ 10.866,25 mediante ao 3º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 003/2018 firmado com o FMAS – Fundo Municipal de Assistência Social, 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.

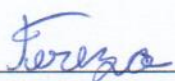
Em: 16/03/2021



 

Conselheira Fiscal  
Nome: Judite Haake  
CPF:   
RG: 

Conselheira Fiscal  
Nome: Marilda Teresinha Costa Walesko  
CPF :   
RG: 

Conselheira Fiscal:  
Nome: Tereza Cardozo  
CPF:   
RG: 



BF Limpeza Professional

# BF LIMPEZA

(47) 3248.9132

(47) 99117.0644

✉ rcpapeis@rcpapeis.com.br

@rcpapeis\_

ROMANEIO No. 98375 2915 / 1

Data: 09/02/2021

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 : ISENT0

Condicao : 22 28 DIAS - BOLETO SICOOB - BF LIMPEZA

Vendedor : 1 - RICARDO

Descricao	Un	Qtd	Unitario	Preco Total	% Desc.	Preco Final
LIXEIRA BRANCA 15LTRS C/ PEDAL BELOSCH	UN	34,000	52,35	1780,00		1.780,00

Quant. Total de Itens: 1

Total Bruto: 1.780,00

Observação: DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

Total Final: 1.780,00

11.286.758/0001-10

RC PAPÉIS LTDA - ME

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

ITAJAI - SC



Apae Balneário Camboriu

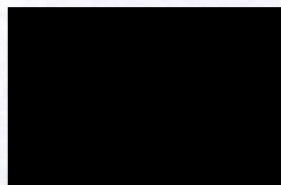
Itajai, 14/03/2021

Kirus Pel Ltda

R. Luís José Bento da Silva, 225 - Barra do Rio, Itajai - SC

CNPJ 10.397.012/0001-55

Produtos	Valor	Qtidade	Total
Lixeira branca 15litros pedal	R\$ 58,90	34	R\$ 2.002,60
		TOTAL	R\$ 2.002,60



**KirusPel**  
47 3346-4344

Apae Balneário Camboriú

Itajai, 14/03/2021

TEKSAN COMERCIO LTDA ME

01.397.998/0001-72

Produtos	Valor	Qtidade	Total
Lixeira pedal 15litros	R\$ 59,90	34	R\$ 2.036,60
		TOTAL	R\$ 2.036,60

*Eduarda*



*17/03/2021*

# CURRÍCULO VITAE

---

## 1. DADOS PESSOAIS

---

- NOME: GERUSA LUNARDI
- ENDEREÇO: [REDACTED]
- TELEFONE: [REDACTED]
- E.MAIL: [gelunardi@bol.com.br](mailto:gelunardi@bol.com.br)
- ESTADO CIVIL: Solteira
- DATA DE NASCIMENTO: 22 de agosto de 1980

---

## 2. ESCOLARIDADE

---

### 2.1. Formação Acadêmica/Titulação

- 2003 - 2007** - Bacharel em Serviço Social (Assistente Social) - Habilitação Bacharel em Serviço Social, DCS – Departamento de Ciências Sociais, UNIJUÍ – Universidade Regional do Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul, Campus Santa Rosa / RS.
- 2009 - 2011** - Pós Graduação com o Título de Especialista em Educação especial com ênfase em deficiências múltiplas, pelo Sistema Educacional Galileu – SEG – Ijuí/ RS.

---

## 3. Experiências Profissionais

---

- **2008 – 2014** - Trabalhei na Escola de Educação Especial Helmut Simm – APAE – Horizontina/RS exercendo a função de Assistente Social desenvolvendo:
  - › Anamnese inicial com familiares de crianças que chegavam até a instituição para serem avaliadas;
  - › Encaminhamentos para consultas e exames,
  - › Encaminhamentos de benefícios de prestação continuada (BPC),
  - › Encaminhamentos de passe livre intermunicipal e interestadual;
  - › Atendimento individuais e grupais com alunos como forma de orientação para a vida social;
  - › Experiência na orientação, preparação e acompanhamento de alunos PCD's para a inclusão no mercado de trabalho,
  - › Preparação, orientação e acompanhamento de alunos, familiares e escolas regulares no processo de inclusão de deficientes mentais nas escolas regulares de ensino,
  - › Elaboração e execução de projetos;

- › Trabalhos grupais com pais e mães dos alunos,
- › Coordenação do clube de mães da escola especial onde estas desenvolviam trabalhos artesanais nas dependências da escola.
- Experiência de quatro anos como Assistente Social no CRAS (Centro de Referência de Assistência Social) na Prefeitura Municipal de Tucunduva/RS por contrato emergencial, onde neste período realizava atendimentos individuais, visitas domiciliares, encaminhamento de benefícios, encaminhamentos de passe livre, elaboração de pareceres sociais, laudos sociais, coordenação e organização de cursos profissionalizantes para famílias de baixa renda como por exemplo famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família.
- 2008 – 20012 - Realizava Estudo Social, Laudo Social e Perícia Social para o Fórum do Município de Tucunduva/RS e para o Fórum do município de Horizontina/RS.
- 2017 – Atuo como Assistente Social na APAE de Balneário Camboriú onde permaneço até o momento.

---

#### **4. Qualificações Adicionais**

---

- Capacitação de Profissionais para Trabalhar na Prevenção de Deficiências;
- Capacitação de Lideranças de Terceira Idade;
- Capacitação para Atendimento Jurídico ao Adolescente em Conflito com a Lei;
- Curso preparatório de profissionais que atuarão na preparação, orientação e acompanhamento de pessoas com deficiência mental e/ou múltipla que serão incluídos no mercado de trabalho.
- **Curso Analista de RH Estratégico**, com titulação Técnico em Analista de RH Estratégico certificado pela ABRH-RS (Associação Brasileira de Recursos Humanos – Seccional Rio Grande do Sul), com uma carga horária de 64 horas – conclusão 2012.

---

#### **5. Perfil Pessoal**

---

Tenho 40 anos de idade, resido no município de Balneário Camboriú e não tenho filhos. Sou uma pessoa bastante dinâmica, flexível, pontual, proativa e de fácil comunicação. Sei trabalhar em equipe demonstrando bastante esforço e comprometimento nas tarefas propostas.

Informo também, que possuo total disponibilidade de tempo para a realização de cursos e treinamentos para adequação do cargo disponibilizado.



Cliomed

## ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

RESP. TÉCNICO - DR. ADEMAR ANSELMO KEHL - CRM SC 1896

DE ACORDO COM A NR-07 DA PORTARIA 3214/78 ALTERADA PELA PORTARIA Nº24 DE 29/12/1994 E PORTARIA Nº 08, DE 08/05/1996 DA SECRETARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO/ MTE.

EMPRESA: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

FUNCIONÁRIO(A): GERUSA LUNARDI

PORTADOR DO RG Nº: [REDACTED]

IDADE: 40 ANOS

FUNÇÃO: ASSISTENTE SOCIAL

SETOR:

### TIPO DE EXAME

ADMISSIONAL

DEMISSIONAL

RET. TRABALHO

PERIÓDICO

MUD. FUNÇÃO

OBS: \_\_\_\_\_

### RISCOS OCUPACIONAIS

PRESENTE

FÍSICO

QUÍMICO

BIOLÓGICO

AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS

(E): POSTURAL

OUTROS

### EXAME CLÍNICO

FOI SUBMETIDO A EXAME MÉDICO EM: 01/02/2021

### REALIZOU OS SEGUINTE EXAMES COMPLEMENTARES

### O TRABALHADOR FOI CONSIDERADO, PARA O EXERCÍCIO DA FUNÇÃO

APTO

APTO PARA TRABALHO EM ALTURA

INAPTO

MEDICO DO TRABALHO

MÉDICO EXAMINADOR

DECLARO TER RECEBIDO NESTA DATA, A 2ª VIA DO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

X *Gerusa* [REDACTED]

**GERUSA LUNARDI**  
FUNCIONÁRIO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



NOME  
**GERUSA LUNARDI**

FILIAÇÃO  
ARMINDO LUNARDI

ROSELI MARIA REGHELIN LUNARDI

DATA NASCIMENTO 22/08/1980  
NATURALIDADE TUCUNDUVA RS

CÓDIGO EXPEDIDOR SSP  
FATOR RH

*Gerusa*  
ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**


LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CIP 002.015.840-85  
REGISTRO GERAL  
REGISTRO CIVIL  
C NASC 1940 TUCUNDUVA RS  
LV A5 FL 127  
OBSERVAÇÃO

DATA DE EXPEDIÇÃO 14/01/2020

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF  
NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL  
GEPT. MILITAR  
CNI CNS

POLEGAR DIREITO



151281  
*Katia*  
Kátia Rosane Reolon Silveira  
ASSINATURA DA CORETORA

2 VIA

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**GERUSA LUNARDI**

DATA DE NASCIMENTO 22/08/1980  
Nº INSCRIÇÃO  
ZONA 120  
SEÇÃO 0049

MUNICÍPIO / UF  
HORIZONTALINA/RS  
DATA DE EMISSÃO 29/09/2017

JUIZ ELEITORAL

*[Signature]*

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

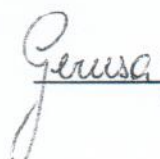
# CONTRATO DE TRABALHO

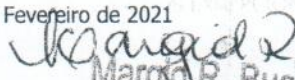
Entre a firma ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU, com sede em Balneario Camboriu, no endereço Rua 1926, 1260, doravante designada, simplesmente EMPREGADOR e GERUSA LUNARDI, portador da Carteira de Trabalho nº [REDACTED], a seguir chamado apenas de EMPREGADO, e celebrado o presente CONTRATO DE TRABALHO, que terá vigência a partir da data de início da prestação de serviços, de acordo com as condições a seguir especificadas:


- 1ª) Fica o EMPREGADO admitido no quadro de funcionários da EMPREGADORA para exercer as funções de **ASSISTENTE SOCIAL (12)** mediante a remuneração de: R\$ 3125,00 por Mês.
- 2ª) O horário de trabalho será anotado na sua ficha de registro e a eventual jornada de trabalho por determinação da EMPREGADORA, não inovará esse ajuste, permanecendo sempre integra a obrigação do EMPREGADO de cumprir o horário que lhe for determinado, observando o limite legal.
- 3ª) Obriga-se também o EMPREGADO a prestar serviços em horas extraordinárias, sempre que lhe for determinado pela EMPREGADORA, na forma prevista em Lei. Na hipótese desta faculdade pela EMPREGADORA o EMPREGADO receberá as horas extraordinárias com o acréscimo legal, salvo a ocorrência de compensação, com a conseqüente redução da jornada de trabalho em outro dia.
- 4ª) Aceita o EMPREGADO, expressamente, a condição de prestar serviços em qualquer dos turnos de trabalho, isto é, tanto durante o dia, como a noite, desde que sem simultaneidade, observadas as prescrições legais reguladoras do assunto, quanto a remuneração.
- 5ª) Fica disposto nos termos que dispõe o parágrafo primeiro do artigo 469, da Consolidação das leis de trabalho, que o EMPREGADO acatará emanada da EMPREGADORA para a prestação de serviços tanto na localidade de celebração do CONTRATO DE TRABALHO, como em qualquer outra cidade, capital ou vila do território nacional, quer essa transferência seja transitória, quer seja definitiva.
- 6ª) No ato da assinatura desse contrato, o EMPREGADO recebe o Regulamento Interno da Empresa cujas cláusulas fazem parte do contrato de trabalho, e a violação de qualquer uma delas implicará em sanção, cuja graduação dependerá da gravidade da mesma, culminado com a rescisão do contrato.
- 7ª) Em caso de dano causado pelo EMPREGADO, fica a EMPREGADORA, autorizada a efetivar o desconto da importância correspondente ao prejuízo, o qual fará, com fundamento no parágrafo 1º do artigo 462 da consolidação das Leis de Trabalho, já que essa possibilidade fica expressamente prevista em contrato.
- 8ª) O presente contrato vigorará durante 162 dias, com início em 01/02/2021 podendo ser prorrogado por mais 171 dias com término em 31/12/2021. Sendo celebrado para as partes verificarem reciprocamente, a conveniência ou não de se vincularem em caráter definitivo a um contrato de trabalho. A empresa passando a conhecer as aptidões do EMPREGADO verificando se o ambiente e os métodos de trabalho atendem à sua conveniência.
- 9ª) Fica estabelecido que, findo o prazo acima, este contrato poderá ser prorrogado ou rescindido, independente de aviso prévio, o qual já se acha convencionado no presente ajuste, nada podendo ser reclamado fora do presente acordo e após o prazo fixado para o mesmo.
- 10ª) Na hipótese deste ajuste transformar-se em contrato de prazo indeterminado, pelo decurso de tempo, continuarão em plena vigência as cláusulas de 1 (um) a 7 (sete), enquanto durarem as relações do EMPREGADO com a EMPREGADORA.
- E por estarem de pleno acordo, as partes contratantes, assinam o presente Contrato de Experiência em 2 vias, ficando a primeira em poder da EMPREGADORA, e a segunda com o EMPREGADO, que dela dará o competente recibo.

Balneario Camboriu, 01 de Fevereiro de 2021

Balneario Camboriu, 01 de Fevereiro de 2021

  
GERUSA LUNARDI

  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

  
Testemunha

Testemunha

## TERMO DE PRORROGAÇÃO

Por mútuo acordo entre as partes, fica o presente contrato de Trabalho, que deveria vencer em 12/07/2021, prorrogado até 31/12/2021

Balneario Camboriu, 01 de Fevereiro de 2021

GERUSA LUNARDI

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

Testemunha

Testemunha

## TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE TRABALHO

De um lado a empresa Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, inscrita no CNPJ 76.698.380/0001-41, situada na rua 1926, nº 1260 – Centro – Balneário Camboriú CEP: 88330-478, neste ato representada pela sua Presidente Sra. Margid Rinnert Buckstegge inscrita no CPF [REDACTED], doravante denominado EMPREGADOR, e, de outro lado Gerusa Lunardi, brasileira, solteira, carteira de identidade nº [REDACTED], CPF [REDACTED], portadora da Carteira Profissional nº [REDACTED], residente e domiciliado na Rua [REDACTED] 091, doravante denominado EMPREGADO, têm como justo e acertado o presente Termo Aditivo ao Contrato de Trabalho que se regerá através das cláusulas abaixo.

-CLÁUSULA PRIMEIRA: Alteração do Contrato para o regime de tele trabalho. Por mútuo acordo entre as partes, a partir da assinatura do presente instrumento, o Contrato de Trabalho em epígrafe para a ser regido pelas normas do Teletrabalho incertas na lei nº 13.467/2017, artigos 62, III, 75 A, 75, B, 75 C, 75 D e 75 E, que passam a fazer parte da Consolidação do Trabalho, observando ainda as cláusulas a seguir dispostas.

-CLÁUSULA SEGUNDA: Natureza do contrato.

A partir da assinatura do aditivo contratual em epígrafe, o contrato de trabalho passa a ser Contrato de Teletrabalho até o fim das restrições de livre movimentação, com a prestação de serviços preponderantemente fora das dependências da empresa e com a utilização de tecnologias de informação e de comunicação.

- CLÁUSULA TERCEIRA: Comparecimento do Empregado nas dependências da empresa:

Caso seja necessário o comparecimento do Empregado nas dependências da empresa, para a realização de atividades específicas que exijam a presença do mesmo, não fica descaracterizado o regime de teletrabalho.

- CLÁUSULA QUARTA: Função exercida pelo Empregado.

O empregado continuará a exercer a função de Assistente Social, contudo o trabalho será realizado fora das dependências da empresa.

- CLÁUSULA QUINTA: Responsabilidade pela aquisição dos equipamentos necessários ao desempenho do trabalho:

Fica estabelecido que a responsabilidade pela aquisição, manutenção ou fornecimento dos equipamentos tecnológicos e da infraestrutura necessária e adequada à prestação do trabalho remoto (home office) é de responsabilidade do Empregado.

PARÁGRAFO ÚNICO: Qualquer outra despesa necessária ao desempenho do trabalho deverá ser aprovada previamente pela empresa, que caso concorde, procederá ao reembolso mediante prévia apresentação de nota fiscal pelo empregado.

- CLÁUSULA SEXTA: Ausência de Controle de Jornada.





Com a assinatura do presente aditivo contratual, fica pactuado que o Empregado fica isento de controle de jornada, nos moldes do artigo 62, inciso III, acrescentado à CLT através da lei nº 13.467/2017.

- CLÁUSULA SÉTIMA: Transição de regime.

Poderá ser realizada a alteração do regime de tele trabalho para o presencial por determinação do empregador, garantido prazo de transição mínimo de quinze dias, com correspondente registro em aditivo contratual.

- CLÁUSULA OITAVA: Precaução contra acidentes de trabalho e doenças ocupacionais.

O Empregado declara que está ciente das precauções a tomar a fim de evitar doenças e acidentes de trabalho, mediante assinatura do termo de responsabilidade em anexo, comprometendo-se a seguir as instruções fornecidas pelo Empregador.

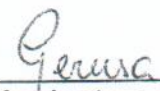
- CLÁUSULA NONA: Manutenção das demais cláusulas contratuais.

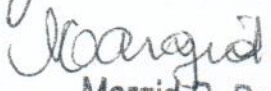
O contrato de trabalho fica ratificado em todos os seus termos, cláusulas e condições não expressamente alteradas por este documento, que àquele se integra formando um todo, único e indivisível para todos os efeitos legais.

- CLÁUSULA DÉCIMA: Para dirimir quaisquer conflitos ou controvérsias oriundas do contrato de tele trabalho em apreço, será competente o foro da Comarca de Balneário Camboriú, em consonância com o artigo 651 da CLT, que permanece inalterado.

Assinado por ambas as partes em duas vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Balneário Camboriú (SC), 01 de fevereiro de 2021.

  
Assinatura do empregado

  
Margid R. Buckstegge  
Assinatura do empregador

Testemunhas:

  
CPF: 

CPF: \_\_\_\_\_

# Carla Patrícia Araújo Muniz

## Experiência

- **Atuando desde 2018**

Psicóloga Clínica • ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

- **Atuando desde 2017**

Psicóloga Clínica • Centro de Saúde FELIZMED

- **25-05-2015 à 22-12-2015**

Analista de Recursos Humanos • Instituto das Pequenas Missionárias de Maria Imaculada – HOSPITAL MARIETA KONDER BORNHAUSEN

## Objetivo

Psicólogo Clínico: Especialização em Neuropsicologia pelo Instituto de Ensino Hospital Israelita Albert Einstein. Atendimentos clínicos, avaliação neuropsicológica, reabilitação e intervenções terapêutica, atendimentos para o público infantil e adulto. Experiência em instituições públicas, Hospital Geral, Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) e Atenção Básica, durante minha trajetória acadêmica e profissional atuei em parceria com equipe Multiprofissional de Saúde.

## Escolaridade

**NEUROPSICOLÓGIA**, pelo instituto de Ensino Hospital Albert Einstein - SÃO PAULO – SP – Conclusão em 02/2019

**INTENSIVO EM ATUALIZAÇÃO EM NEUROPSICOLOGIA** - Instituto de Ensino Hospital Israelita Albert Einstein, SÃO PAULO - SP – JULHO-2017 - 40 horas.

**PSICÓLOGO**, BACHAREL LICENCIADO PELA UNIVERSIDADE ANHANGUERA UNIDERP - CAMPO GRANDE-MS – Conclusão 12/2015

Rua: Alfredo



cpsa\_psicologa@hotmail.com



www.carlaaraujo.com.br

**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
De acordo com a Portaria nº 24 - D.O.U De 29/12/94  
Nova Redação da NR 7 - Sec. Saúde e Segurança do Trabalho

Nome: *Carlo* [REDACTED]  
Cargo: *Psicólogo*  
Data de Nascimento: *08/07/1986*  
CPF: [REDACTED]

**EXAMES:**

- Admissional      ( ) Retorno ao trabalho      ( ) Demissional  
( ) Periódico      ( ) Mudança de Função      ( ) Outros

**EXAMES COMPLEMENTARES:**

*Olucio + físico*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RISCOS OCUPACIONAIS:**

- ( ) Físico  
( ) Químico  
( ) Biológico  
( ) Ergonômico  
( ) Acidente  
( ) Riscos Inexistentes

- Apto para a função  
( ) Inapto temporariamente

- ( ) Apto com restrições  
( ) Inapto definitivamente

Obs:

Receber cópia de igual teor:

*[Signature]*  
[REDACTED]

*Luiz Felipe Muniz*  
Cirurgião Geral  
CRM-SC 21519 - RQE 14684

Assinatura Servidor (a)

LUIZ FELIPE BASTOS MUNIZ CRM/SC 21519

Balneário Camboriú - SC

Data: *01/02/2021*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO



NOME  
CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR  
[REDACTED] SSP MS

CPF [REDACTED] DATA NASCIMENTO  
08/07/1986

FILIAÇÃO  
ANTONIO CARLOS DE  
ARAUJO  
MARIA APARECIDA DE SA

PERMISSÃO [REDACTED] ACC [REDACTED] CAT. HAB.  
B

Nº REGISTRO  
[REDACTED]

VALIDADE  
16/09/2025

1ª HABILITACAO  
15/12/2005

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
ITAJAÍ, SC

DATA DE EMISSAO  
17/09/2020

*Sandra Mara Pereira*  
Sandra Mara Pereira  
Diretora Estadual de Trânsito

91647359047  
SC157926141

ASSINATURA DO EMISSOR

SANTA CATARINA

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
2162130860



PROIBIDO PLASTIFICAR

2162130860

DF AC AL AP AM BA CE ES GO MA MT MS MG PR PE PA

# CONTRATO DE TRABALHO

Entre a firma ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU, com sede em Balneario Camboriu, no endereço Rua 1926, 1260, doravante designada, simplesmente EMPREGADOR e CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ, portador da Carteira de Trabalho nº [REDACTED] a seguir chamado apenas de EMPREGADO, e celebrado o presente CONTRATO DE TRABALHO, que terá vigência a partir da data de início da prestação de serviços, de acordo com as condições a seguir especificadas:

- 1ª) Fica o EMPREGADO admitido no quadro de funcionários da EMPREGADORA para exercer as funções de **PSICOLOGA (09)** mediante a remuneração de: R\$ 3125,00 por Mês.
- 2ª) O horário de trabalho será anotado na sua ficha de registro e a eventual jornada de trabalho por determinação da EMPREGADORA, não inovará esse ajuste, permanecendo sempre integra a obrigação do EMPREGADO de cumprir o horário que lhe for determinado, observando o limite legal.
- 3ª) Obriga-se também o EMPREGADO a prestar serviços em horas extraordinárias, sempre que lhe for determinado pela EMPREGADORA, na forma prevista em Lei. Na hipótese desta faculdade pela EMPREGADORA o EMPREGADO receberá as horas extraordinárias com o acréscimo legal, salvo a ocorrência de compensação, com a consequente redução da jornada de trabalho em outro dia.
- 4ª) Aceita o EMPREGADO, expressamente, a condição de prestar serviços em qualquer dos turnos de trabalho, isto é, tanto durante o dia, como a noite, desde que sem simultaneidade, observadas as prescrições legais reguladoras do assunto, quanto a remuneração.
- 5ª) Fica disposto nos termos que dispõe o parágrafo primeiro do artigo 469, da Consolidação das leis de trabalho, que o EMPREGADO acatará emanada da EMPREGADORA para a prestação de serviços tanto na localidade de celebração do CONTRATO DE TRABALHO, como em qualquer outra cidade, capital ou vila do território nacional, quer essa transferência seja transitória, quer seja definitiva.
- 6ª) No ato da assinatura desse contrato, o EMPREGADO recebe o Regulamento Interno da Empresa cujas cláusulas fazem parte do contrato de trabalho, e a violação de qualquer uma delas implicará em sanção, cuja graduação dependerá da gravidade da mesma, culminado com a rescisão do contrato.
- 7ª) Em caso de dano causado pelo EMPREGADO, fica a EMPREGADORA, autorizada a efetivar o desconto da importância correspondente ao prejuízo, o qual fará, com fundamento no parágrafo 1º do artigo 462 da consolidação das Leis de Trabalho, já que essa possibilidade fica expressamente prevista em contrato.
- 8ª) O presente contrato vigorará durante 162 dias, com início em 01/02/2021 podendo ser prorrogado por mais 171 dias com término em 31/12/2021. Sendo celebrado para as partes verificarem reciprocamente, a conveniência ou não de se vincularem em caráter definitivo a um contrato de trabalho. A empresa passando a conhecer as aptidões do EMPREGADO verificando se o ambiente e os métodos de trabalho atendem à sua conveniência.
- 9ª) Fica estabelecido que, findo o prazo acima, este contrato poderá ser prorrogado ou rescindido, independente de aviso prévio, o qual já se acha convencionado no presente ajuste, nada podendo ser reclamado fora do presente acordo e após o prazo fixado para o mesmo.
- 10ª) Na hipótese deste ajuste transformar-se em contrato de prazo indeterminado, pelo decurso de tempo, continuarão em plena vigência as cláusulas de 1 (um) a 7 (sete), enquanto durarem as relações do EMPREGADO com a EMPREGADORA.
- E por estarem de pleno acordo, as partes contratantes, assinam o presente Contrato de Experiência em 2 vias, ficando a primeira em poder da EMPREGADORA, e a segunda com o EMPREGADO, que dela dará o competente recibo.

Balneario Camboriu, 01 de Fevereiro de 2021

[REDACTED]  
CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ

Testemunha

Balneario Camboriu, 01 de Fevereiro de 2021

[REDACTED]  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU  
Presidente APAE/R.C.

[REDACTED]  
Testemunha

## TERMO DE PRORROGAÇÃO

Por mútuo acordo entre as partes, fica o presente contrato de Trabalho, que deveria vencer em 12/07/2021, prorrogado até 31/12/2021

Balneario Camboriu, 01 de Fevereiro de 2021

[REDACTED]  
CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ

Testemunha

[REDACTED]  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

[REDACTED]  
Testemunha

## TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE TRABALHO

De um lado a empresa Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, inscrita no CNPJ 76.698.380/0001-41, situada na rua 1926, nº 1260 – Centro – Balneário Camboriú CEP: 88330-478, neste ato representada pela sua Presidente Sra. Margid Rinnert Buckstegge inscrita no CPF [REDACTED], doravante denominado EMPREGADOR, e, de outro lado Carla Patrícia Araújo Muniz, brasileira, solteira, carteira de identidade nº [REDACTED], CPF [REDACTED] - 70, portadora da Carteira Profissional nº [REDACTED], residente e domiciliado na Rua [REDACTED] - [REDACTED], doravante denominado EMPREGADO, têm como justo e acertado o presente Termo Aditivo ao Contrato de Trabalho que se regerá através das cláusulas abaixo.

-CLÁUSULA PRIMEIRA: Alteração do Contrato para o regime de tele trabalho. Por mútuo acordo entre as partes, a partir da assinatura do presente instrumento, o Contrato de Trabalho em epígrafe para a ser regido pelas normas do Teletrabalho incertas na lei nº 13.467/2017, artigos 62, III, 75 A, 75, B, 75 C, 75 D e 75 E, que passam a fazer parte da Consolidação do Trabalho, observando ainda as cláusulas a seguir dispostas.

-CLÁUSULA SEGUNDA: Natureza do contrato.

A partir da assinatura do aditivo contratual em epígrafe, o contrato de trabalho passa a ser Contrato de Teletrabalho até o fim das restrições de livre movimentação, com a prestação de serviços preponderantemente fora das dependências da empresa e com a utilização de tecnologias de informação e de comunicação.

- CLÁUSULA TERCEIRA: Comparecimento do Empregado nas dependências da empresa:

Caso seja necessário o comparecimento do Empregado nas dependências da empresa, para a realização de atividades específicas que exijam a presença do mesmo, não fica descaracterizado o regime de teletrabalho.

- CLÁUSULA QUARTA: Função exercida pelo Empregado.

O empregado continuará a exercer a função de Psicóloga, contudo o trabalho será realizado fora das dependências da empresa.

- CLÁUSULA QUINTA: Responsabilidade pela aquisição dos equipamentos necessários ao desempenho do trabalho:

Fica estabelecido que a responsabilidade pela aquisição, manutenção ou fornecimento dos equipamentos tecnológicos e da infraestrutura necessária e adequada à prestação do trabalho remoto (home office) é de responsabilidade do Empregado.

PARÁGRAFO ÚNICO: Qualquer outra despesa necessária ao desempenho do trabalho deverá ser aprovada previamente pela empresa, que caso concorde, procederá ao reembolso mediante prévia apresentação de nota fiscal pelo empregado.

- CLÁUSULA SEXTA: Ausência de Controle de Jornada.

Com a assinatura do presente aditivo contratual, fica pactuado que o Empregado fica isento de controle de jornada, nos moldes do artigo 62, inciso III, acrescentado à CLT através da lei nº 13.467/2017.

- CLÁUSULA SÉTIMA: Transição de regime.

Poderá ser realizada a alteração do regime de tele trabalho para o presencial por determinação do empregador, garantido prazo de transição mínimo de quinze dias, com correspondente registro em aditivo contratual.

- CLÁUSULA OITAVA: Precaução contra acidentes de trabalho e doenças ocupacionais.

O Empregado declara que está ciente das precauções a tomar a fim de evitar doenças e acidentes de trabalho, mediante assinatura do termo de responsabilidade em anexo, comprometendo-se a seguir as instruções fornecidas pelo Empregador.

- CLÁUSULA NONA: Manutenção das demais cláusulas contratuais.

O contrato de trabalho fica ratificado em todos os seus termos, cláusulas e condições não expressamente alteradas por este documento, que àquele se integra formando um todo, único e indivisível para todos os efeitos legais.

- CLÁUSULA DÉCIMA: Para dirimir quaisquer conflitos ou controvérsias oriundas do contrato de tele trabalho em apreço, será competente o foro da Comarca de Balneário Camboriú, em consonância com o artigo 651 da CLT, que permanece inalterado.

- CLÁUSULA ONZAVES

Assinado por ambas as partes em duas vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

responsabilidade em anexo  
fornecidas pelo empregador

Balneário Camboriú (SC), 01 de fevereiro de 2021.

Empregado

Assinatura do empregado

Margid R. Buckstegge  
Presidente APAE/BC

Assinatura do empregador

- CLÁUSULA DOZE

Testemunhas:


Giovana  
CPF: [REDACTED]

- CLÁUSULA TRÊS

CPF: \_\_\_\_\_



## TUSNELDA RAQUEL MARANGONI

(47)  – ramaran33@hotmail.com

---

### FORMAÇÃO ACADÊMICA:

PSICOLOGIA e LETRAS – UNIVALI

PÓS GRADUAÇÃO EM NEUROPSICOLOGIA – Instituto Catarinense Terapia Cognitiva

---

**OBJETIVO:** Áreas que compõem a avaliação, diagnóstico, intervenção e reabilitação Psicológica e Neuropsicológica.

---

### EXPERIÊNCIAS:

- AAFAS – Associação dos Afásicos (UNIVALI): Elaboração, Planejamento, e Aplicação das Oficinas com Afásicos e Cuidadoras / Triagens;
- Atendimento Clínico Psicoterápico;
- Atendimento Clínico Neuropsicológico;
- Avaliação Neuropsicológica (aplicação e correção de testes e instrumentos psicológicos e neuropsicológicos) e avaliação clínica neuropsicológica;
- Elaboração de laudos e relatórios psicológicos e neuropsicológicos;
- Orientação Profissional à Adolescentes;
- Hospital Pequeno Anjo: Acolhimento/Atendimento Psicológico;
- Autismo: Acompanhamento de Equipe Multidisciplinar;
- Psicologia Organizacional e do Trabalho: Consultoria Empresarial.

---

**CONHECIMENTO TEÓRICO:** Neuropsicologia - Terapia Cognitivo Comportamental - Psicologia da Prática Hospitalar – Logoterapia - Psicologia da Espiritualidade - Avaliação Psicológica nas Organizações – Psicologia do Esporte - Psicologia Analítica Junguiana – Autismo – Orientação Profissional.



## **CONHECIMENTO SOBRE TESTES E INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA E NEUROPSICOLÓGICA:**

**Laudos Psicológico e Neuropsicológico:** Curso (conhecimento teórico), prática na elaboração

**NEPSY – II:** Conhecimento teórico

**NEUPSILIN:** Curso (conhecimento teórico), aplicação, correção e avaliação clínica durante o processo.

**FDT:** Curso (conhecimento teórico), aplicação, correção e avaliação clínica durante o processo

**WISC IV:** Curso (Conhecimento teórico), aplicação, correção e avaliação clínica durante o processo.

**QUATI:** Conhecimento teórico, aplicação, correção e avaliação clínica durante o processo.

**PALOGRÁFICO:** Conhecimento teórico, aplicação, correção.

**PIRÂMIDES COLORIDAS DE PFISTER:** Curso, (conhecimento teórico).

---

**CURSOS:** Câncer com Alegria e Psicologia / SUAS - Funcionamento, Atuação e Gestão / Gestão de Pessoas, Saúde e Relações de Trabalho / Desafios no Autismo / Psicologia Positiva / Neurociências / Políticas Públicas / Desenvolvimento Humano / Aspectos Neuropsicológicos e Comportamentais do Uso e Abuso de Drogas / Cognição e Comportamento no Autismo / Análise do Comportamento / Dependência Química: Diagnóstico, Curso e Tratamento / Terapia Analítico Comportamental Aplicada ao Abuso de Substâncias Psicoativas / Neurociências do Abuso de Drogas na Adolescência / Sexualidade e Desenvolvimento Humano.

---

### **HABILIDADES:**

Pró Ativa - Boa Comunicação – Polivalência – Disciplina – Organização - Dinamismo - Bom desenvolvimento em equipes – Flexibilidade - Perfil voltado à resolutividade - Comprometimento – Organização – Criatividade.

---



**Cliomed**

MEDICINA DO TRABALHO

Clínica Balméida - Dr. Ademir Anselmo Kehl - CRM 1898 - FONE 3344-0051

## ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

RESP. TÉCNICO - DR. ADEMAR ANSELMO KEHL - CRM SC 1898

DE ACORDO COM A NR-07 DA PORTARIA 3214/78 ALTERADA PELA PORTARIA Nº24 DE 29/12/1994 E PORTARIA Nº 08, DE 08/05/1996 DA SECRETARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO/ MTE.

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

FUNCIONÁRIO(A): TUSNELDA RAQUEL MARANGONI

PORTADOR DO RG Nº: [REDACTED]

IDADE: 48 ANOS

FUNÇÃO: PSICOLOGO

SETOR:

### TIPO DE EXAME

ADMISSIONAL

DEMISSIONAL

RET. TRABALHO

PERIÓDICO

MUD. FUNÇÃO

OBS: \_\_\_\_\_

### RISCOS OCUPACIONAIS

FÍSICO

PRESENTE

QUÍMICO

BIOLÓGICO

AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS

E-POSTURAL

OUTROS

### EXAME CLÍNICO

FOI SUBMETIDO A EXAME MÉDICO EM: 01/02/2021

### REALIZOU OS SEGUINTES EXAMES COMPLEMENTARES

### O TRABALHADOR FOI CONSIDERADO, PARA O EXERCÍCIO DA FUNÇÃO

APTO

APTO PARA TRABALHO EM ALTURA

INAPTO

MEDICO DO TRABALHO

[REDACTED]  
MÉDICO/EXAMINADOR

DECLARO TER RECEBIDO NESTA DATA, A 2ª VIA DO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

TUSNELDA RAQUEL MARANGONI  
FUNCIONÁRIO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

**RG: 14.005.147-0**

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: [REDACTED] DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/11/2013

NOME: **TUSNELDA RAQUEL MARANGONI**

FILIAÇÃO: OTAVIO MARANGONI  
SUELI MARANGONI

NATURALIDADE: MAL.CAND.RONDONPR DATA DE NASCIMENTO: 20/10/1972

DOC. ORIGEM: COMARCA=MAL.CAND.RONDONPR, DA SEDE  
C.NASC=10683, LIVRO=9A, FOLHA=271V

CPF: 775.830.009-04

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/09/63

E PROCESSO PLÁSTICO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1292657520

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DAS CIDADES

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: TUSNELDA RAQUEL MARANGONI

DOC. IDENTIDADE/CIDR. EMISSOR: [REDACTED] BR

CPF: [REDACTED]

DATA NASCIMENTO: 20/10/1972

FILIAÇÃO: OTAVIO MARANGONI

SUELI MARANGONI

PERMISÃO: [REDACTED] CAT HAB: A/B

VALIDADE: 09/06/2023

DATA EMISSÃO: 21/02/2005

Observações:

ITAJAÍ, SC

Yonderlei G. Rizzo

ASSINATURA DO DIRETOR

DATA DE EMISSÃO: 14/06/2016

00644115226

SC116856629

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: **TUSNELDA RAQUEL MARANGONI**

DATA DE NASCIMENTO: 20/10/1972

MUNICÍPIO / UF: ITAJAÍ/SC

ZONA: 016

SEÇÃO: 0065

DATA DE EMISSÃO: 13/11/2017

JUIZ ELEITORAL

ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

# CONTRATO DE TRABALHO

Entre a firma ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU, com sede em Balneario Camboriu, no endereço Rua 1926, 1260, doravante designada, simplesmente EMPREGADOR e TUSNELDA RAQUEL MARANGONI, portador da Carteira de Trabalho nº [REDACTED] a seguir chamado apenas de EMPREGADO, e celebrado o presente CONTRATO DE TRABALHO, que terá vigência a partir da data de início da prestação de serviços, de acordo com as condições a seguir especificadas:

- 1ª) Fica o EMPREGADO admitido no quadro de funcionários da EMPREGADORA para exercer as funções de **PSICOLOGA (09)** mediante a remuneração de: R\$ 2175,00 por Mês.
- 2ª) O horário de trabalho será anotado na sua ficha de registro e a eventual jornada de trabalho por determinação da EMPREGADORA, não inovará esse ajuste, permanecendo sempre íntegra a obrigação do EMPREGADO de cumprir o horário que lhe for determinado, observando o limite legal.
- 3ª) Obriga-se também o EMPREGADO a prestar serviços em horas extraordinárias, sempre que lhe for determinado pela EMPREGADORA, na forma prevista em Lei. Na hipótese desta faculdade pela EMPREGADORA o EMPREGADO receberá as horas extraordinárias com o acréscimo legal, salvo a ocorrência de compensação, com a consequente redução da jornada de trabalho em outro dia.
- 4ª) Aceita o EMPREGADO, expressamente, a condição de prestar serviços em qualquer dos turnos de trabalho, isto é, tanto durante o dia, como a noite, desde que sem simultaneidade, observadas as prescrições legais reguladoras do assunto, quanto a remuneração.
- 5ª) Fica disposto nos termos que dispõe o parágrafo primeiro do artigo 469, da Consolidação das leis de trabalho, que o EMPREGADO acatará emanada da EMPREGADORA para a prestação de serviços tanto na localidade de celebração do CONTRATO DE TRABALHO, como em qualquer outra cidade, capital ou vila do território nacional, quer essa transferência seja transitória, quer seja definitiva.
- 6ª) No ato da assinatura desse contrato, o EMPREGADO recebe o Regulamento Interno da Empresa cujas cláusulas fazem parte do contrato de trabalho, e a violação de qualquer uma delas implicará em sanção, cuja graduação dependerá da gravidade da mesma, culminado com a rescisão do contrato.
- 7ª) Em caso de dano causado pelo EMPREGADO, fica a EMPREGADORA, autorizada a efetivar o desconto da importância correspondente ao prejuízo, o qual fará, com fundamento no parágrafo 1º do artigo 462 da consolidação das Leis de Trabalho, já que essa possibilidade fica expressamente prevista em contrato.
- 8ª) O presente contrato vigorará durante 162 dias, com início em 01/02/2021 podendo ser prorrogado por mais 171 dias com, término em 31/12/2021. Sendo celebrado para as partes verificarem reciprocamente, a conveniência ou não de se vincularem em caráter definitivo a um contrato de trabalho. A empresa passando a conhecer as aptidões do EMPREGADO verificando se o ambiente e os métodos de trabalho atendem à sua conveniência.
- 9ª) Fica estabelecido que, findo o prazo acima, este contrato poderá ser prorrogado ou rescindido, independente de aviso prévio, o qual já se acha convencionado no presente ajuste, nada podendo ser reclamado fora do presente acordo e após o prazo fixado para o mesmo.
- 10ª) Na hipótese deste ajuste transformar-se em contrato de prazo indeterminado, pelo decurso de tempo, continuarão em plena vigência as cláusulas de 1 (um) a 7 (sete), enquanto durarem as relações do EMPREGADO com a EMPREGADORA.

E por estarem de pleno acordo, as partes contratantes, assinam o presente Contrato de Experiência em 2 vias, ficando a primeira em poder da EMPREGADORA, e a segunda com o EMPREGADO, que dela dará o competente recibo.

Balneario Camboriu, 01 de Fevereiro de 2021

[REDACTED]  
TUSNELDA RAQUEL MARANGONI

Testemunha

Balneario Camboriu, 01 de Fevereiro de 2021

[REDACTED]  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

Testemunha

## TERMO DE PRORROGAÇÃO

Por mútuo acordo entre as partes, fica o presente contrato de Trabalho, que deveria vencer em 12/07/2021, prorrogado até 31/12/2021

Balneario Camboriu, 01 de Fevereiro de 2021

TUSNELDA RAQUEL MARANGONI

Testemunha

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

Testemunha

## TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE TRABALHO

De um lado a empresa Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, inscrita no CNPJ 76.698.380/0001-41, situada na rua 1926, nº 1260 – Centro – Balneário Camboriú CEP: 88330-478, neste ato representada pela sua Presidente Sra. Margid Rinnert Buckstegge inscrita no CPF [REDACTED], doravante denominado EMPREGADOR, e, de outro lado Tusnelda Raquel Marangoni, brasileira, solteira, carteira de identidade nº [REDACTED], CPF [REDACTED], portadora da Carteira Profissional nº [REDACTED] residente e domiciliado na Rua [REDACTED]

[REDACTED], doravante denominado EMPREGADO, têm como justo e acertado o presente Termo Aditivo ao Contrato de Trabalho que se regerá através das cláusulas abaixo.

-CLÁUSULA PRIMEIRA: Alteração do Contrato para o regime de tele trabalho. Por mútuo acordo entre as partes, a partir da assinatura do presente instrumento, o Contrato de Trabalho em epígrafe para a ser regido pelas normas do Teletrabalho incertas na lei nº 13.467/2017, artigos 62, III, 75 A, 75, B, 75 C, 75 D e 75 E, que passam a fazer parte da Consolidação do Trabalho, observando ainda as cláusulas a seguir dispostas.

-CLÁUSULA SEGUNDA: Natureza do contrato.

A partir da assinatura do aditivo contratual em epígrafe, o contrato de trabalho passa a ser Contrato de Teletrabalho até o fim das restrições de livre movimentação, com a prestação de serviços preponderantemente fora das dependências da empresa e com a utilização de tecnologias de informação e de comunicação.

- CLÁUSULA TERCEIRA: Comparecimento do Empregado nas dependências da empresa:

Caso seja necessário o comparecimento do Empregado nas dependências da empresa, para a realização de atividades específicas que exijam a presença do mesmo, não fica descaracterizado o regime de teletrabalho.

- CLÁUSULA QUARTA: Função exercida pelo Empregado.

O empregado continuará a exercer a função de Psicóloga, contudo o trabalho será realizado fora das dependências da empresa.

- CLÁUSULA QUINTA: Responsabilidade pela aquisição dos equipamentos necessários ao desempenho do trabalho:

Fica estabelecido que a responsabilidade pela aquisição, manutenção ou fornecimento dos equipamentos tecnológicos e da infraestrutura necessária e adequada à prestação do trabalho remoto (home office) é de responsabilidade do Empregado.

PARÁGRAFO ÚNICO: Qualquer outra despesa necessária ao desempenho do trabalho deverá ser aprovada previamente pela empresa, que caso concorde, procederá ao reembolso mediante prévia apresentação de nota fiscal pelo empregado.

- CLÁUSULA SEXTA: Ausência de Controle de Jornada.



Com a assinatura do presente aditivo contratual, fica pactuado que o Empregado fica isento de controle de jornada, nos moldes do artigo 62, inciso III, acrescentado à CLT através da lei nº 13.467/2017.

- CLÁUSULA SÉTIMA: Transição de regime.

Poderá ser realizada a alteração do regime de tele trabalho para o presencial por determinação do empregador, garantido prazo de transição mínimo de quinze dias, com correspondente registro em aditivo contratual.

- CLÁUSULA OITAVA: Precaução contra acidentes de trabalho e doenças ocupacionais.

O Empregado declara que está ciente das precauções a tomar a fim de evitar doenças e acidentes de trabalho, mediante assinatura do termo de responsabilidade em anexo, comprometendo-se a seguir as instruções fornecidas pelo Empregador.

- CLÁUSULA NONA: Manutenção das demais cláusulas contratuais.

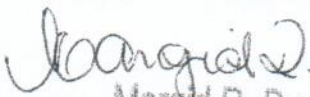
O contrato de trabalho fica ratificado em todos os seus termos, cláusulas e condições não expressamente alteradas por este documento, que àquele se integra formando um todo, único e indivisível para todos os efeitos legais.

- CLÁUSULA DÉCIMA: Para dirimir quaisquer conflitos ou controvérsias oriundas do contrato de tele trabalho em apreço, será competente o foro da Comarca de Balneário Camboriú, em consonância com o artigo 651 da CLT, que permanece inalterado.

Assinado por ambas as partes em duas vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Balneário Camboriú (SC), 01 de fevereiro de 2021.

Assinatura do empregado

  
Margid R. Buckstegge  
Presidente ADAP/SC

Assinatura do empregador

Testemunhas:

  
CPF: 

CPF:

## CONECTIVIDADE SOCIAL



### Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente J F DE FRANCA CONTABILIDADE:00386173000190 ,

Seu arquivo ML4U1oi43lh00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 16/03/2021 às 15:20:27.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040D96BBB48AEE018FA..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

**Transmissor:** J F DE FRANCA CONTABILIDADE:00386173000190  
**Inscrição Transmissor:** 00.386.173/0001-90

**Responsável:** JOAO FRANCISCO DE FRANCA  
**Inscrição Responsável:** 00.386.173/0001-90  
**Competência:** 02/2021  
**NRA:** ML4U1oi43lh00000  
**Base de Processamento:** SC - Itajai  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** JOAO FRANCISCO DE FR  
**Telefone:** 004733493078

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

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

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU N° ARQUIVO: ML4U1oi43Ih0000-0  
 COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 TOMADOR/OBRA: N° CONTROLE: DWZGA25P6WG00000-6 FAB: 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: 0047-33635106 CNAE: 9430800  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	12.093,82	0,00	0,00	0,00	0,00	12.093,82
Contribuintes Individuais	374,80	0,00	0,00	0,00	0,00	374,80
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nociivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	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	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	12.468,62	0,00	0,00	0,00	0,00	12.468,62

OUTRAS ENTIDADES	0,00	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	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	12.468,62	0,00	0,00	0,00	0,00	12.468,62

(\*) 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 INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

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



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

858300000998 264501792103 307650050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU

COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIS: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA				
AVENINA BATISTA FORTUNATO	1.086,16	0,00	108.60926.91-2 0,00	01/04/2013 81,46	01	05	03/02/2021 P3	04110 0,00
AVENINA BATISTA FORTUNATO			108.60926.91-2	01/04/2013	01		18/02/2021 Z5	04110
AVENINA BATISTA FORTUNATO			108.60926.91-2	01/04/2013	01		18/02/2021 P1	04110
ADELIA CRISTINA SILVEIRA	1.610,00	0,00	161.09894.61-4 0,00	08/02/2021 128,40	01			04110 0,00
ALINE DA SILVA ROMANO CIPRIANO	3.045,00	0,00	131.98867.72-9 0,00	01/02/2021 282,79	01			02236 0,00
ANA CAROLINA DA ROCHA	660,00	0,00	207.63806.56-5 0,00	22/02/2021 49,50	01			04110 0,00
ANA LUIZA JORGE JACCOMINI	2.350,00	0,00	106.16925.36-8 0,00	01/02/2021 199,39	01			02523 0,00
ANA PAULA FORTUNATO	1.750,00	0,00	129.77271.72-6 0,00	01/02/2021 141,00	01			04110 0,00
ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	4.473,78	0,00	130.43148.70-2 0,00	17/03/2014 477,60	01			02236 0,00
ANGELA MARIA DE CAMARGO DOS SANTOS	4.990,00	0,00	123.85821.21-6 0,00	01/02/2021 549,87	01			03115 0,00
CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ	3.125,00	0,00	128.93406.38-8 0,00	01/02/2021 292,39	01			02515 0,00
CATIA BIBIANO DOS SANTOS	3.045,00	0,00	139.41607.72-2 0,00	01/02/2021 282,79	01			02515 0,00
CLAUDIA MARIA GULLO PICONI	4.990,00	0,00	134.44723.82-1 0,00	01/02/2021 549,87	01			02392 0,00
CLENICE DE OLIVEIRA FIORI	2.102,50	0,00	138.05208.72-2 0,00	02/02/2021 172,72	01			02236 0,00
DANIELA BALBINOT	2.345,00	0,00	207.64555.10-8 0,00	01/02/2021 198,79	01			02349 0,00
ELIANE DE SOUZA CARDOSO	2.679,60	0,00	123.36858.62-4 0,00	01/02/2021 238,94	01			02238 0,00
ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA	3.045,00	0,00	135.55847.81-2 0,00	01/02/2021 282,79	01			02516 0,00
GERUSA LUNARDI	3.125,00	0,00	127.60025.69-3 0,00	01/02/2021 292,39	01			02516 0,00

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

858300000998 264501792103 307650050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13ª SAL	REM 13ª SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ª SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
GIOVANA DOS SANTOS	2.661,21	0,00	203.33898.34-0 0,00	14/04/2015 236,73	01	212,89		04110 0,00
GRACIANE BONEZ DIAS	2.200,00	0,00	128.85247.70-5 0,00	01/02/2021 181,50	01	176,00		04110 0,00
JERUSA BASTOS LINHARES	7.231,83	0,00	124.18122.55-9 0,00	01/03/2007 751,97	01	578,54		04110 0,00
JESSICA APARECIDA FORTUNATO	715,00	0,00	207.64269.22-9 0,00	18/02/2021 53,62	01	57,20		04110 0,00
JESSICA ARIANE MIRANDA	3.045,00	0,00	210.51818.73-9 0,00	01/02/2021 282,79	01	243,60		02238 0,00
JOYCE WEBER SANTANA	2.387,81	0,00	207.64238.37-4 0,00	19/03/2018 203,92	01	191,02		04110 0,00
KATIA DE ALMEIDA PESSOA	4.690,00	0,00	203.33895.85-6 0,00	01/02/2021 507,87	01	375,20		02321 0,00
KATIA MARIA UBERTI BRUM	4.990,00	0,00	127.22996.70-9 0,00	01/02/2021 549,87	01	399,20		02392 0,00
LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA	3.125,00	0,00	121.70889.84-3 0,00	01/02/2021 292,39	01	250,01		02516 0,00
LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	2.345,00	0,00	128.88838.72-0 0,00	01/02/2021 198,79	01	187,60		02349 0,00
LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO	1.516,67	0,00	170.26592.51-1 0,00	05/02/2021 120,00	01	121,33		04110 0,00
MAICON DO NASCIMENTO	1.596,60	0,00	164.55355.73-4 0,00	01/02/2021 127,19	01	127,72		07832 0,00
MARIA FERNANDA KUNTZ MOREIRA	3.045,00	0,00	153.34424.27-3 0,00	01/02/2021 282,79	01	243,60		02515 0,00
NATHIELY MARTINS PEDROSO	4.690,00	0,00	147.34883.27-7 0,00	01/02/2021 507,87	01	375,20		02392 0,00
PATRICIA ZANCHETA PERNAMBUCO	4.690,00	0,00	124.08944.11-4 0,00	01/02/2021 507,87	01	375,20	01	02392 0,00
PRISCILA JORGE NUNES	2.723,08	0,00	139.22170.72-1 0,00	05/08/2016 244,16	01	217,84		02236 0,00
ROSA STUEPP MACHADO	4.690,00	0,00	180.13949.16-3 0,00	01/02/2021 507,87	01	375,20		02392 0,00
SANDRA MARA LUCHTENBERG	5.196,92	0,00	122.33241.67-5 0,00	01/06/2008 578,84	01	415,76		01313 0,00

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

858300000998 264501792103 307650050874 669838000016

EMPRESA/SOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU						INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41		
COMP:	COD REC:	COD GPS:	FPAS:	OUTRAS ENT:	SIMPLES:	RAT:	FAP:	RAT AJUSTADO:
02/2021	115	2305	639		1	0,0	1,00	0,00
TOMADOR/OBRA:						INSCRIÇÃO:		
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	2.371,95	0,00	107.64448.44-4 0,00	26/02/2014 202,02	01	189,76		07832 0,00
SIMONE PEREZ ALBINO	4.690,00	0,00	137.90099.72-3 0,00	01/02/2021 507,87	01	375,20	01	02321 0,00
TANIA JARDIM DA SILVA	1.750,00	0,00	104.10555.87-5 0,00	01/02/2021 141,00	01	140,01		04110 0,00
TUSNELDA RAQUEL MARANGONI	2.175,00	0,00	126.51786.72-3 0,00	01/02/2021 179,25	01	174,00		02515 0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO	4.118,39	0,00	123.67819.01-9 0,00	01/07/2002 427,85	01	329,47		07823 0,00
VANESSA FIORINI	3.014,23	0,00	133.02981.72-3 0,00	01/02/2015 279,10	01	241,13		02516 0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858300000998 264501792103 307650050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU Nº DE CONTROLE: DWZGA25P6WG0000-6 Nº ARQUIVO: ML4U1oi43lh0000-0  
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRICAO: 76.698.380/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRICAO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	40	124.080,73	0,00	124.080,73	0,00
13	1	1.874,00	0,00	1.874,00	0,00
TOTAIS:	41	125.954,73	0,00	125.954,73	0,00

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

858300000998 264501792103 307650050874 669838000016

EMPRESA: SOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU Nº DE CONTROLE: DWZGA25P6WG0000-6 Nº ARQUIVO: ML4U1ci43lh0000-0  
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRICAO: 76.698.380/0001-41  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRICAO:  
LOGRADOURO: RUA 1926 1260 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478 CNAE: 9430800

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	124.080,73
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	40

VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
9.926,45	0,00	0,00	0,00	9.926,45

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU Nº DE CONTROLE: DWZGA25P6WG0000-6 Nº ARQUIVO: ML4U1oi43ih0000-0  
 COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 76.698.990/0001-41  
 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 PREY SOC CALCULADO SEFIP:	12.468,62	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	12.468,62
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	25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

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:	1	P2:	0	P3:	1	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	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:	1



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.10  
1489301489 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 53.357-2

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2021
IDENTIFICADOR	7669838000141
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2021
VALOR DO INSS	374,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	374,80

=====

DOCUMENTO: 031701

AUTENTICACAO SISBB: 7.59C.AC6.D95.525.456

=====

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

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

<p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	Fevereiro / 2021	
	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
	6 - VALOR DO INSS	374,80	
	7 -		
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU</p> <p>Tel : (47)33635106</p> <p>Rua 1926, 1260</p> <p>Balneário Camboriu - Centro - 88330-478</p>	8 -		
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/03/2021	11 - TOTAL	374,80
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>			
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.10  
 1489301489 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 53.357-2  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 02/2021  
 IDENTIFICADOR 7669838000141  
 DATA DO PAGAMENTO 17/03/2021  
 VALOR DO INSS 2.144,93  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 2.144,93  
 =====

DOCUMENTO: 031702  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.381.32D.268.467.7D4  
 =====

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

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

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

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

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 04/03/2021 HORA: 13:59:38

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO  
 ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI  
 RUA 1926 1260  
 CENTRO 88330-478  
 BALNEARIO CAMBORIUI SC  
 (0047) 33635106

2 - VENCIMENTO  
 (USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305  
 4 - COMPETÊNCIA 02/2021  
 5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41  
 6 - VALOR DO INSS(+) 2.144,93  
 7 -  
 8 -  
 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
 JUROS/MULTA/(+) 0,00  
 11 - VALOR ARRECADADO 2.144,93

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000215

449302702308

576698380004

014120210290

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.08.11  
8317808317

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 162-7  
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8588000001-6 99390270230-8  
57669838000-4 01412021029-0  
Data do pagamento 05/03/2021  
Valor Total 199,39

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	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	05/03/2021 15:02:06
	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	05/03/2021 15:08:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 04/03/2021 HORA: 13:56:16

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU

RUA 1926 1260

CENTRO

88330-478

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33635106

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 02/2021

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

6 - VALOR DO INSS (+) 199,39

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 199,39

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000016

993902702308

576698380004

014120210290

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 16/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.27.34  
 1489301489

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 53.357-2  
 EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
 Codigo de Barras 8587000014-6 56730270230-2  
 57669838000-4 01412021029-0  
 Data do pagamento 16/03/2021  
 Valor Total 1.456,73

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 JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 16/03/2021 14:02:31  
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 16/03/2021 14:27:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 04/03/2021 HORA: 13:52:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORI  
 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 02/2021  
 5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41  
 6 - VALOR DO INSS(+) 1.456,73  
 7 -  
 8 -  
 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
 JUROS/MULTA/(+) 0,00  
 11 - VALOR ARRECADADO 1.456,73  
 12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700000146

567302702302

576698380004

014120210290



**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.05.13  
8317808317

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 228-3  
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8588000053-9 47940270230-1  
57669838000-4 01412021029-0  
Data do pagamento 08/03/2021  
Valor Total 5.347,94  
Pagamento agendado.

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

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 08/03/2021 14:45:47  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 08/03/2021 15:05:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 04/03/2021 HORA: 14:04:43

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU

RUA 1926 1260

CENTRO

88330-478

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33635106

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 02/2021

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

6 - VALOR DO INSS(+) 5.347,94

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 5.347,94

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000539

479402702301

576698380004

014120210290

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 15/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.56  
 1489301489 SEGUNDA VIA 0008  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2021
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2021
VALOR DO INSS	2.180,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.180,80

DOCUMENTO: 031502  
 AUTENTICACAO SISBB: A.F1F.90F.E54.EB2.F59

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 04/03/2021 HORA: 13:39:26

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 02/2021

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

6 - VALOR DO INSS(+) 2.180,80

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 2.180,80

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 05/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.08.09  
 1489301489

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4  
 EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE  
 =====  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 8582000017-1 02260179210-7  
 30765005087-4 6698380001-6  
 Data do pagamento 05/03/2021  
 CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
 COMPETENCIA 02/2021  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/03/2021  
 VALOR DEPOSITO 1.702,26  
 Valor Total 1.702,26  
 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 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/03/2021 14:57:27  
 JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 05/03/2021 16:08:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
 GERADA EM 04/03/2021 - 13:59:38

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	21.278,35	5	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	02/2021	07/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.702,26	0,00	1.702,26

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021\*\*

858200000171 022601792107 307650050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.12.00  
8317808317

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 162-7  
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS  
=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8581000001-3 88000179210-4  
30765005087-4 6698380001-6

Data do pagamento 05/03/2021  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 02/2021  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/03/2021  
VALOR DEPOSITO 188,00  
Valor Total 188,00

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 JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 05/03/2021 15:17:27  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/03/2021 16:11:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

# FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/03/2021 - 13:56:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU				02-DDD/TELEFONE (0047)33635106
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.350,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 188,00		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 188,00	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021\*\*

85810000013 880001792104 307650050874 66983800016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.08.09  
1489301489

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4  
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE  
=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8580000012-7 76600179210-2  
30765005087-4 66983800001-6

Data do pagamento 05/03/2021  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 02/2021  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/03/2021  
VALOR DEPOSITO 1.276,60  
Valor Total 1.276,60

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 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/03/2021 14:55:21  
JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 05/03/2021 16:08:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE.

# FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/03/2021 - 13:52:25

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	15.957,52	6	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	02/2021	07/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.276,60	0,00	1.276,60

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021\*\*

858000000127 766001792102 307650050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## Transações Pendentes

G334050854301001012  
05/03/2021 09:00:52

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.00.53  
1489301489

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85890000018-2 77850179210-5 30765005087-4 66983800001-6
Data do pagamento	05/03/2021
CNPJ/CEI/CPF	76698380/0001-41
COMPETENCIA	02/2021
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/03/2021
VALOR DEPOSITO	1.877,85
Valor Total	1.877,85

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	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	05/03/2021 08:56:02
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	05/03/2021 09:00:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/03/2021 - 13:47:01

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU				02-DDD/TELEFONE (0047)33635106	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 23.473,19	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 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.877,85	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.877,85
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021\*\*

858900000182 778501792105 307650050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Transações Pendentes

G334050854301001016  
05/03/2021 09:03:09

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.03.10  
8317808317

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 228-3  
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85870000042-1 07730179210-9  
30765005087-4 66983800001-6  
Data do pagamento 05/03/2021  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 02/2021  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/03/2021  
VALOR DEPOSITO 4.207,73  
Valor Total 4.207,73

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 JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 05/03/2021 08:57:55  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/03/2021 09:03:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/03/2021 - 14:04:43

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU				(0047)33635106
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	52.596,67	16	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	02/2021	07/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
4.207,73	0,00	4.207,73

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021\*\*

858700000421 077301792109 307650050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## RELATÓRIO DE ATIVIDADES – FEVEREIRO DE 2021

### PROGRAMA SOCIOASSISTENCIAL DE DEFESA E GARANTIA DE DIREITOS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL OU MÚLTIPLA E SUAS FAMÍLIAS.

**ENTIDADE:** ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

**PERÍODO:** 01/02/2021 A 28/02/2021.

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

Neste mês foram atendidos / referenciados, com perfil de cadastro único e/ou beneficiários do BPC na assistência social, no âmbito geral da instituição aproximadamente 98 usuários com idade entre 0 e 70 anos. Cabe ressaltar que o foco dos atendimentos referidos neste plano de trabalho são usuários acima de 15 anos.

Ainda se faz necessário expor o ano de 2021 inicia de forma atípica devido a Pandemia Mundial de Covid 19, desta forma a APAE buscou readequar sua metodologia de atendimentos e de registros dos mesmos. A proposta de nova metodologia e prestação de contas enquanto durarem as restrições sanitárias, foi encaminhada ao Gestora do Plano para avaliação e segue ao final do relatório.

Ainda cabe salientar que a APAE de acordo com Plano Estadual de Contingência elabora seu Plano de Contingenciamento para Retorno aos Atendimento – PCRA. Anexo a este segue relatório mensal e Plano para conhecimento;

Numero de vagas contratadas pelo FMAS: 30 usuárias(os);

Total de atendidos no serviço socioassistencial: 140 usuárias(os)

Dados situacionais do mês de fevereiro:

Número de usuários atendidos no âmbito total da instituição: 224

Número de usuários beneficiários de BPC: 67

Número de usuários beneficiários de Pensão Estadual: 07

Número de usuários beneficiários de outras pensões INSS: 17

Número de usuários em situação de curatela: 65

Número de usuários em situação de guarda e/ou tutela: 15

Número de usuários beneficiários do Passe Livre municipal e estadual: 48

Número de usuários beneficiários do Passe Livre interestadual: 14

Número de usuários beneficiários de Bolsa Família: 02

#### 2. OBJETIVO GERAL DO PROGRAMA E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROGRAMA	OBJETO DO CONVÊNIO
<b>Prestar atendimento</b> a Pessoas com deficiência intelectual ou múltipla e suas famílias, com renda per capita de até ½ salário mínimo ou renda mensal total de até 03 salários mínimos, conforme Decreto 6.135 de 20 de junho de 2007 que define os parâmetros e critérios do Cadastro Único para Programas Sociais do governo federal.	Programa socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias.

#### 3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

<b>Meta/Objetivo específico 01:</b> Prestar atendimento familiar e ou/ individual a 30 usuários com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências, realizando encaminhamentos na rede de serviços;				
<b>Etapa/Atividade prevista</b>	<b>Nº de atendimentos previstos mês</b>	<b>Nº de atendimentos realizados</b>	<b>Dados qualitativos alcançados</b>	<b>Dificuldades encontradas</b>
Prestar em média <sup>1</sup> 50 atendimentos mensais, 450 anuais pelo Serviço Social.	50	117 <sup>2</sup>	<p>Com o retorno das atividades na APAE de Balneário Camboriú no mês de fevereiro de 2021 e com a continuidade da pandemia houve a necessidade de mais uma vez fazer novas adaptações na forma de atendimento dos usuários e usuárias e seus familiares.</p> <p>A APAE precisou formalizar o Plano de Contingência para ter liberação e aprovação para realizar as atividades de forma híbrida, ou seja, realizar trabalho presencial ( com número de usuários reduzido nas dependências da instituição) e remota para os usuários que não estarão na forma presencial como já vinha acontecendo durante todo o ano de 2020.</p> <p>Por este motivo (pandemia) estamos ainda realizando nosso trabalho, atendendo as famílias de forma on-line através de contato telefônico direto, contato por mensagens de whatsapp, áudio e vídeo chamadas, pois, a ferramenta de comunicação whatsapp foi escolhida como canal de comunicação direto entre a equipe técnica e familiares.</p> <p>No que diz respeito ao trabalho do Serviço Social até o momento em relação ao trabalho remoto pode-se considerar que está sendo bastante satisfatório, pois, a grande maioria das famílias contatadas estão respondendo, estão participativas e atendendo as solicitações quando precisamos de alguma contrapartida da família para dar continuidade no nosso trabalho, por exemplo: buscar auxílio para atendimento na rede de apoio com encaminhamentos realizados pela equipe, manter cadastro atualizado no SUS, providenciar documentação quando solicitado, etc...</p> <p>Já no trabalho presencial como reuniões psicossociais, reuniões intersetoriais, visitas domiciliares, avaliações de entrada de novos usuários e atendimento individual de familiar ou usuários, está acontecendo com todos os cuidados de distanciamento, higiene e materiais de EPI's fornecidos pela instituição.</p>	
Prestar em média 65 atendimentos mensais, 600 anuais pela Psicologia;	65	110 <sup>3</sup>	<p>Neste mês iniciamos os atendimentos de forma híbrida, ou seja, uma parte em forma presencial e outra em forma remota.</p> <p>Os atendimentos on-line foram realizados através de teleatendimentos utilizando o aplicativo "Whatsapp", por mensagens, áudios, ligações e</p>	

<sup>1</sup> A média está considerada devido aos meses e/ou semanas que possuem feriados e aos pontos facultativos, portanto ao final do ano de 2019 a meta será considerada em seu valor total.

<sup>2</sup> Quantitativo extraído do Relatório de Atividades do Serviço Social, sendo a soma das colunas com as siglas CT+REL+AI+ENC;

<sup>3</sup> Quantitativo extraído do Relatório de Atividades da Psicologia, sendo a soma das colunas com as siglas CT+REL+AI+ENC;

			<p>vídeo chamadas, Foram realizados atendimentos de forma presencial com familiares e usuários respeitando o Plano de Contingência e todas as normas de segurança para enfrentamento da COVID. Vale ressaltar que os usuários e usuárias que retornaram de forma presencial estavam animados e empenhados para desenvolvermos as atividades propostas para o ano de 2021, já os demais que estão sendo atendidos no formato on-line já se adaptaram com o formato, apesar da saudade e desejo de retorno presencial, os familiares decidiram por tal formato visando segurança a saúde de seus filhos, ambos os usuários que são atendimentos no (on-line e presencial), estaremos construindo juntos um perfil profissional "Currículo".</p>
Realizar reuniões psicossociais com usuários e familiares no mês;	Conf. demanda	02 <sup>4</sup>	Realizadas reuniões psicossociais de acordo com a demanda do acompanhamento.
Realizar atendimentos familiares pelo serviço social ou psicologia ou pedagogia na avaliação inicial;	Conf. demanda	01 <sup>5</sup>	Este atendimento é realizado pelo Serviço Social, Pedagogia e Psicologia. Neste processo são levantados junto aos novos usuários e familiares todo o histórico de acompanhamento, dados civis, de saúde, realizado levantamento de demandas por benefícios socioassistenciais, dentre outros aspectos.
Realizar 04 visitas domiciliares no mês	04	03 <sup>6</sup>	As visitas domiciliares estão acontecendo nos casos de maior vulnerabilidade para acompanhamento. Ressalta-se que as profissionais seguem todas as normas de segurança sanitárias para este procedimento.
Realizar 02 reuniões intersetoriais no ano ou conforme demanda da rede e dos usuários <sup>7</sup> ;	02 no ano;	02 <sup>8</sup>	Realizadas reuniões com Câmara de Vereadora e Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão social. Estas reuniões aconteceram de forma presencial, respeitando todos os protocolos de segurança;
Realizar 30 estudos de caso dos usuários inseridos no serviço (on-line ou presencial);	30 anuais	02	Os estudos de caso são realizados durante as reuniões técnicas com intuito de discutir estratégias para melhoria no atendimento das demandas apresentadas no processo de acompanhamento.
Realizar 02 reuniões de	02	01 <sup>9</sup>	As reuniões de equipe são um importante

<sup>4</sup> Quantitativo extraído do Relatório de Atividades da Psicologia e do Serviço Social, da coluna com a sigla RE - Reuniões, e que constem no descritivo Reunião Psicossocial;

<sup>5</sup> Quantitativo extraído do Relatório de Atividades da Psicologia e do Serviço Social, sendo o valor da coluna com a sigla AV – Avaliação Inicial.

<sup>6</sup> Quantitativo extraído do Relatório de Atividades da Psicologia e do Serviço Social, sendo o valor da coluna com a sigla VD – Visita domiciliar.

<sup>7</sup> Lembrando que a rede intersetorial, tanto governamental, também necessita buscar essa parceria com a OSC, pois, ambas executam atividades e ações com usuários em comum, esta iniciativa deve ser recíproca.

<sup>8</sup> Quantitativo extraído do Relatório de Atividades da Psicologia e do Serviço Social, da coluna com a sigla RE - Reuniões, e que constem no descritivo Reunião Intersectorial ou com demais Instituições;

<sup>9</sup> Quantitativo extraído do Relatório de Atividades da Psicologia e do Serviço Social, da coluna com a sigla RE - Reuniões, e que constem no descritivo Reunião Equipe

equipe interdisciplinar no mês (on-line ou presencial);			instrumento para que os atendimentos aconteçam de forma a garantir que os usuários e usuárias sejam atendidos em suas necessidades e vulnerabilidades. Neste sentido as abordagens das profissões/especialidades podem somar-se com intuito de assegurar uma intervenção interdisciplinar capaz de responder a demandas individuais e coletivas das usuárias e usuários e suas famílias. As equipes dos(as) trabalhadores(as) no âmbito da política de Assistência Social, os(as) profissionais podem contribuir para criar ações coletivas de enfrentamento a essas situações.
---	--	--	---

**Meta/Objetivo específico 02:** Realizar oficinas com usuários com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias;

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos mês	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar em média 4 <b>oficinas mensais</b> e 35 anuais com usuários da instituição;	04	02 <sup>10</sup>	Realizado Grupo Papo de Trabalho, relatório qualitativo anexo a este; Devido a necessidade de distanciamento social em decorrência da COVID-19, que estamos vivenciando desde meados de Março/2020, entramos o ano de 2021 ainda em um novo formato, o sistema híbrido (atendimento on-line e presenciais) e iniciamos na segunda semana do ano com duas turmas IPT I (manhã) e IPT II (tarde) no presencial. Os atendimentos presenciais ocorrerão através de grupo terapêutico "Papo de Trabalho", sendo realizados dois grupos, sempre respeitando as regras sanitárias e normativas do plano de contingência estabelecidos pela APAE de Balneário Camboriú.	

**Meta/Objetivo específico 03:** Realizar atendimento aos usuários com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências que estão em processo de inserção no mercado de trabalho;

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar o atendimento a empresas pelo serviço social e a psicologia;	Conf. demanda	01 <sup>11</sup>	Reunião Câmara de Vereadores sobre vagas de mercado de trabalho;	
Acompanhar os usuários em entrevistas e reuniões conforme demanda;	Conf. demanda	00	Os usuários que já estão incluídos no mercado de trabalho que totalizam 08 (oito), 04 (quatro) estão trabalhando com todas as medidas de segurança para prevenção da COVID-19 e 04 (quatro) estão com contrato suspenso sem previsão de retorno, devido a política de cada empresa. O acompanhamento nas empresas e suporte estão ocorrendo presencialmente e sendo realizada uma visita por dia e de maneira eficaz sem maiores prejuízos tanto para empresa, família e aluno.	

<sup>10</sup> Quantitativo extraído do Relatório de Atividades da Psicologia e do Serviço Social, sendo o valor da coluna com a sigla GR – Grupo;

<sup>11</sup> Quantitativo extraído do Relatório de Atividades da Psicologia e do Serviço Social, da coluna com a sigla RE - Reunião, e que constem no descritivo Sensibilização para mercado de trabalho;

			Equipe tem participado de palestras e reuniões que embasam a temática mercado de trabalho e inclusão da pessoa com deficiências afins de estarmos atualizadas em relação a leis atuais vigentes diante do novo cenário que estamos vivenciando.
--	--	--	---

**Meta/Objetivo específico 04:** Realizar eventos de informação, comunicação e defesa de direitos relacionados à pessoa com deficiência;

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos mês	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar 10 ações de prevenção, defesa e garantia de direitos relacionados à pessoa com deficiência;	10 anuais	01	Realizada Reunião para divulgação do Plancon – Plano de contingência que rege os atendimentos durante o período de pandemia. Realizadas Lives pelo Facebook e Instagram.	

#### 4. ALTERAÇÕES ESTATUTÁRIAS:

Sem alterações.

#### 5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:


No mês de fevereiro foi realizado o planejamento anual das ações de habilitação e reabilitação juntamente com os profissionais, familiares e usuários, este momento foi bastante proveitoso pois colocou em movimento essa participação ativa dos familiares no processo de acompanhamento.

Cabe ressaltar que a APAE precisou formalizar o Plano de Contingência para ter liberação e aprovação para realizar as atividades de forma híbrida, ou seja, realizar trabalho presencial ( com número de alunos reduzido nas dependências da instituição) e remota para os alunos que não estarão na forma presencial como já vinha acontecendo durante todo o ano de 2020.

Foram realizadas 2 reuniões de equipe técnica.

Neste ano uma das profissionais de psicologia entrou nova no programa e segue em treinamento e reconhecimento dos usuários e usuárias;

Balneário Camboriú (SC), 10 de março de 2021.

  
Jana Kusnie ADS da Cruz Preta  
Diretora Pedagógica  
APAE/BC



## **NOVA METODOLOGIA<sup>12</sup> DO TRABALHO HÍBRIDO E PRESTAÇÃO DE CONTAS DA APAE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

CONSIDERANDO a continuidade da pandemia do Corona vírus (SARSCoV-2) e a evolução do quadro de casos de infecção no Brasil;

CONSIDERANDO as orientações da Organização Mundial da Saúde – OMS, do Ministério da Saúde, do Ministério da Economia e do Ministério da Educação;

CONSIDERANDO o Decreto Estadual Nº 515, de 17 de março de 2020, que declara situação de emergência em todo o território catarinense, nos termos do COBRADE nº 1.5.1.1.0 - doenças infecciosas virais, para fins de prevenção e enfrentamento à COVID-19, e estabelece outras providências, bem como sua prorrogação.

CONSIDERANDO o Decreto Estadual Nº 525, de 23 de março de 2020, que dispõe sobre novas medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus e estabelece outras providências.

CONSIDERANDO a Resolução da FCEE n. 03, de 01 de abril de 2020 que altera a Resolução n. 02, de 2020, para estabelecer novas regras de combate ao contágio pelo coronavírus (COVID-19) no âmbito da Fundação Catarinense de Educação Especial (FCEE) e Centros de Atendimento Educacional Especializado nas Instituições Parceiras, e estabelece outras providências;

CONSIDERANDO o Decreto Municipal Nº 9.831, de 18 de março de 2020 que dispõe sobre as novas medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus (COVID-19) e dá outras providências.

CONSIDERANDO o e Plano Estadual e Municipal de Contingência para a Prevenção, Monitoramento e Controle da Disseminação da COVID-19 nos estabelecimentos educativos/escolares dos diversos níveis de julho de 2020;

CONSIDERANDO a Lei 13.019 que estabelece o regime jurídico das parcerias entre a administração pública e as organizações da sociedade civil, em regime de mútua cooperação, para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco, mediante a execução de atividades ou de projetos previamente estabelecidos em planos de trabalho inseridos em termos de colaboração, em termos de fomento ou em acordos de cooperação

CONSIDERANDO o Plano de Contingenciamento para o Retorno dos Atendimentos da APAE de Balneário Camboriú PCRA – APAE de fevereiro de 2021 que organiza os atendimentos e normas de segurança durante a pandemia;

A APAE buscando atender as resoluções acima citadas, visando a manutenção do suporte aos seus usuários, organiza a metodologia de trabalho híbrido, em formato presencial e remoto/ teleatendimento e por sua vez a prestação de contas das atividades prestadas.

Cada programa terá sua metodologia de tele trabalho bem como seguirá as normativas organizadas para prestação de contas.

### **1. METODOLOGIA DOS ATENDIMENTOS HÍBRIDOS**

---

<sup>12</sup> Devido a pandemia mundial do COVID19





- Plano de Trabalho executado através do Termo de Parceria firmado com o Fundo Municipal de Assistência Social.

**Objeto:** Programa de atendimento Socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias.

### 1.1 ATENDIMENTOS SÓCIOASSISTENCIAIS

- Os atendimentos presenciais (quando possível, de acordo com a taxa de infecção local) serão realizados de forma semanal ou quinzenal, aos usuários/as que os familiares consentiram<sup>13</sup> o atendimento, respeitando o PCRA – APAE que pactua os atendimentos presenciais à 50% das crianças cadastradas no programa;
- Os atendimentos on-line / teleatendimentos serão realizados através de aplicativos de celular (Whats App, Facebook, Instagram, etc) quando o atendimento for remoto;
- A equipe trabalhará com os recursos de gravação de vídeos, envio materiais on-line, vídeo chamadas, áudios podcast, ligações telefônicas.
- As reuniões de equipe serão realizadas semanalmente seja on-line pela plataforma on-line Google Meet link criado a cada reunião, ou de forma presencial quando possível;
- A equipe organizou as atividades on-line da seguinte forma: cada uma das especialidades (psicologia, pedagogia e serviço social), entra e contato individualmente com os usuários cadastrados para atendimento da especialidade conforme horário agendado ou demanda espontânea e realiza o atendimento através de vídeo ligação, chamada de áudio ou envio de atividades, materiais informativos, etc.
- Os grupos que se darão na modalidade on-line, serão atendidos através de vídeo chamadas;
- As ações de defesa e garantia de direitos serão executadas através de plataformas do Youtube, Facebook, Instagram;

## 2. PRESTAÇÃO DE CONTAS (HÍBRIDA) DOS ATENDIMENTOS REALIZADOS

### 2.1 ATENDIMENTOS CLINICOS E SÓCIOASSISTENCIAIS

**(Assistente Social, Psicólogas, Fisioterapeutas e Fonoaudióloga)**

- Os atendimentos realizados de forma presencial, devem ser registrados da seguinte forma:

- Os atendimentos de cada especialidade deverão ser lançados na evolução do usuário/a semanalmente;
- Deve-se coletar assinatura no livro de atendimentos do programa;

- Os atendimentos realizados ONLINE através do envio de atividades pelo celular ou outro meio digital, devem ser registrados da seguinte forma:

Cada usuário atendido terá no mínimo (02) dois atendimentos de cada especialidade lançados no PTI semanalmente.

Ou seja, nos PTI'S devem lançar em dois dias separados:

- Um atendimento de planejamento e elaboração do material que será enviado ao usuário. Lançando assim uma Presença no campo de frequência. e;
- Um atendimento de envio da atividade e retorno dos familiares.

OBS: Se **houver retorno** da família, deve-se se lançar *Presença* no campo de frequência. Porém, caso os **familiares não respondam** a atividade proposta, deve-se lançar *Falta* no campo de frequência.

<sup>13</sup> A APAE de acordo com as normativas sanitárias, realizou pesquisa junto a todas as famílias sobre a disponibilidade para retorno aos atendimentos presenciais, as famílias poderiam escolher entre formato híbrido, presencial e on-line;



No caso do Serviço Social, todos os vídeos de orientação às famílias contam como um atendimento. Encaminhamentos, referências, também contam e devem ser evoluídos no PTI.

**- Os atendimentos realizados ONLINE através de vídeo ligação / chamada de áudio, pelo celular ou outro meio digital, devem ser registrados da seguinte forma:**


- Cada usuário atendido através de vídeo chamada ou chamada de áudio, terá lançado um atendimento de cada especialidade na evolução semanalmente, a não ser que não tenha sido atendida.
- Deve-se tirar fotos/prints da tela do celular ou computador no momento do atendimento e salvar na pasta do servidor do programa;

**- Prestação de contas dos profissionais:**

- Semanalmente os profissionais passarão à coordenação o quantitativo de suas atividades.
- Este quantitativo deve ser preenchido no computador dentro do Servidor para que fique registrado. Para isto, foi criado dentro da pasta do SAESP no servidor, uma pasta nominada de PRESTAÇÃO DE CONTAS COVID19 cada profissional já possui sua tabela lá, é só alimentar com os dados semanalmente. Caso falte nomes de crianças, peço que insiram.
- Os profissionais serão responsáveis pelo armazenamento dos arquivos digitais de comprovação dos atendimentos no Servidor;

**- Prestação de contas das coordenações ao Setor de Projetos;**

- Ao final do mês à coordenação ficará responsável por preencher com os dados qualitativos e quantitativos a planilha de prestação de contas referente às atividades executadas pelo programa.
- No relatório deverão ser preenchidos os quantitativos das atividades executadas e realizar a avaliação geral ao final com dados qualitativos e dificuldades encontradas.

  
Carla Rosane Ab's da Cruz Preto  
Diretora Pedagógica  
APAE/BC

VD VISITA DOMICILIAR	AI ATENDIMENTO INDIVIDUAL
CT CONTATO TELEFÔNICO	RE REUNIÃO
REL RELATÓRIO SOCIAL	AV AVALIAÇÃO
ENC ENCAMINHAMENTOS	

SUS	USUÁRIO	PROGR.	DATA	TIPO DE ATENDIMENTOS						ENCAMINHAMENTOS												OBSERVAÇÕES												
				VD	CT	REL	AI	RE	ENC	AV	GR	SOMA	SME /SME	CRAS/CREAS	BPC / PENSÃO	CAD ÚNICO	BEN. EVENT.	DOC. CIVIL	SAÚDE	EDUCAÇÃO	HABIT.		ENERGIA / ÁGUA	CT	OUTROS	PASSE LIVRE	FRALDAS	LEITE	LAQUEADURA	LOCAL				
	BRUNO DOS SANTOS ANTUNES	SAE TEA II	03/02/2021	1																														Mãe entrou em contato para solicitar auxílio quanto ao endereço correto da Farmácia Municipal e aos documentos que precisa levar para dar início ao processo de solicitação do medicamento do Bruno pelo estado.
	CARLOS DIEGO DORNELLES VALENÇA FILHO	SAE IV	03/02/2021	1																													Fabrizio entrou em contato para solicitar consulta com Drª Francine para pegar laudo atualizado do Carlos para que o atorgado consiga iniciar o pedido de BPC.	
	CLÉLIA WEIDEROS	SAE X	03/02/2021	1																													Limá entrou em contato para saber se a APAE dispunha de atoiservente para doar para a Célia.	
	JOAO VITOR DE ATAIDE NOBRE	SAE II	03/02/2021					1																									Encaminhado renovação de passe livre.	
	JORGE OLIVEITOR FERREIRA DA ROSA	IPT	03/02/2021	1																													Sinhora Eva entrou em contato solicitando ajuda para agradecimento de atendimento no EMA Escritório Modelo de Advocacia da Unival.	
	JUCÉLIO ESTACIO	IPT	03/02/2021	1																													Encaminhado renovação de passe livre.	
	LEONARDO LEITE	SPE I	03/02/2021	1																													Assistente Social da Vara da Infância e Juventude ( A.S. Jansen) entrou em contato para buscar informações referente a família do aluno Leonardo Leite.	
	MARIA EDUARDA OLIVEIRA QUADROS	SPE I	03/02/2021	1																													Patrícia entrou em contato para saber se a Assistente Social do INSS retornou com alguma notícia referente a análise do pedido de renúncia do benefício da Maria Eduarda.	
	SANDRO DA SILVA	SAE VI	04/02/2021	1																													Limá Rita entrou em contato para solicitar consulta com gastro para o aluno Sandro. Informamos a mesma que a consulta será agendado para o mês de março, pois as aulas da Unimed serão liberadas somente no mês de março.	
	JORGE OLIVEITOR FERREIRA DA ROSA	IPT																															Atendimento individual realizado com o aluno para abordar como está a questão da medicação e se o mesmo levou a solicitação dos exames no laboratório para aguardar a coleta do sangue. Jorge respondeu que levou, mas que o atendente informou que iria demorar um pouco para ser chamado porque os atendimentos estavam mais reduzidos por conta do covid-19. Informamos ao mesmo que iria ligar no laboratório municipal para ver como está a fila para exames e qual a colocação do aluno e a previsão de ser chamado.	
	TAINARA DUARANTE FERNANDES	IPT II	04/02/2021	1			1																										Mãe entrou em contato para avisar que o filho não conseguia atender a professora, pois que ele não tem o livro de casa, então foi solicitado para responder o levantamento que o filho não conseguiu fazer devido a falta de materiais essenciais.	
	SAARA TELLES SEVERINO	SAE V	05/02/2021	1																													Realizado contato para avisar a mãe de que os formulários dos passes para transporte serão preenchidos hoje pelos médicos da APAE e a receita também estará pronta a partir das 15:00hs.	
	LUIS FELIPE NEVES PEREIRA	SPE/TEA I	05/02/2021	1																													Pai entrou em contato para obter informação referente ao cadastro do carro para local gratuito para pessoas com deficiência.	
	ALAYDES DA LUZ DE CASTRO	SAE V																															Realizado contato com a sobrinha da Alaydes para saber se já conseguiram realizar a colonoscopia que a Alaydes necessita fazer. Disse irmã que a filha ainda não foi chamada para realizar o exame de colonoscopia, mas que o exame de inibição a lactose já saiu o resultado e acusou que a aluna tem intolerância a lactose e sendo assim a família e o médico acreditam que a distúria que ela Alaydes foi uma consequência da lactose, mas que estão aguardando para fazer a colonoscopia para excluir outras hipóteses.	
	BRUNO DOS SANTOS ANTUNES	SAE TEA II	09/02/2021	1																														Contato com a senhora Maria para saber se a mesma chegou a ir até a farmácia para obter o medicamento necessário para o processo de solicitação do Bruno pelo estado. Maria respondeu que ainda não foi porque não conseguiu ninguém que poderia ficar em casa com o Bruno e com a Bruna para ela poder sair.
	DARCY DA LUZ DE CASTRO	SAE XI	09/02/2021	1																														Em contato com a Desele, a mesma relatou que o aluno está bem, que durante todo esse tempo de pandemia o Darcy não apresentou nenhum sintoma de covid e nem de outras enfermidades.
	EDELIAN APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	SAE VI	09/02/2021	1																														Contato com Elizângela para saber como a filha Edelin está após ter passado por cirurgia de transplante de córnea. Elizângela disse que está tudo bem com a filha, que Edelin ainda está com todos os pontos e que por enquanto não vai mandar a filha para a escola por causa do covid, pois, o médico não acredita que a filha vá frequentar a APAE por conta do covid e também devido aos cuidados que precisa ter como o olho.
	GIUVANA TEIXEIRA MENDONÇA	SAE IV	09/02/2021	1																														Em contato com Thalys, a mesma relatou que a filha Giovana ainda está internada, que as convulsões já cessaram, porém, está bastante sonolenta que dorme praticamente o dia todo. Questionei se realizaram algum exame e a mãe informou que fizeram ressonância e tomografia e que ambos foram tudo normal. Mãe relatou que nem os médicos estão conseguindo saber o motivo das convulsões que a filha sofre com frequência e que eles não estão conseguindo fazer o diagnóstico dela hospitalar para os próximos dias da Giovana.



**APAE**  
Cambaril - SC

JORGE OLIVEIRO FERREIRA DA ROSA	IPT	09/02/2021	1								Realizado contato no Laboratório Municipal para saber se o aluno foi agendado em
LILIAN CRISTINA DA SILVA MOTTA	PAL	09/02/2021	1								Contato com base para saber recide da família e informar que a APAE já está com os trabalhos normalizados da equipe técnica.
MARCO FERNANDO ROSA	SAE IV	09/02/2021	1								Realizado contato com a responsável, porém, a mesma não deu retorno.
MIRIAM OLIVEIRA DO AMARAL	IPT II	09/02/2021	1								Miriam está trabalhando normalmente e que no próximo mês entrará no período de férias.
PIOLA APARECIDA MAZZUFERANA	SAE IX	09/02/2021	1								Pai entrou em contato para solicitar consulta com ginecologista para a filha.
ROBERTA MARICATO DA SILVA	SAE V	09/02/2021	1								Realizado contato com a mãe de Roberta que enviou a possibilidade de transferir a filha para a APAE de Palhoça, pois, a família acredita que não voltará a residir em Balneario Camboriú. A genitora relatou que nas próximas semanas virá para Balneario Camboriú visitar a filha e que irá vir na APAE para informar a situação e provavelmente solicitar a transferência da filha.
THALITA DE OLIVEIRA SOUZA	IPT II	09/02/2021	1								Em contato com a mãe de Thalita, a mesma relatou que estão todos bem, que tanto os pais quanto a Thalita querem muito que a aluna volte aos atendimentos presenciais, porém como moram no município de Camboriú estão com dificuldades de conseguir transporte para vir até a APAE.
VERA TEREZINHA DE MELLO	SAE V	09/02/2021	1								Contato com senhora Virginia para saber se deu certo o preenchimento dos formulários para os pais e também se conseguiu a receita do medicamento da filha.
SIAMARA TELLES SEVERINO	SAE V	09/02/2021	1								Realizado análise individual da situação cadastrada na instituição.
DIOGO RIDALÊNCIO VILELA VERGA	IPT	10/02/2021	1								Realizado análise individual da situação cadastrada na instituição.
DILCENEIA ARANTES	SAE XI	10/02/2021	1								Realizado análise individual da situação cadastrada na instituição.
FERNANDA FERNANDES DE FRANÇA	SAE I	10/02/2021	1								Realizado análise individual da situação cadastrada na instituição.
FLAVIO ROBERTO MOREIRA ROGERIO	SAE VII	10/02/2021	1								Realizado análise individual da situação cadastrada na instituição.
GABRIEL COUTINHO ANDRADE	IPT II	10/02/2021	1								Realizado análise individual da situação cadastrada na instituição.
MONIE DALLA NORA	SAE VII	10/02/2021	1								Contato com a senhora Eva para avisar que o filho Jorge não foi até o laboratório municipal para agendar coleta de material. Na oportunidade solicitamos auxílio da mãe para conversar com o Jorge sobre a importância de fazer os exames e ajustar o medicamento.
JORGE OLIVEIRO FERREIRA DA ROSA COLVERO	IPT	10/02/2021	1								Realizado contato para avisar que está passando na APAE para buscar documentação de transferência do filho Leonardo.
LEONARDO KINSCHIKOWSKI SCHERNIKAU	IPT	10/02/2021	1								Ativaram em contato para avisar que já mudaram para Indaial e que nas próximas semanas estarão indo até a APAE daquele município para solicitar vaga para o irmão Lorenzo.
LORENZO TOMINO JUNIOR	SAE X	10/02/2021	1								Rosana entrou em contato para saber se a APAE vai renovar as atividades normais e para saber da receita do medicamento do Lucas.
LUCAS SALVADOR DA CUNHA	SAE I	10/02/2021	1								Realizado análise individual da situação cadastrada na instituição.
LICIANO FERNANDES ALVES	SAE TEA II	10/02/2021	1								Realizado análise individual da situação cadastrada na instituição.
MARIA EDUARDA OLIVEIRA QUADROS	SPE I	10/02/2021	1								Realizado análise individual da situação cadastrada na instituição.
MICHELE DA SILVA	SAE III	10/02/2021	1								Realizado análise individual da situação cadastrada na instituição.
ROSELENE SILVANA KUTZKE	SAE X	10/02/2021	1								Encaminhado renovação de passe livre.
ALEXANDER VICTOR RIBEIRO	IPT	11/02/2021	1								Restabelecido contato com a família.
BENEDITA DA CUNHA	SAE XI	11/02/2021	1								Restabelecido contato com a família.
CAMILA WALESKO	PAL	11/02/2021	1								Visitas domiciliares
CLEBER CLARISSO GOMES	IPT II	11/02/2021	1								Restabelecido contato com a família.
DARLAN DA ROSA ALMEIDA	SAE VI	11/02/2021	1								Restabelecido contato com a família.
DENISE DA ROSA NOGUEIRA	IPT II	11/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
EZEQUIEL MARTINS	SAE III	11/02/2021	1								Entre em contato com Franciny para solicitar que a mesma providencie a foto 3x4 do Guilherme para finalizar o pedido de Passa Livre Empresarial.
GUILHERME DA ROSA NOGUEIRA	SAE TEA II	11/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
HAYLA CRISTINE CALDEIRA DOS SANTOS	SAE IV	11/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
MARIA BIBIANO DOS SANTOS	SAE XI	11/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
MARCOS PAULO DE MEDEIROS	SAE VII	11/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
PATRICIA REICHMANN PEREIRA	SAE XI	11/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
RAQUEL PRATES DE SOUZA	SAE IV	11/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
RAQUEL PRATES DE SOUZA	SAE IV	11/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
RAQUEL PRATES DE SOUZA	SAE IV	11/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
RIHAN OLIVEIRA DO AMARAL	IPT II	12/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
ANDRÉ MASS GONCALVES	SAE I	12/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
FERNANDA FERNANDES DE FRANÇA	SAE I	12/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
JAIR TEREZINHA CATARINA	SAE X	12/02/2021	1								Encaminhado cesta básica
JOÃO LUCAS CUNHA VICENTE	SAE I	12/02/2021	1								
JORGE OLIVEIRO FERREIRA DA ROSA COLVERO	IPT	12/02/2021	1								Senhora Eva entrou em contato para avisar que o filho Jorge foi até o laboratório municipal para agendar coleta de material.
MARILETE PREGHATTI	IPT	12/02/2021	1								Mãe entrou em contato para avisar que o filho Jorge não está indo bem.
VALDEGMARCEL DA SILVA	SAE VI	12/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
ANDERSON RODRIGUES DE ANDRADE	SAE III	18/02/2021	1								Realizado análise individual da situação cadastrada na instituição.
ABELSE OLMEIDA LIMA	SAE II	18/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
BIJUMA LUIZA HANKE	SAE VIII	18/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
EDUARDO DALVEDO RIOS	PAL	18/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
GELE SAURI CARDOSO	PAL	18/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.
ISLAJANE DA SILVA	SAE VII	18/02/2021	1								Realizado contato com a família, porém, a mesma não deu retorno.



Nome do Acompanhante	CPF	Sexo	Data de Nascimento	Relação	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL																									
SORAMA COCCHI LONGO			24/02/2021	SAE V																															1																									
BRUNA JAIQUES KAPPEL			25/02/2021	PT					1																										1																									
CHRISTIAN SAAD CAMARGO			25/02/2021	SAE IX				1																											1																									
CLÉLIA MEDeiros			25/02/2021	SAE X						1																									1																									
DIRIAN DA ROSA ALMEIDA			25/02/2021	SAE VI																															1																									
DENISE DA ROSA NOGUEIRA			25/02/2021	PT II																															1																									
EIVELTON BRANCO CARNEIRO				PT																															1																									
GUILHERME DOS SANTOS DE MORAIS			25/02/2021	EP				1																											1																									
HAYLA CRISTINE CALDEIRA DOS SANTOS			25/02/2021	SAE IV																															1																									
LEONARDO LEITE			25/02/2021	SPE I																															1																									
MARCIA CRISTINA DIDONETT			25/02/2021	SAE II																															1																									
PADUA APARECIDA MAZZURANA			25/02/2021	SAE IX																															1																									
SAMARA TELLES SEVERINO				SAE V																															1																									
DINO DO INDALENCIO VIEIRA VEIGA				PT																															1																									
JOÃO LUCAS CUNHA VICENTE			26/02/2021	SAE I																															1																									
MARCAL HILARIO BALDI			26/02/2021	SAE VIII																															1																									
PRISCILLA TELCK			26/02/2021	SAE VIII																															1																									
TIAGO DE OLIVEIRA				SAE III																															1																									
VERA LUCIA BORGES DE SOUZA				SAE XI																															1																									
TOTAL DE ACOMPANHAMENTOS																												3	87	1	19	5	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Coordenadora Angela veio repassar informações sobre o aluno e sobre a forma de contato que o pai solicitou que seja feito pelas professoras da APAE quando necessário, tanto com o responsável.

Reunido Psicossocial

Revisão e contato com a família

Reunião presencial com equipe da Secretaria de Inclusão Social de Bahneirão Camboriú.

Encaminhamento de cesta básica

Encaminhamento de cesta básica

Contato com a mãe do aluno para saber como está a situação da mesma que nesta semana esteve na APAE e apresentou temperatura corporal elevada. Senhora Márcia respondeu que no dia de amanhã, 26/02/21 irá procurar a UBS para realizar consulta para ver o motivo da alta temperatura.

Encaminhamento de cesta básica

Transferência da APAE de BC para a APAE de Camboriú.

Visita domiciliar

Realizado tentativa de contato com a responsável, porém, o número do telefone que fornecemos como sendo da mãe da Márcia não existe mais.

Encaminhamento para o NAM

Coordenadora Angela repassou o caso da aluna Saira, arcsd senhora Virgúlia havia solicitado receita de medicamento que necessitava de documentação para concessão do estado para aquisição.

Coordenadora Angela repassou que a irmã do aluno Diego veio até a instituição para buscar informação se existe alguma instituição onde o irmão possa permanecer por tempo integral (manhã e tarde).

Encaminhado cesta básica para a família.

Reestabelecido contato com a família.

Reestabelecido contato com a família.

Coordenadora Angela veio repassar que o pai de Tiago está levando o filho para consulta com neurologista particular e solicitou algumas documentações e fotos que constam no prontuário do aluno.

Reestabelecido contato com a família.











**APAE**  
Barro Preto  
Camarã - SC



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

**NOME DO EVENTO:** GRUPO PAPO DE TRABALHO – IPT II

**DATA:** 25/02/2021    **LOCAL:** APAE – BC

**NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS DIRETAMENTE:** 08    **NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS INDIRETAMENTE:** \_\_\_\_\_

**ÁREA DE ATUAÇÃO:** ( ) Saúde    ( ) Educação    (  ) Assistência Social

**NÍVEL DE PREVENÇÃO:** ( ) Primária    ( ) Secundária    ( ) Terciária

**AÇÃO:** (  ) Direta    ( ) Indireta

**OBJETIVO:** Trabalhar em grupo terapêutico de usuários incluídos no mercado de trabalho e usuários que estão sendo preparados para ingressar no contexto de trabalho, desenvolvendo suas potencialidades, ampliando seu poder contratual, conflitos intrapessoal e interpessoal e estratégias para que estes usuários possam obter, manter e ter sucesso no emprego de sua escolha.

**DESENVOLVIMENTO E RESULTADOS:** Realizado Grupo Papo de Trabalho neste dia 25/02/2021 no período matutino, estavam presentes 07 usuários. Após quase 01 ano longe dos grupos presenciais devido a pandemia da COVID-19. Foi realizada socialização e apresentação dos usuários. Cada aluno contou um pouco de sua trajetória no último ano e longe da APAE e dos amigos, juntos tomamos o café da manhã em sala, respeitando as regras de distanciamento social. Foi descrito como será o trabalho do grupo, vamos construir o currículo individual de cada usuário e com a contribuição do coletivo. Finalizamos com técnica de relaxamento.

**ANEXOS:**





**APAE**  
Baía da Ilha de  
Itaipava - SC



**PDEAR**

Programa de Prevenção de  
Deficiências: Ações em Rede

**NOME DO EVENTO:** GRUPO PAPO DE TRABALHO – IPT II

**DATA:** 24/02/2021    **LOCAL:** APAE – BC

**NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS DIRETAMENTE:** 09    **NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS INDIRETAMENTE:** \_\_\_\_\_

**ÁREA DE ATUAÇÃO:** (    ) Saúde    (    ) Educação    (  ) Assistência Social

**NÍVEL DE PREVENÇÃO:** (    ) Primária    (    ) Secundária    (    ) Terciária

**AÇÃO:** (  ) Direta    (    ) Indireta

**OBJETIVO:** Trabalhar em grupo terapêutico de usuários incluídos no mercado de trabalho e usuários que estão sendo preparados para ingressar no contexto de trabalho, desenvolvendo suas potencialidades, ampliando seu poder contratual, conflitos intrapessoal e interpessoal e estratégias para que estes usuários possam obter, manter e ter sucesso no emprego de sua escolha.

**DESENVOLVIMENTO E RESULTADOS:** Realizado Grupo Papo de Trabalho neste dia 24/02/2021 no período vespertino, estavam presentes 8 usuários. Após quase 01 ano longe dos grupos presenciais devido a pandemia da COVID-19. Foi realizada socialização e apresentação da nova aluna Cleuza. Cada aluno contou um pouco de sua trajetória no último ano e longe da APAE e dos amigos. Foi descrito como será o trabalho do grupo, vamos construir o currículo individual de cada usuário e com a contribuição do coletivo. Finalizamos com técnica de relaxamento.

**ANEXOS:**





**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMAS Nº 003/2019 – 1º TERMO ADITIVO**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **25 de Março de 2021**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **1ª Parcela**, no valor de **R\$ 10.866, 25 (Dez mil, oitocentos e sessenta e seis reais, vinte e cinco centavos)**, dando origem ao Processo **010/2021**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
<b>COMPLEMENTO:</b> FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FMAS	<b>EMPENHO Nº 003</b>
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	<b>FONE:</b> 3363-5106
<b>ENDEREÇO:</b> RUA 1926, Nº 1260, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	<b>CEP:</b> 88330-478
<b>CNPJ:</b> 76.698.380/0001-41	<b>VIGÊNCIA:</b> 31/12/2021
	<b>INÍCIO</b> 01/01/2021
	<b>TÉRMINO</b> 31/12/2021
<b>E-MAIL:</b> diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
<b>RESPONSÁVEL:</b> MARGID R. BUCKSTEGGE	<b>CPF:</b> 418.432.749-49
<b>GESTORA DA PARCERIA:</b> ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS	<b>CPF:</b> 657.489.489-15

**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. Anexo justificativa referente aquisição de lixeiras.



## ANÁLISE CONCLUSIVA

### Considerações Finais:

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

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

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

## DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

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

**Em, 26/03/2021.**

**Eliane Ap. Ferraz dos Santos**  
**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**