



RELATÓRIO DE HOMOLOGAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL Nº. 019/2018
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

Relatamos que, na data de 22 de agosto de 2018, às 09h00min, realizamos análise do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação referente a parceria abaixo:

- I. Termo de Colaboração FMDCA 005/2017 - FMBC TF 005/2017;

O objetivo principal da respectiva análise é a homologação do relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria firmada.

Durante a análise, foi possível constatar, por meio de elementos disponíveis no relatório técnico de monitoramento e avaliação emitido pelo gestor do Fundo da Assistência Social, Sr. Luiz Maraschin:

No que tange a análise das metas propostas no termo de parceria, constatamos:

- **Meta 01:** Prestar atendimento clínico interdisciplinar especializado a 35 crianças do Programa de Estimulação Essencial, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias. **Conclusão:** Foi possível verificar o atingimento parcial da meta. A OSC não conseguiu cumprir a meta de atendimentos em fisioterapia e fonoterapia. Não foi disponibilizado pela OSC profissionais em alguns momentos, o que ocasionou em parte o não atingimento da meta. Não foram apresentados documentos, fotos, vídeos, listas de presença com assinatura ou outros meios para comprovar os dados relatados. Meta parcialmente cumprida.
- **Meta 02:** Realizar o acompanhamento do desenvolvimento neuropsicomotor de 10 usuários pelo Programa Bebê Essencial. **Conclusão:** Meta foi cumprida segundo relatório da OSC. Não foram apresentados documentos, fotos, vídeos, listas de presença com assinatura ou outros meios para comprovar os dados relatados. Meta cumprida.

Análise da prestação de contas:

- Na análise das prestações de contas mensais observou-se inconsistências, mas as mesmas foram sanadas pela OSC no decorrer da parceria.



No relatório técnico de monitoramento e avaliação apresentado, relacionado às informações exigidas pelo Art. 59 da Lei 13.019/2014, todos os itens foram atendidos.

Desta forma, foi considerado **HOMOLOGADO PARCIALMENTE** o pronunciamento emitido pelo gestor do Fundo da Criança e do Adolescente com as seguintes ressalvas:

- Falta de cumprimento total da meta 1;
- Falta de apresentação de documentos, fotos, vídeos, listas de presença com assinatura ou outros meios para comprovar os dados relatados pela entidade.

Balneário Camboriú, 22 de agosto de 2018.

Francisco Ferreira Junior
Presidente
Matrícula 34.439

Geovani Pedro Gal
Membro
Matrícula nº 18.003



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 005/2017

OSC	Chamamento Público	Objeto
Associação de Pais e amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú CNPJ: 76.698.380/0001-41	Nº 001/FMDCA – 2017	Avaliação, acompanhamento e atendimentos interdisciplinar a crianças entre 0 e 3 anos e 11 meses, com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências, com ênfase no Programa de Prevenção de Deficiência: Ações em Rede (PDEAR).

Período da Prestação de Contas	Tipo da Prestação de Contas
07 de Junho a 31 de Dezembro de 2017	Final

Data de recebimento do Processo de Prestação de Contas	10/05/2018
--	------------

VALORES DA PARCERIA	
NÚMERO DE PARCELAS	7
VALOR DA PARCELA	5 parcelas de R\$ 17.712,10 1 parcela de R\$ 25.638,84 1 parcela de R\$ 47.799,29
VALOR FIRMADO	R\$ 161.998,63
DEVOLUÇÕES	R\$917,43

ESTADO DE SANTA CATARINA
 PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
 ADOLESCENTE - FMDCA

TOTAL REPASSADO	R\$ 161.081,20
-----------------	----------------

RELATÓRIO

PLANO DE TRABALHO – CUMPRIMENTO DE METAS E ETAPAS

Descrição	Qtde/ Unidade	Resultados Obtidos
Meta 01 - Prestar atendimento clínico especializado a 20 usuários entre 0 e 3 anos e 11 meses do Programa de Estimulação Essencial, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.	2240 atendimentos/ano (sendo 840 atendimentos de fisioterapia, 840 de fonoterapia, 280 de psicologia e 280 de serviço social) 20 crianças	Fisioterapia: 576 atendimentos Fonoterapia: 594 atendimentos Psicologia: 639 atendimentos Serviço Social: 1045 atendimentos
Meta 02 - Realizar o acompanhamento do desenvolvimento neuropsicomotor de 10 usuários pelo Programa Bebê Essencial.	Realizar o acolhimento no HMRC semanalmente; Realizar os encaminhamentos dos usuários de outros municípios.	75 atendimentos

CONSTATAÇÕES

Em relação à meta 01 pactuada, a entidade não conseguiu atingir o quantitativo previsto nas especialidades de Fisioterapia e Fonoaudiologia, contudo nas especialidades de Psicologia e Serviço Social a entidade realizou atendimentos acima do previsto. Destaca-se neste caso, que do total de 2.240 atendimentos previstos, a entidade realizou 2.854 atendimentos, ou seja, 27,4% acima da meta, mesmo tendo ocorrido inúmeras faltas (667 faltas) dos usuários aos atendimentos agendados.

Cabe ainda relatar que dos atendimentos previstos em Fisioterapia, Fonoaudiologia e Psicologia, não foram prestados 222 atendimentos por falta do profissional (60 de falso, 130 de

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE - FMDCA

fono e 32 de psíco) e 62 atendimentos por motivo de evento institucional (4 de fisio e 58 de fono), neste caso, repercutindo no quantitativo de atendimentos dessas especialidades.

Na meta 1, haviam 12 etapas, na quais seguem as seguintes considerações:

Etapa 01 - Manter a contratação dos profissionais que já atuam no programa, por um período de 7 meses (1 fisioterapeuta, 1 fonoaudiólogo, 1 psicólogo e 1 assistente social): Etapa cumprida.

Etapa 02 - Avaliar as necessidades e potencialidades de cada criança em cada especialidade e construir o Plano Terapêutico da Criança, de forma interdisciplinar: Etapa Cumprida.

Etapa 03 - Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fisioterapia: Etapa concluída parcialmente.

Etapa 04 - Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fonoaudiologia: Etapa concluída parcialmente.

Etapa 05 - Realizar até 20 atendimentos semanais (40 mensais, 280 por 7 meses) de psicologia: Etapa Concluída.

Etapa 06 - Realizar até 20 atendimentos semanais (40 mensais, 280 por 7 meses) de Serviço Social: Etapa Concluída

Etapa 07 - Realizar 2 estudos de caso, 1 a cada bimestre: Etapa Concluída (nos meses de abril e novembro).

Etapa 08 - Realizar no mínimo 2 visitas domiciliares para cada usuário: Etapa concluída Parcialmente. A entidade conseguiu realizar algumas visitas, em virtude da indisponibilidade do profissional, haja vista os inúmeros afazeres internos, bem como o fato de não possuir veículo próprio para esta finalidade, dependendo da disponibilidade do veículo do CMDCA para realizar as visitas, e que no período solicitado, as visitas com o veículo do CMDCA atendeu apenas as crianças e adolescentes de 6 a 17 anos.

Etapa 09 - Registrar cada um dos atendimentos, encaminhamentos e a evolução da criança com a assinatura dos familiares: Etapa Concluída parcialmente. A entidade procedeu com os registros, porém não conseguiu coletar as assinaturas, sendo esta medida adotada a partir do ano 2018 com a nova parceria.

Etapa 10 - Realizar vivências e orientações, visando o desenvolvimento global, saúde psíquica, mental e emocional das crianças e familiares: Etapa Concluída.

Etapa 11 - Realizar os encaminhamentos e acompanhar o seu desfecho: Etapa cumprida.

Etapa 12 - Garantir o acesso aos direitos da pessoa com deficiência: Etapa Concluída.

Observações

- Todas os relatórios de atividades e registros fotográficos encontram-se anexados aos processos de prestações de contas mensais.

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE - FMDCA

- Na análise das prestações de contas mensais observou-se algumas inconsistências que foram devidamente sanadas pela entidade no decorrer da parceria.

O impacto gerado pela realização desta parceria foi positivo, tendo em vista que através deste projeto, possibilitou-se atendimentos em diversas especialidades para crianças com deficiência intelectual ou com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor e suas famílias, estimulando-as de forma a superar e/ou minimizar as consequências de suas limitações.

Destaca-se uma questão que deverá ser observada pela entidade em uma próxima parceria, em relação à falta do profissional nos atendimentos agendados, de forma que não prejudique as famílias que se deslocam até a entidade para recebimento do referido atendimento.

Balneário Camboriú, 16 de maio de 2018.



Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino
Mat. 12.604
Gestora de Parcerias - Decreto nº 8843/2017



Luiz Maraschin
Secretário de Desenvolvimento e Inclusão Social
Gestor do FMDCA
Portaria 23.689/2017



PARECER DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 005/2017

OSC	Chamamento Público	Objeto
Associação de Pais e amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú CNPJ: 76.698.380/0001-41	Nº 001/FMDCA – 2017	Avaliação, acompanhamento e atendimentos interdisciplinar a crianças entre 0 e 3 anos e 11 meses, com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências, com ênfase no Programa de Prevenção de Deficiência: Ações em Rede (PDEAR).

Período da Prestação de Contas	Tipo da Prestação de Contas
07 de Junho a 31 de Dezembro de 2017	Final

Data de recebimento do Processo de Prestação de Contas	10/05/2018
--	------------

VALORES DA PARCERIA	
NÚMERO DE PARCELAS	7
VALOR DA PARCELA	5 parcelas de R\$ 17.712,10 1 parcela de R\$ 25.638,84 1 parcela de R\$ 47.799,29
VALOR FIRMADO	R\$ 161.998,83
DEVOLUÇÕES	R\$917,43
TOTAL REPASSADO	R\$ 161.081,20

PARECER - PRONUNCIAMENTO FINAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE - FMDCA

A gestora das parcerias do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA procedeu a análise dos documentos constantes nas prestações de contas, a fim de elaborar e emitir o Parecer Final que segue:

Da análise do processo de prestação de contas constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela Lei nº 13.019/2014.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que estes comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Observações

Todos os relatórios de atividades e registros fotográficos encontram-se anexados aos processos de prestações de contas mensais.

Na análise das prestações de contas mensais observou-se algumas inconsistências que foram devidamente sanadas pela entidade no decorrer da parceria.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente Prestação de Contas Final.

Balneário Camboriú, 16 de maio de 2018.



Elaine Ap. Ferraz dos Santos de Aquino -
Mat. 12.604

Gestora de Parcerias - Decreto nº 8843/2017



Luiz Maraschin

Secretário de Desenvolvimento e Inclusão Social
Gestor do FMDCA
Portaria 23.688/2017

APAE PDEAR FMDCA 005/2017

1ª PARCELA:

REPASSE R\$17.712,10

RECURSOS PRÓPRIOS R\$ 136,34

TARIFAS R\$70,30

DEVOLUÇÃO R\$ 225,63

OBS.:

- Extrato iniciou com saldo de R\$ 2,04;
- Balancete diz que houve rendimentos da aplicação no valor de R\$ 4,26, porém não consta no extrato.

ATENDIMENTOS:

10 Bebê Essencial + 39 Crianças Estimulação Precoce= 49 + 3 em avaliação para inserção

Especialidade	Presenças	Faltas Alunos	Faltas Profissional	Evento Institucional	Total
Fisio	71	33	0	0	104
Fono	98	30	8	4	140
Psico	101	39	0	0	140
Pedagoga	209	70	8	14	301
Hidroterapia	10	41	34	0	85
Serviço Social	160 atendimentos e 6 reuniões				166
TOTAL	655	213	50	18	936
PTTs			49		49

2ª PARCELA:

REPASSE R\$17.712,10

RECURSOS PRÓPRIOS R\$ 114,05

TARIFAS R\$78,10

DEVOLUÇÃO R\$ 41,64

OBS.:

- Faltou inserir no Balancete as tarifas e os recursos próprios.
- Metas iguais ao da 1ª parcela

ATENDIMENTOS:

10 Bebê Essencial + 39 Crianças Estimulação Precoce= 49 + 3 em avaliação para inserção

Especialidade	Presenças	Faltas Alunos	Faltas Profissional	Evento Institucional	Total
Fisio	71	33	0	0	104
Fono	98	30	8	4	140
Psico	101	39	0	0	140
Pedagoga	209	70	8	14	301
Hidroterapia	10	41	34	0	85
Serviço Social	160 atendimentos e 6 reuniões				166
TOTAL	655	213	50	18	936
PTTs			49		49

3ª PARCELA:

REPASSE R\$17.712,10

RECURSOS PRÓPRIOS R\$ 117,59

TARIFAS R\$77,15

DEVOLUÇÃO R\$ 118,79

OBS:

- Recursos Próprios no balancete consta R\$ 117,79;
- Balancete diz que houve rendimentos da aplicação no valor de R\$ 35,51, porém não consta no extrato.
- Consta o resgate de R\$ 1,20 na conta, porém não sei do que se trata.

ATENDIMENTOS:

11 Bebê Essencial + 38 Crianças Estimulação Precoce= 49 + 1 em avaliação para inserção

Especialidade	Presenças	Faltas Alunos	Faltas Profissional	Evento Institucional	Total
Fixo	78	25	33	0	136
Fono	105	49	10	10	174
Psico	79	75	16	0	170
Pedagoga	218	58	9	14	329
Hidroterapia	4	22	0	26	52
Serviço Social	150 atendimentos e 11 reuniões				161
TOTAL	645	259	68	50	1022
PTTs			49		49

4ª PARCELA:

REPASSE R\$17.712,10

RECURSOS PRÓPRIOS R\$ 77,15

TARIFAS R\$78,15

DEVOLUÇÃO R\$ 514,89

OBS:

- Faltou inserir no Balancete as tarifas e os recursos próprios.
- Foi recolhido R\$ 369,88 de IRRF, porém faltou o comprovante de recolhimento da funcionária Leni mês 09/2017 no valor de R\$ 60,45;
- Foi pago e apresentado guia e comprovante de pgto do FGTS no valor de \$ 1894,90. Faltou guia de R\$ 3151,50 mês 09/2017.

ATENDIMENTOS:

10 Bebê Essencial + 36 Crianças Estimulação Precoce= 46 + 1 em avaliação para inserção

Especialidade	Presenças	Faltas Alunos	Faltas Profissional	Evento Institucional	Total
Fixo	111	23	4	0	138
Fono	97	30	4	16	147
Psico	101	24	0	0	125
Pedagoga	202	57	0	43	302
Hidroterapia	14	22	0	24	60
Serviço Social	146 atendimentos e 4 reuniões				150

TOTAL	675	156	8	83	922
FTT's	49				49

5ª PARCELA:

REPASSE R\$17.712,10
 RECURSOS PRÓPRIOS R\$ 136,77
 TARIFAS R\$ 69,75
 DEVOUÇÃO R\$ 0

OBS.:

- Extrato bancário dos dias 16/10 a 23/10/2017

ATENDIMENTOS:

11 Bebê Essencial + 37 Crianças Estimulação Precoce= 48 + 1 em avaliação para inserção

Especialidade	Presenças	Faltas Alunos	Faltas Profissional	Evento Institucional	Total
Fisio	103	23	0	0	126
Fono	66	37	58	14	175
Psico	122	57	0	0	179
Pedagoga	208	69	0	12	289
Hidroterapia	36	12	0	12	60
Serviço Social	164 intervenções (4 visitas+90 telefonemas, 47 atendimentos, 8 reuniões e 15 encaminhamentos para a rede)				164
TOTAL	699	198	58	38	993
FTT's			48		48

6ª PARCELA:

REPASSE R\$ 25.638,84
 RECURSOS PRÓPRIOS R\$ 1.609,44
 TARIFAS R\$ 45,84
 DEVOUÇÃO R\$ 0

OBS.:

- Extrato bancário dos dias 06 e 07/11/2017;
- Extrato iniciou com saldo de R\$ 2,05 – faltou inserir no balancete;
- Tarifas bancárias no balancete está R\$ 43,65, sendo que o valor do extrato é de R\$ 45,84. Faltou inserir no balancete R\$ 2,05 de tarifas;
- Valor total do balancete está incorreto. Não fecha valores extrato e balancete

ATENDIMENTOS:

11 Bebê Essencial + 37 Crianças Estimulação Precoce= 48 + 1 em avaliação para inserção

Especialidade	Presenças	Faltas Alunos	Faltas Profissional	Evento Institucional	Total
---------------	-----------	---------------	---------------------	----------------------	-------

Fisio	117	20	02	03	142
Fono	115	28	0	15	158
Psico	107	34	16	0	157
Pedagoga	199	61	0	26	286
Hidroterapia	31	17	0	14	62
Serviço Social	175 intervenções (+54 telefonemas, 101 atendimentos, 5 reuniões e 13 encaminhamentos para a rede)				175
TOTAL	744	160	18	59	981
PTI's					48

7ª PARCELA:

REPASSE R\$ 47799,29

RECURSOS PRÓPRIOS R\$ 3.543,89

TARIFAS R\$ 157,06

DEVOLUÇÃO R\$ 16,48

OBS.:

- Recursos Próprios no balancete está R\$ 3527,41, sendo que o valor do extrato é de R\$ 3.543,89. Faltou inserir no balancete R\$ 16,48 de recursos próprios;
- Multa GPS 13º Salário de R\$ 102,72;
- Faltou relatório Sefip/Gfip do mês 01/2018 (para conferir férias)

ATENDIMENTOS:

11 Bebê Essencial + 37 Crianças Estimulação Precoce = 48 + 1 em avaliação para inserção

Especialidade	Presenças	Faltas Alunos	Faltas Profissional	Evento Institucional	Total
Fisio	28	12	12	1	53
Fono	35	14	0	1	50
Psico	36	13	0	0	49
Pedagoga	45	22	3	1	71
Hidroterapia					
Serviço Social	70 intervenções (01 visita, 32 telefonemas, 32 atendimentos, 5 encaminhamentos para a rede)				70
TOTAL	214	61	15	3	293
PTI's					48

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

- Entidade considerou, em seus relatórios mensais, as faltas tanto do aluno quanto as demais, como atendimento realizado;
- O Relatório final da entidade foi calculado sobre os 11 meses do ano 2017.

ENTIDADE: APAE

LANÇADO

CONVÊNIO FMDCA

Nº 005/2017

APROVADO

1ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 28/07/2017



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA N° 005/2017

Recebemos nesta Secretaria, na data de 28 de Julho de 2017, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a 1ª Parcela, dando origem ao Processo 909/2017, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - FMDCA	EMPENHO N° 131017 (03/01/2017)
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	FONE: 3263-5106
ENDEREÇO: RUA POA N° 090, BARRIO CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	CEP: 88330-478
CNPJ: 76.698.180/0001-41	VIGÊNCIA: 31/12/2017
	INÍCIO: 07/06/2017
	TÉRMINO: 31/12/2017
E-MAIL: diretoria@apabalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF: 419.886.979-09
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: 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 bancária, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos de 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.

Considerações Finais:

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

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

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



DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO - ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 09/08/2017

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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, __/__/____

Luis Maraschin
Secretário/Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2017



Consultas - Extrato de conta corrente

AG01 11542185 58879
11/07/2017 15:48:34

Cheque - Conta atual

Agência 14883
Conta corrente 38462-8 ASSOCIACAO SUBSOFMOCAPRIB
Período do extrato de 28/06/2017 até 11/07/2017

Levantamentos

Data	Data do movimento	Ag. origem	Lot	Descrição	Documento	Valor R\$	Saldo
							2,04 C
23/06/2017		6000	60000	000 Saque anterior			
26/06/2017		1488	68010	870 Transferência on line	891.489.800.190.140	17.712,00 C	
				2608 1488 1601400 PRBC PMOCA MOY			
28/06/2017		6000	60000	345 88 RF CP Automático	B	17.714,04 D	0,00 C
03/07/2017		1488	68010	470 Transferência on line	895.795.000.014.107	3.094,41 C	
				0027 0788 14307-0 ANA PAULA MARL			
03/07/2017		1488	68010	470 Transferência on line	895.271.600.008.984	3.436,91 C	
				0027 0271 08600 JULIANA CRIST			
04/07/2017		6000	13138	100 Encargos de DOC	75.201	2.000,00 D	
				764 2808 02011 TORAO LEIA SILIA TEROLI			
04/07/2017		6000	13138	100 Encargos de DOC	75.201	2.000,00 D	
				124 3474 00200808 MARILEIA FLORES			
04/07/2017		6000	13110	310 Tar DOC/TEC Encargos	891.841.100.006.908	0,00 D	
				Tarifa referente a 04/07/2017			
04/07/2017		6000	13110	310 Tar DOC/TEC Encargos	891.841.100.006.210	0,00 D	
				Tarifa referente a 04/07/2017			
04/07/2017		6000	60000	805 88 RF CP Automático	B	11.521,18 C	0,00 C
04/07/2017		6000	13138	100 Encargos de DOC	75.481	2.000,00 D	
				124 3474 3785477821 JEFERSON LEAL			
04/07/2017		6000	13110	310 Tar DOC/TEC Encargos	841.880.800.008.101	0,00 D	
				Tarifa referente a 04/07/2017			
04/07/2017		6000	13110	211 Tar Manuten Conta Atual	871.880.800.208.212	42,00 D	
				Tarifa referente a 04/07/2017			
04/07/2017		6000	13110	170 Tarifa Transf Recurso 04	871.880.800.272.048	0,00 D	
				Tarifa referente a 04/07/2017			
04/07/2017		6000	13110	170 Tarifa Transf Recurso 04	871.880.800.272.048	0,00 D	
				Tarifa referente a 04/07/2017			
04/07/2017		6000	60000	805 88 RF CP Automático	B	2.675,97 C	0,00 C
06/07/2017		6000	13138	270 Impostos	75.821	1.198,40 D	
				FONTE ASSOCIACAOO SIM			
06/07/2017		6000	60000	805 88 RF CP Automático	B	1.198,40 C	0,00 C
06/07/2017		1488	68010	870 Transferência on line	891.489.900.008.927	138,24 C	
				1027 1488 8207-4 SPAS BOLS CASAB			
06/07/2017		1488	68010	470 Transferência on line	891.489.900.190.140	239,80 D	
				1027 1488 PRBC PMOC 00270808000111			
06/07/2017		6000	13138	270 Impostos	71.201	630,00 D	
				CREF - 78.898.90230207-01 0081			
06/07/2017		6000	13138	195 8835 Associação	71.200	1.798,98 D	
				CPS - 0000 - 78880000000000 - 003017			
06/07/2017		6000	60000	805 88 RF CP Automático	B	2.378,17 C	0,00 C
11/07/2017		6000	60000	806 R.A.L. D.C			0,00 C

Resumo

Transferência realizada com sucesso por 38462019 RAQUELA SARA BURZO

A32810104102500013
10/07/2017 16:44:03**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	ASSOCIACAO SUBSOFREOCAPMEC
Agência	1489-3
Conta corrente	3499-3

Creditado

Nome	PMSC FINECA MOMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	19018-0

Valor	225,00
Identificador 1	7500030000131
Identificador 2	8213205000107
Data	10/07/2017

Assinado por	J548076 BARDIA SARA BUENO	10/07/2017 16:44:34
	J548076 EDLA APARECIDA SENE	10/07/2017 16:44:03

Transferência efetuada com sucesso

Transferência efetuada com sucesso por: J548076 EDLA APARECIDA SENE.



04

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) 3367-0838 (47) 3363-8166
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 89330-478

Ofício nº103

Balneário Camboriú (SC), 11 de julho de 2017

Ilmo. Senhor
Victor Hugo Domingues / Controladoria
Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Prezado Senhor,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do termo de fomento 005/2017 firmado com o Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e APAE, referente à 01ª Parcela do valor concedido para pagamento de pessoal, materiais de expediente, etc, no valor de R\$ 17.712,10 (Dezessete mil setecentos e doze reais e dez centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br no dia 12 de julho de 2017.

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

Atenciosamente,


Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC

Recebido em / /

Ass: _____

Sec. de Controle Gov. e Transp. Pública



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) 3367-8636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o valor de **R\$ 17.712,10** relativo à parcela nº 01 do termo de fomento 005/2017 firmado com o FMDCA, 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 12 dias do mês de julho de 2017.


Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC



06

APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escolas@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-6636 (47) 3369-5196
Rua: 1928, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88336-478

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\$ 17.712,10 mediante o termo de fomento FMDCA 005/2017 foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais e cheques que integram esta prestação de contas.

Em: 14/07/2017

Presidente do Conselho Fiscal
Nome: Tereza Cardoso
CPF: 294.295.799-91
RG: 651.281-0

Conselheira
Nome: Rosalva Knabben de Oliveira
CPF: 474.328.031-49
RG: 754.628-9

Conselheira
Nome: Cleusa Tersdinha Brites Carvalho
CPF: 004.060.439-06
RG: 754.628-9


 ACESSO BASTANTE 10/18
 0007/2017 18:55:48

Transferência entre contas diversas

Destino

 Nome ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS B
 Agência 189-0
 Conta corrente 0840-0

Origem

 Nome ANA PAULA MANJABOSCO
 Agência 189-0
 Conta corrente 14100-0
 Valor 3.034,41
 Data 03/07/2017

 Realizada por JERONNY CELIA APARECIDA DEAM
 JERONNY ISABELA SOUZA BUENO 03/07/2017 18:55:09
 JERONNY ISABELA SOUZA BUENO 03/07/2017 18:55:48

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por JERONNY ISABELA SOUZA BUENO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORIU		Recibo de Pagamento de Salário			
Rua 1928 1200		Balneario Camboriu SC			
CNPJ : 78.888.380/0001-41		Período : Junho /2017			
Código	Nome do Funcionário	Data de Admissão	Cargo		
47	ANA PAULA MANJABOSCO	17/03/2014	Fisioterapeuta		
Cod	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
00S1	Salário Base		3.438,94		
01A1	Trialcio	1	103,17		
00D1	INSS	11		389,83	
00D3	Imposto de Renda	15		118,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.542,11	507,70	
			Valor Líquido	3.034,41	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 15%	Base Calc. IRPF	Parcela IRPF
3.438,94	3.542,11	3.542,11	283,36	3.152,48	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
03/07/2017		 ASSINATURA			

 CERTIFICO que o serviço constante
 deste documento foi prestado e aceito

Em 03/07/17

= Assinatura =

 NOME: Isabela Souza Bueno
 CARGO: Psicóloga



Transferência entre contas diversas

Destino

Nome ASSOCIAÇÃO SUBSOFMOCAMAC
 Agência 1488-0
 Conta corrente 2840-0

Origem

Nome JULIANA CRISTINA PERES
 Agência 521-4
 Conta corrente 9994-0
 Valor 2.829,30
 Data 16/07/2017

Assinado por JERÔNIMO DA SILVA MARQUES
 JERÔNIMO SÁBILA SARA BLENO

03/07/2017 16:34:42
 03/07/2017 16:34:49

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por JERÔNIMO SÁBILA SARA BLENO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ		Recibo de Pagamento de Salário			
Rua 1929 1200		Balneário Camború SC			
CNPJ 76.658.380/0001-41		Período : Junho /2017			
Grupo	Nome do Funcionário	Data de Pagamento	Cargo		
45	JULIANA CRISTINA PERES	17/02/2014	Fonoaudióloga		
Cod.	Descrição	Ref.	Valor	Descontos	
00S1	Salário Base		3.175,71		
01A1	Tributo	1	65,27		
09D1	INSS	11		359,80	
09D2	Imposto de Renda	15		81,68	
			Valor do Documento	Valor em Dinheiro	
			3.270,98	441,68	
			Valor Líquido	2.829,30	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. IRRF	IRRF de 15%	Base Calc. INSS	Parcela INSS
3.175,71	3.270,98	3.270,98	281,67	2.911,18	15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/07/17 Juliana Cristina Peres
 ASSINATURA

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

Em 03/07/2017

J. Silva

Assinatura =

NOME: Jerônimo Sara Bleño

CARGO: Gerente

DOC ou TED Eletrônico

Destino

Agência: 1488-3
 Conta corrente: 0442-9 ASSOCIACAO SUBSOFMOCAPMEC

Origem

Banco: 749 BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
 Agência (sem DV): 3608 BORDA LITORAL, SC
 Conta corrente (sem DV): 02566
 UF: 028 211-120402
 Nome Remetente: LENI ELISA TIBOLLA
 Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento: 75-201
 Valor: 2.045,00
 Data mandante: 03/07/2017
 C.C. ou C.C. ou
 Agência

Autenticação SICREDI: 47C81980F8484949

Remetido por: JERONIMO DA SILVA APARECIDA DEIVE 03/07/2017 16:30:08
 JERONIMO DANIELA SILVA BUENO 03/07/2017 16:33:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JERONIMO DANIELA SILVA BUENO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORIU Rua 1926 1200 CNPJ : 76.698.380/0001-41		Recibo de Pagamento de Salário Balneario Camboriu SC Período : Junho /2017																																														
Código: 67 Nome do Funcionário: LENI ELISA TIBOLLA	Data de Admissão: 22/05/2017	Cargo: Psicóloga																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cod.</th> <th>Descrição</th> <th>Ref.</th> <th>Vencimentos</th> <th>Descontos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0001</td> <td>Salário Base</td> <td></td> <td>3.045,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>0601</td> <td>INSS</td> <td>11</td> <td></td> <td>334,06</td> </tr> <tr> <td>0602</td> <td>Imposto de Renda</td> <td>7,5</td> <td></td> <td>60,45</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>Total de Vencimentos</td> <td>Total de Descontos</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>3.045,00</td> <td>395,40</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>Valor Líquido</td> <td>2.649,60</td> </tr> </tbody> </table>	Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	0001	Salário Base		3.045,00		0601	INSS	11		334,06	0602	Imposto de Renda	7,5		60,45				Total de Vencimentos	Total de Descontos				3.045,00	395,40				Valor Líquido	2.649,60	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Salário Base</th> <th>Base INSS</th> <th>Base Calc. IRRF</th> <th>IRRF de 14%</th> <th>Base Calc. IRRF</th> <th>Total IRRF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3.045,00</td> <td>3.045,00</td> <td>3.045,00</td> <td>343,60</td> <td>2.710,00</td> <td>7,5</td> </tr> </tbody> </table>	Salário Base	Base INSS	Base Calc. IRRF	IRRF de 14%	Base Calc. IRRF	Total IRRF	3.045,00	3.045,00	3.045,00	343,60	2.710,00	7,5
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos																																												
0001	Salário Base		3.045,00																																													
0601	INSS	11		334,06																																												
0602	Imposto de Renda	7,5		60,45																																												
			Total de Vencimentos	Total de Descontos																																												
			3.045,00	395,40																																												
			Valor Líquido	2.649,60																																												
Salário Base	Base INSS	Base Calc. IRRF	IRRF de 14%	Base Calc. IRRF	Total IRRF																																											
3.045,00	3.045,00	3.045,00	343,60	2.710,00	7,5																																											
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 03/07/2017																																																
				<u>Leni Elisa Tibolla</u> ASSINATURA																																												

CERTIFICO que o Leni Elisa constante deste documento foi postado e aceito em 03/07/17
[Assinatura]
 - Assinatura -
 NOME: Isabela Silva Bueno
 CARGO: Psicóloga



ASSOCIATIVIDADE
02/07/2017 17:22:45

DOC ou TED Eletrônica

Debitado

Agência: 1400-0
Conta corrente: 2042-0 - ASSOCIAÇÃO SUBSIDIADA/PMSC

Creditado

Banco: 334 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (com CNP): 414-000000
Conta corrente (com CNP): 408-000
CNP: 005.294.899-99
Nome fantasia: VANESSA FIORINI
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento: 70.302
Valor: 3.000,28
Data vencimento: 02/07/2017

T - (OPCIONAL)

Outras

Autenticação BSB: 823945164545454

Assinado por: JANEIRA DANIELA SILVA BUENO 000010017 17:21:34
JANEIRO ETI LA APRECOIA BENE 000010017 17:22:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JANEIRO ETI LA APRECOIA BENE.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORIU		Recibo de Pagamento de Salário			
Rua 1526 1280		Bairro Camboriú SC			
CNPJ : 76.698.380/0001-41		Período: Junho /2017			
Código	Nome/Função	Data de Admissão	Cargo		
52	VANESSA FIORINI	01/02/2015	Assistente Social		
Col.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0055	Salário Projeto		3.497,00		
0801	INSS	11		364,87	
0802	Imposto de Renda	15		112,05	
			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos	
			3.497,00	486,72	
			Valor Líquido	3.000,28	
Valor Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 15%	Base Calc. IRPF	Valor IRPF
3.497,00	CERTIFICADO que o <u>3.497,00</u> consta	78	524,55	2.112,33	16
DECLARO TER RECEBIDO A <u>deixei</u> documento em <u>prestitado</u> e assinado					
<u>03/07/17</u>		Em <u>03/07/17</u>		<u>Vanessa Fiorini</u>	
				ASSINATURA	

Priscila
= Assinatura =
NOME: Janeira Daniela Silva Bueno
CARGO: Presidente



003904190207190012
04/07/2017 15:49:30

DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

Agência: 1488-0
Conta corrente: 28498-2 - ASSOCIAÇÃO BURSOFARMACÉUTICA

Credenciado

Banco: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Agência (sem Dig): 416 (BLAU)
Conta corrente (sem DA): 8809412
CPF: 375.534.175-0
Nome fantasia: JEFERSON LEAL
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento: 75.401
Valor: 2.617,87
Data de emissão: 04/07/2017

1º - OFICIÓPLANO

Endereço

Administração SISEB: 7104800000071448
Assinado por: JENIFERS ISABELA SARA BUENO
JENIFERS COLA RINACIOSA SENE

04/07/2017 15:48:11
04/07/2017 15:48:30

Transação efetuada com sucesso.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ Rua 1928 1260 CNPJ : 75.688.380/0001-41		Recibo de Pagamento de Salário Balneário Camboriú SC Período : Junho / 2017			
Cargo: JEFERSON LEAL Data de Emissão: 05/02/2017 Cargo: Assistente Social					
Cat.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0051	Salário Base		3.006,45		
0901	INSS	11		330,70	
0902	Imposto de Renda	7,8		57,88	
			Total de Vencimentos: 3.006,45	Total de Descontos: 388,58	
			Valor Líquido: ➡	2.617,87	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. IPTU	IPTU de 2016	Base Calc. IRPF	Renda IRPF
3.006,45	3.006,45	3.006,45	240,51	2.675,75	7,8
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO: 09/07/2017					
CERTIFICO que o <u>serviço</u> consta		Assinatura: <u>Jeferson Leal</u> ASSINATURA			

deste documento foi prestado e aceito
 em 04/07/2017
JENIFERS
 = Assinatura =
 NOME: Jenifers Sara Bueno
 CARGO: Assistente



Emissão de comprovantes - 3o nível

4887507108000008
10071007 1007 08

ESTAB - SISTEMA DE CONTABILIDADE BANCO DO BRASIL
15/07/2017 - AUTENTICACIONAL - 18.01.08
LABORATORIO - EMPRESA VCA - 0010

INFORMACOES DE PAGAMENTO

CODIGO - ASSOCIACAO BANCARIACADBC
BANCA - 1.821-2 CONTRA - 00.000-0

Empresa: 0000 ASSOCIACAO BCB
Codigo do Banco: 4000000001-0 0040010010-4
1010000001-0 0000000001-0

Data de pagamento: 04/07/2017
CONTRATO: 100000010001-02
CONTRATO: 04/2017
COTIZACAO: 110
VALOR: 07/07/2017
VALOR DEPOSITO: 1.195,43
VALOR TOTAL: 1.195,43

DOCUMENTO - 018001
AUTENTICACIONAL - 0000 - 1.195.000.000.010.100

Transmissão realizada com sucesso por: JENIFERIS HABELLA SOBRAL BUENO



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/07/2017 - 11:44:44

GRF - SEFIP 8.40

01-RADIC SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR				03-COD TELEFONE (0047)30630100
02-FRAB 039	04-SIMPLES 1	05-REMUNERACAO 14.942,94	06-OTDE TRABALHADORES 4	07-ALQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-0	10-INDICACAO TIPO (E) 70.698.380/0001-41	11-COMPETENCIA 06/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2017

13-DEPOSITO - CONTRIB SOCIAL 1.195,43	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.195,43
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2017

656200000112 954301791704 707606060878 669838000016

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 06/07/17

Jeniferis Sobral Bueno
= Assinatura =

NOME: Jeniferis Sobral Bueno
CARGO: Presidente


 Assessoria Tributária
 02/07/2017 10:48:34

Pagamento de contribuintes com débitos em conta corrente

 CPMR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 02/07/2017 - 02/07/2017 - 15:48:34
 00000000000000000000

COMPOSITIVO DE PAGAMENTOS DE DARF/DARF SIMPLES

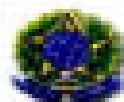
 CLIENTE - ASSOCIACAO EXCEPCIONALIS B. CAMBORIU
 ASSOCIAÇÃO - 3343-1048 - 39.400-0

 MENOS DEDUÇÕES
 DIC 001 - 1499 - CONTRA SALVAMENTO OBRIGADO 01
 DÍVIDA DE DARF:

DATA DE VENCIMENTO	10/07/2017
PERÍODO DE APURAÇÃO	01/06/2017
CÓDIGO DE ORIGEM	16.698.380/0001-41
CÓDIGO DA RECEITA	0961
PERÍODO DE REFERÊNCIA	
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
VALOR DO PRINCIPAL	430,33
VALOR DA MULTA	0,00
VALOR DOS JUROS E ENCARGOS G. - 10000	0,00
VALOR TOTAL	430,33

 RESUMO DO DARF: 1.698.379.997.993.000
 Valor aprovado pela SRF - SRF
 Programa Darf/Simpler n. 001.00 0000

DISTRIBUIÇÃO: 01/001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

 01 CONTRIBUENTE
 ASSOC. FAIS ARCOIS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU
 3343-1048

ATENÇÃO

 É vedado o recolhimento de tributos administrados pela
 Secretaria de Receita Federal do Brasil cujo valor total
 seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse
 valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes,
 até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2017
03 PLANO DE CPF OU CNPJ	→	16.698.380/0001-41
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0961
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	430,33
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E ENCARGOS G. - 10000	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	430,33
11 AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA (conferir no F42-P-04)		

 CERTIFICO que o Netocep constante
 deste documento foi custado e aceito

em 20/07/17

Bruno

Assinatura

 NOME: Isabela Sara Bruno
 CARGO: Procurante

INSTITUICAO DE PAGAMENTO

INSTITUICAO DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 FUNDACAO EXCEPCIONAL DO SEGURO SOCIAL
 FUND. DA PREVIDENCIA SOCIAL - FPE

DETAHES DA TRANSACAO BANCARIA

ESPECIFICACAO	06/2017
NUMERO DA TRANSACAO	76608380/0001-41
DATA DE PAGAMENTO	10/07/2017
VALOR DO PAGAMENTO	1.799,00
VALOR OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
VALOR A PAGAR	1.799,00

VALOR TOTAL
 1.799,00

INSTITUICAO DE PAGAMENTO DE
 FUNDACAO EXCEPCIONAL DO SEGURO SOCIAL
 FUND. DA PREVIDENCIA SOCIAL - FPE
 ESCOLA - CONDOMINIO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

INSTITUICAO DE PAGAMENTO DE
 FUNDACAO EXCEPCIONAL DO SEGURO SOCIAL
 FUND. DA PREVIDENCIA SOCIAL - FPE
 ESCOLA - CONDOMINIO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

INSTITUICAO DE PAGAMENTO DE
 FUNDACAO EXCEPCIONAL DO SEGURO SOCIAL
 FUND. DA PREVIDENCIA SOCIAL - FPE
 ESCOLA - CONDOMINIO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

INSTITUICAO DE PAGAMENTO DE
 FUNDACAO EXCEPCIONAL DO SEGURO SOCIAL
 FUND. DA PREVIDENCIA SOCIAL - FPE
 ESCOLA - CONDOMINIO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

 <p>INSTITUICAO DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - FPE FUNDACAO EXCEPCIONAL DO SEGURO SOCIAL - FPE</p> <p>QUA DA PREVIDENCIA SOCIAL - FPE</p>	3 - CODIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETENCIA	06 / 2017
	2 - IDENTIFICADOR	76.608.380/0001-41
	6 - VALOR DO PAGAMENTO	1.799,75
1 - NOME DO SAZAO SOCIAL, FUND. / ENDEREÇO ASSOC. FAIS ANGOS EXCEPCIONAIS S. CAMBORIU Tel: 33835106 Rua 1926 1360 88330-478 - Centro - Balneário Camboriú / SC	7 - VALOR DE OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
8 - VENCIMENTO (Data de vencimento) 20/07/2017	11 - TOTAL	1.799,75
ATENÇÃO: O valor a cobrança de IPTU para beneficiários de planos de vida inferior ao estipulado em Regulamento emitido pelo FPE. O valor que resultar após o desconto deverá ser adicionado à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ao quanto em valor inferior fixado.		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA		
CERTIFICO que o <u>valor</u> constante deste documento foi <u>prestado</u> e aceito Em <u>10/07/17</u>  Assinatura: NOME: <u>Isabela Sora Bueno</u> CARGO: <u>Presidente</u>		

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANCA - 010036617300019000,

Seu arquivo o0ntg2f1gme00000.epf foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIPREV, na Caixa Econômica Federal, no dia 13/07/2017 às 09:39.
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 211FC6AE.0E7143D1.A8CC63C4.8EFSAD11.
Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.
Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:O0NTg2f1gme00000
Base de Processamento: SC
Município de apresentação da RE: Balneário de Camboriá/SC
Competência : 06/2017

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - SF

SFDP - SFDPF 4.48 (22/03/2012) TABELAS 14.0 (18/01/2017)

DATA: 11/07/2017

MORA: 00,00-00

NÃO : 0000

EMPREENHANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A REGULARS A PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS DO IRRF
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BEANING N° CONTROLE: 8730FL00100000-0 N° ARQUIVO: 000000000000-0
 COMP: 04/2017 COD REC: 115 COD GRU: 1100 FRAQ: 010 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 TAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 TURADOR/GRU: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua 1928 1380 NÍVEL: 000000000000-0 CENS PROFISSIONAIS: 9410000
 CIDADE: Balneario Camboriá UF: SC CEP: 88200-070 TELEFONE: 47-33000000 CTA: 9410000
 APROVAÇÃO DO VALOR A RECEBER: 619 620 704 719 720 TOTAL

REGIMÃO	619	620	704	719	720	TOTAL
Empregados/Avulsos	5.490,87	0,00	0,00	0,00	0,00	5.490,87
Contribuintes Individuais	474,80	0,00	0,00	0,00	0,00	474,80
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 Motivados	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
Nacionais 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
Eventos Desportivos/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COM IPTU - VALOR IRRF	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	3.144,01	0,00	0,00	0,00	0,00	3.144,01
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECEBER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	3.203,74	0,00	0,00	0,00	0,00	3.203,74
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECIBO COM IPTU - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECEBER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECEBER	3.203,74	0,00	0,00	0,00	0,00	3.203,74

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação administradora não se efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES NESTA SFDP E DO ARQUIVO SFDPF CONSIDERANDO A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFIRMAÇÃO DE DÉBITO DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI EM CRÉDITO (O) PASSIVO (O) DE INSCRIÇÃO EM DÉBITO ATIVO, NA ASSÉDIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO DO PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 9.310/96.

O EMPREENHADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÉBITO, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FUNDADO, ENTREGUINTE, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE MORAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS EMPENHADORIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, ALÉM QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREENHADOR/CONTRIBUINTE RENUNCIANDO QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÉBITO NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EMISSÃO DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 216 E 219 DO PARCELAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELA DECRETOS 3.049, DE 12/06/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 SINALIDADE = "BRANCO" - RECLAMAMENTO AO FUTO E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

854900000474 190011791700 7070DE000078 469838000018

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
 COMP: 36/2017 COD REC: 115 COD GPS: 1305 FPAS: 419 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 SAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 76.698.180/3001-41
 EMPADOR/CBRA: FAP: 1,00 SAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN 13º SAL	REN 13º SAL	FIS/FASEF/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB EMP DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CHG JAM
ALTAMIRO CASER			102.74213,66-1		06/05/2013	01			07824
3.584,13	0,00		0,00	394,27			288,75	0,00	
ANA PAULA MACHADO			130.41148,70-3		17/03/2014	01			02234
3.542,11	0,00		0,00	189,63			283,36	0,00	
AVENIR BATISTA FORTUNATO			108.60936,91-2		01/04/2013	01			04110
1.482,99	0,00		0,00	118,63			118,64	0,00	
BENED HENRIQUE FERREIRA			207.41704,19-0		02/05/2017	01			07812
2.094,85	0,00		0,00	188,71			187,74	0,00	
BIONARA DOS SANTOS			201.11888,14-0		14/04/2015	01			04110
1.983,58	0,00		0,00	178,53			158,40	0,00	
BELCIO ROGER KEMMEL			141.41962,72-8		01/03/2015	01			02238
1.329,83	0,00		0,00	106,58			106,38	0,00	
JEFFERSON LEAL			206.87113,75-0		06/02/2017	01			02516
1.004,48	0,00		0,00	130,78			240,51	0,00	
JERUSA SANTOS LINHARES			124.18122,55-8		31/03/2007	01			04110
6.011,57	0,00		0,00	488,44			482,53	0,00	
JOAO EMANUEL SAVARZI			208.51880,75-6		25/03/2015	01			04110
1.734,71	868,35		0,00	158,38			208,40	0,00	
JULIANA CRISTINA FERRE			121.41465,95-6		17/03/2014	01			02238
1.279,88	1.887,81		0,00	159,80			188,71	0,00	
JULIANO TAVARES			138.94892,72-8		01/09/2014	01			07812
2.049,52	0,00		0,00	185,18			163,48	0,00	
LENI ELISA TIBOLLA			128.14359,73-1		22/05/2017	01			02515
1.045,00	0,00		0,00	124,55			243,61	0,00	
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA			204.91858,41-8		01/03/2014	01	15/05/2017 01		02515
1.144,03	0,00		0,00	148,04			253,12	0,00	
MARINA LARISSA SANONI			201.88993,13-2		11/04/2017	01			02516
1.303,00	0,00		0,00	104,40			104,40	0,00	
PRISCILA JORGE PINHEI			138.32170,72-1		05/06/2016	01			02234
2.512,88	0,00		0,00	229,75			204,23	0,00	

15

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

030800000474 180901791700 707606058878 848818000014

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR INSCRIÇÃO: 76.494.388/0001-41
 COMP: 04/2017 COD REC: 113 COD SPS: 2105 PFAS: 03F OUTRAS ENT: SINGLES: 1 RAT: 0.0 TAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 TOMADOR/OSIA: INSCRIÇÃO:

HOME TRABALHADOR REN SEM 13* SAL	REN 13*SAL	BASE CÂL 13*SAL PREV SOC BASE CÂL PREV SOCIAL	DTA/PASEP/CI	CONTRIB RES DEVIDA	ADMISÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CSO JAM
ROSANGELA APARECIDA ALVES 3.311,97	0,00	122.94295,18-2 0,00	07/03/2015	01	104,95			02239 0,00	
SANDRA MARA LOCHTEMBERG 4.142,16	0,00	122.33241,67-5 0,00	01/04/2008	01	477,43			01313 0,00	
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO 2.720,45	987,20	107.44440,44-4 0,00	26/02/2014	01	189,95			07852 0,00	
VALDIRTE NELSON JACINTO 3.973,44	0,00	133.47819,01-9 0,00	01/07/2003	01	438,99			07824 0,00	
VANESSA FIORINI 3.487,90	0,00	133.02681,72-3 0,00	01/03/2015	01	384,67			02514 0,00	

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

858600000474 181901791700 707600000078 643018000014

EMPRESA: ASSOC PAIS ARTISOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
 COME: 04/2017 COD REC: 113 COD EPS: 2365 PFAS: 433 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 78.498.380/0001-81
 TOMADOR/OSRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COME	COD REC	COD EPS	PFAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO																																				
ASSOC PAIS ARTISOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR	04/2017	113	2365	433		1	0.0	78.498.380/0001-81	1.00	0.00																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOME TRABALHADOR</th> <th>REN 13° SAL</th> <th>REN 13° SAL</th> <th>BASE CÁL 13° SAL PREV SOC</th> <th>BASE CÁL PREV SOCIAL</th> <th>CONTRIB SSG DEVIDA</th> <th>ADMISÃO</th> <th>CAT</th> <th>OCOR</th> <th>DATA/COD MOVIMENTAÇÃO</th> <th>DEPÓSITO</th> <th>COD JAM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CINTHYA BOURNIGER OLIVEIRA LIBERT</td> <td>1.874,00</td> <td>0,00</td> <td>190.43083,80-8</td> <td>0,00</td> <td>174,80</td> <td>13</td> <td>05</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>02291</td> </tr> <tr> <td>FRANCINE BOSSA</td> <td>1.500,00</td> <td>0,00</td> <td>203.09564,44-6</td> <td>0,00</td> <td>160,00</td> <td>13</td> <td>05</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>02231</td> </tr> </tbody> </table>											NOME TRABALHADOR	REN 13° SAL	REN 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SSG DEVIDA	ADMISÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	COD JAM	CINTHYA BOURNIGER OLIVEIRA LIBERT	1.874,00	0,00	190.43083,80-8	0,00	174,80	13	05		0,00		02291	FRANCINE BOSSA	1.500,00	0,00	203.09564,44-6	0,00	160,00	13	05		0,00		02231
NOME TRABALHADOR	REN 13° SAL	REN 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SSG DEVIDA	ADMISÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	COD JAM																																			
CINTHYA BOURNIGER OLIVEIRA LIBERT	1.874,00	0,00	190.43083,80-8	0,00	174,80	13	05		0,00		02291																																			
FRANCINE BOSSA	1.500,00	0,00	203.09564,44-6	0,00	160,00	13	05		0,00		02231																																			

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MP

DATA: 13/07/2017
HORA: 09:35:33
SÃO : 0004/0007

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM ISSF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MUNICIPALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO PISF E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85860600474 180901781700 707484050478 64983800016

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
COMP: 06/2017 COD SEC:113 COD GPS: 3105 FINS: 619 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
TOMADOR/ONRA:

INSCRIÇÃO: 76.698.180/0001-41
PAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR RNM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	FIS/PASS/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEM DEVIDA	CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CNO JAM
PATRICIA DA COSTA OLIVEIRA 475,00	217,50	119.15253.72-2 217,50	11/04/2017 52,70	01	10/04/2017 II 0,00	02516 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
59.354,34

1.680,00

217,50

6.365,77

4.719,00

0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SFPFIP
 REGIM DO FICHAAMENTO - EMPRESA
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FOME E DECLARACÃO A PREVIDÊNCIA

85860000474 180961791700 707606000878 663834000016

EMPRESA: ASSOC SAZIZ AMIGOS RECREACIONAIS SCARROE N° DE CONTROLE: 8730F1M30150000-8 N° ARQUIVO: 058702F1Fg80000-0
 COMP: 04/2017 COD REC: 113 COD GPS: 0305 FIAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 SAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.496.380/0001-41
 TOMADOR/GERA: INSCRIÇÃO: RNF: 1.00 SAT AJUSTADO: 0.00
 LOGRADOURO: RUA 1928 1340 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONERANTE: 9430800
 CIDADE: SALVADOR CAMBORIO UF: SC CEP: 91330-478 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERACÃO SEM 13*	REMUNERACÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13* PREV SOC
01	21	55.343,24	3.443,40	55.980,24	317,50
13	2	3.374,00	0,00	3.374,00	0,00
TOTALS:	23	58.717,24	3.443,40	59.354,24	317,50

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SFPF
REGIME DO PREENCHIMENTO = EMPRESA
FUTS

858806006474 130801791700 707604050878 649830000014

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
COMP: 06/2017 COD REC: 113 COD SPS: 2305
TOMADOR/OCBA:

Nº DE CONTROLE: 3730FLIC0150005-E
FENS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: 03WYq2f1gnW0000-0
INSCRIÇÃO: 76.896.380/0001-81
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1806 1240
CIDADE: SALGADO CARDOSO

UF: SC CEP: 88310-478

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONERANTE: 943000
CNAE: 943000

REALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FUTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FUTS - 88
REMUNERAÇÃO 15º SALÁRIO	55.545,38
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	3.443,40
QUANTIDADE TRABALHADORES	20

VALORES DO FUTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2017

DEPÓSITO FUTS	ENCARGOS FUTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
4.719,09	0,00	0,00	0,00	4.719,09

50

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BAMBOR		Nº DE CONTROLE: 273GF143015000-8		Nº ARQUIVO: CONTGFIPgmR0000-0						
COMP: 06/2017	COD REC: 118	COD GPS: 3305	FAS: 638	OUTRAS ENT: SIMPLER: 1	SAT: 0.0					
TOMADOR/ONRA:				INSCRIÇÃO: 76.498.380/0001-41						
				FAP: 1.00 SAT AJUSTADO: 0.00						
				INSCRIÇÃO:						
LOCALIZADO: RUA 1938 1940		BAIRRO: CENTRO		CNAE RESPONSÁVEL: 8430000						
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIÚ		UF: SC	CNP: 84330-478	TELEFONE: 5047 3361 5104	CNAE: 8430000					
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:		3.303,74	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:		6.365,77					
SALÁRIO FAMÍLIA:		0,00	RECEITA EVENTO OESP/PATROCÍNIO:		0,00					
SALÁRIO MATERNIDADE:		3.344,03	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 SJ:		0,00					
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:		0,00	COM PRODUÇÃO SF:		0,00					
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:		0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:		0,00					
COMPOSIÇÃO PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:						
VALOR ABATIDO:		0,00	VALOR A COMPENSAR:		0,00					
				0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:						
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/OCCORRÊNCIA										
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00					
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0					
QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS										
01:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:
02:	0 21:	0 22:	0 23:	0 24:	0 25:	0 26:	0 27:	0 28:	0 29:	0 30:
03:	0 31:	0 32:	0 33:	0 34:	0 35:	0 36:	0 37:	0 38:	0 39:	0 40:
04:	0 41:	0 42:	0 43:	0 44:	0 45:	0 46:	0 47:	0 48:	0 49:	0 50:

FUNDO - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 13/07/2017

GRUP - SRFIF 8.40 (22/03/2013)

NOME: 09.35.33

NÃO: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRU

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR

INSCRIÇÃO: 76.678.380/0001-41

COMPETÊNCIA: 06/2017

CÓD SOC: 119

FEAS: 639

SIMPLES: 1

	FUNDO - 84
QTD DE TRABALHADORES	30
REMUNERAÇÃO	50.988,64
DEPÓSITO	4.719,09
ENCARGOS FUNDO	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	4.719,09

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/07/2017

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFIRMAÇÃO, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - SRF
GFIP - SRFIP 8.40 (23/03/2013) TABELAS 14.0 (18/01/2013)

DATA: 13/07/2017
HORA: 09:35:33
PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GRS

COMPETÊNCIA: 06/2017

EMPRESA		INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD SAUTO		FRAS
VALORES: ESCRITAÇÕES	EMPRESA	OUTRAS ENT	DEB FRAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
	ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS DCAMBOR		74.498.380/0001-41		0000	2505	438	
4.165,77	0,00	0,00	4.164,00	0,00	0,00	4.201,76	0,00	

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %



APAE
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais



PDEAR
Programa de Prevenção de Deficiências: Ações em Rede

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – JUNHO DE 2017

AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E ATENDIMENTOS COMPLEMENTARES A CRIANÇAS COM ATRASO SIGNIFICATIVO NO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR OU DEFICIÊNCIA MATRICULADAS NO PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE DEFICIÊNCIAS: AÇÕES EM REDE - PDEAR

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/06/2017 a 30/06/2017

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

No mês de junho de 2017 foram atendidas 10 crianças no Programa Bebê Essencial e 39 no Programa de Estimulação Essencial, ou seja, foram atendidas 19 crianças acima da sua capacidade, e ainda 3 crianças em processo de avaliação para entrada no serviço. Este fato afeta a qualidade e a quantidade de atendimento que cada criança precisaria receber em cada uma das especialidades.

No que se refere a quantificação dos atendimentos prestados as 39 crianças da Estimulação Essencial, as seguintes especialidades realizaram:

- Fisioterapia = 104 atendimentos (sendo 71 Presenças, 33 atendimentos não realizados por Falta de crianças);
- Fonoaudiologia = 140 atendimentos (sendo 98 Presenças, 30 atendimentos não realizados por Falta da criança, 08 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 04 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Psicologia = 140 atendimentos (sendo 101 Presenças, 39 atendimentos não realizados por Falta da criança, 0 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 0 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Serviço Social = 160 atendimentos ou acompanhamentos, 6 reuniões de equipe e intersectoriais;
- Pedagogia = 300 atendimentos (sendo 209 Presenças, 70 atendimentos não realizados por Falta da criança, 8 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 14 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Hidroterapia = 85 atendimentos (sendo 10 Presenças, 41 atendimentos não realizados por Falta da criança, 34 atendimentos não realizados por Falta do Profissional e instituição);
- Planos Terapêuticos das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial = 49 PTIs analisados e atualizados;
- A APAE conta com a parceria da UNIMED no fornecimento das Guias médicas para consultas em especialidades, porém neste mês não houve envio;
- É importante ressaltar que cerca de 40 crianças e adolescentes com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências são atendidos pela APAE no Serviço de Atendimento Especializado (SAESP), com idade escolar obrigatória recebem atendimento clínico educacional, mas não estão contemplados neste convênio.
- O Programa Bebê essencial mesmo sem equipe dedicada ao serviço no mês de junho atendeu 10 crianças em acompanhamento do desenvolvimento.



2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a: crianças e adolescentes entre 0 a 3 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.	Para realizar a avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a 30 crianças e adolescentes entre 0 a 3 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências, faz-se necessário a contratação de 01 fisioterapeuta (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 foncaudilólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 assistente social (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 psicólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais;

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento clínico especializado a 20¹ usuários entre 0 e 3 anos e 11 meses do Programa de Estimulação Essencial, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter a contratação dos profissionais que já atuam no Programa por 7 meses: 1 fisioterapia (28h), 1 foncaudilologia (28h), 1 psicologia (28h) e 1 serviço social (28h), coordenador (28h) mais encargos sociais, 13 ^o salário e férias.			META CUMPRIDA – 4 profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais.	A demanda da Estimulação Essencial está acima da capacidade técnica. Ainda não foi possível aumentar a verba para duplicar seus profissionais, portanto o número de atendimentos realizados às crianças foi revisito.
Avaliar as necessidades e potencialidade de cada criança em cada especialidade e construir o Plano Terapêutico da Criança, de forma interdisciplinar.	30	49	META CUMPRIDA - Os Planos Terapêuticos foram (e são) construídos e constantemente analisados e atualizados. Este instrumento está em rede o que facilita o acesso de todos os	Ha falta de computadores com acesso a rede e internet nas salas de atendimentos, o que dificulta o acesso ao Plano Terapêutico, sua análise e readequação.

¹ É importante ressaltar que a APAE / PDEAR está atendo 19 crianças acima de sua capacidade e do convênio firmado com o FMDCA e há ainda outras 40 crianças e adolescentes que são atendidos pelo Serviço de Atendimento Especializado que também não são contemplados pelo convênio.



			profissionais que atuam nos Programas.	
Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fisioterapia. Sempre que possível cada criança receberá 2 atendimentos semanais.	120	104 atendimentos (sendo 71 Presenças, 33 atendimentos não realizados por Falta da criança, 00 atendimento não realizado por Falta do Profissional, 00 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);	META CUMPRIDA	
Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de foncaudiologia. Sempre que possível cada criança receberá 2 atendimentos semanais	120	177 atendimentos (sendo 110 Presenças, 38 atendimentos não realizados por Falta da criança, 19 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 08 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional)	META CUMPRIDA	
Realizar até 20 atendimentos semanais (40 mensais, 280 por 7 meses) de psicologia para crianças e suas famílias.* *Meta precisou ser revisada foi erro no projeto sendo a realidade (80 mensais, 560 por 7 meses)	80	140 atendimentos (sendo 101 Presenças, 39 atendimentos não realizados por Falta da criança, 00 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 00 atendimentos não foram	META CUMPRIDA Os atendimentos da psicologia estão acontecendo a todos os usuários do programa de Estimulação Essencial.	A psicologia não está mais atendendo o programa Bebê essencial. Somente nas avaliações iniciais para entrada no programa.



		realizados por motivo de evento (institucional);		
Realizar até 20 atendimentos quinzenais (40 mensais, 280 por 7 meses) de serviço social para crianças e suas famílias.	40	160 atendimentos ou acompanhamentos, 5 reuniões de equipe e intersetoriais;	META CUMPRIDA O atendimento do serviço social tem como foco atender o usuário e suas famílias, e ainda garantir que a rede seja acionada para as demandas que se colocam.	Falta de sala para atendimento individual.
Realizar 2 Estudos de Caso, 1 a cada bimestre		Não houve estudos de caso neste mês. Foi realizado 1 estudo de caso no mês de abril.		
Realizar no mínimo 2 visitas domiciliares para cada usuário.	2	2	META CUMPRIDA	
Registrar cada um dos atendimentos, os encaminhamentos e a evolução da criança com a assinatura dos familiares	49	13	META CUMPRIDA	A sistemática de registro ainda não comporta a assinatura dos responsáveis nos registros.
Realizar vivências e orientações, visando o desenvolvimento global, saúde psíquica, mental e emocional das crianças e familiares	30	49	META CUMPRIDA - Estas orientações (vivências) são realizadas sistematicamente durante os atendimentos, pois são uma estratégia de intervenção do serviço prestado	
Realizar os encaminhamentos e acompanhar o seu desfecho	Conforme demanda	10	META CUMPRIDA - Sempre que uma criança entra na EE toda a sua família fará parte dos atendimentos suas demandas serão reconhecidas e sempre haverá um movimento da equipe para saná-las. Os encaminhamentos	Algumas demandas são tão complexas que não conseguem ser finalizadas, por exemplo, a laqueadura de mulheres que já possuem 7 filhos, grávida do 8 filho e que somente por ordem judicial o procedimento será feito. Os exames de ressonância magnética não foram realizados porque não há prestador



			são feitos por meio da Referência e Contrarreferência. Uma das ações conquistadas é o encaminhamento para avaliação auditiva no PAI para todas as crianças da EE.	de serviço, alguns Benefícios de Prestação Continuada - BPC foram negados ou cortados, etc. Essas e inúmeras outras demandas são encaminhadas, acompanhadas, retomadas, mas estão atreladas a decisões e ações da rede de serviços.
Garantir o acesso aos direitos da pessoa com deficiência	30	49	META CUMPRIDA O Serviço Social em conjunto com a equipe interdisciplinar tem observância de monitorar e tornar públicas as informações pertinentes aos direitos da PCD, neste sentido sempre que ocorrem demandas sejam elas espontâneas ou levantadas há intervenção para a garantia de direitos.	Dificuldades relatadas no item acima. Porém há uma luta constante junto aos órgão de proteção, que são sempre acionados quando observados a violação de qualquer direito da PCD.

Meta/Objetivo específico 04: Para realizar o acompanhamento do desenvolvimento neuropsicomotor de 10 Crianças pelo Programa Bebê Essencial

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter o acompanhamento das 10 crianças inseridas no Programa Bebê Essencial em 2017.	10	10	O acompanhamento do desenvolvimento é uma ação importante para a prevenção de deficiências, muitos casos chegavam tarde ao serviço já com deficiências e atrasos instalados, com este acompanhamento é possível prevenir ou	Infelizmente o Programa é extremamente complexo e requer uma equipe exclusiva para este fim. Atualmente os mesmos profissionais que atendem a Estimulação essencial, atendem o Bebê Essencial e em ambos estamos atendendo acima da capacidade técnica. Há cerca de



			em alguns casos encaminhar para atendimentos mais sistemáticos que garantam o desenvolvimento pleno da criança.	1500 nascidos vivos de BC por ano e todos deveriam fazer parte da puericultura. Este serviço seria uma forma de garantir que a criança seja efetivamente acompanhada em seu desenvolvimento e crescimento, em parceria com a UBS.
--	--	--	---	---

4. PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos e Idosos	Familiares	Educadores/ técnicos	Outros: (coordenadores e educ. social ou TOTAL
<p>• Número de atendidos diretos (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)</p>	Previsto	30				30		60
	Realizado	48				48		96
<p>• Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas de comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)</p>	Previsto							
	Realizado							
<p>• Número de atendidos eventuais (Atendimento eventual nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do PDEAR - CMDCA)</p>	Previsto							
	Realizado							
<p>• Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA - PDEAR)</p>	Previsto							
	Realizado	48				48		96
<p>• Número total de atendidos pela instituição (Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)</p>	Previsto							
	Realizado							

- Esses números ainda não foram quantificados em sua totalidade.



APAE
Balneário Camboriú - SC



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ações em Rede

30

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Já citadas nos relatos anteriores, sem novas alterações.

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

O aumento significativo de crianças que procuram o serviço de Estimulação preocupa por diferentes motivos, um deles é a capacidade de atendimento que a atual equipe tem, que garante atendimento clínico para no máximo 20/25 crianças, sendo possível prestar atendimento 2 vezes na semana de fisioterapia e fonoaudiologia, além de 1 atendimento de psicologia, de hidroterapia, e 2 de pedagogia. Acima desse número de criança há uma restrição ao direito de atendimento semanal de fisioterapia, fonoaudiologia e psicologia, o que representa diretamente no direito da criança de receber estes atendimentos.

Outro ponto a ser relatado é que em 2017 a APAE vem tentando construir os dados quantitativos dos atendimentos das crianças acima de 5 anos, dos adolescentes, jovens, adultos e idosos. Também precisam ser registrados dados referentes aos inúmeros projetos, eventos e programas realizados com esta parcela da clientela, pois atualmente a APAE atende mais de 200 pessoas. Somente de posse dos dados quantitativos se terá a real noção dos atendimentos prestados a população de Balneário Camboriú.

Vale informar que os dados quantitativos do PDEAR (objeto deste convênio) serviu de modelo para os demais programas que a instituição desenvolve, pois são registrados manual e individualmente (pois não há um sistema de informação) e ao final de cada mês estes são computados em planilha Excel o que facilita a quantificação. Também é importante ressaltar que a escrita do projeto com metas claras, também permitiu que o relatório de atividades tivesse objetividade e funcionalidade para pensar a qualificação do serviço prestado.

Balneário Camboriú (SC), 10 de julho de 2017.


Sandra Mara Luchtenberg
Diretora de APAE
Secreta Especial Tempo Fato
Portaria nº 22.715/2017



ACESSO 08/07/2017 17:00:27
08/07/2017 17:00:28

Pagamento de outros convênios

CLIENTE - SISTEMA DE INFORMACAO BANCO DO BRASIL
04/07/2017 - AUTO-GERENCIADO - 17.03.28
148000483

CONDICIONAIS DE PAGAMENTO

CLIENTE: SARA SARA GABRIEL
AGENCIA: 1480-5 CORRETA: 0-007-0
ENDEREÇO: RUA: CAROLINA SARA SUELI

CONVENIO: FIDEJ ARREDOCAO 002
Código de Banco 000000000-7 000000000-8
Código de Agência 117000000-8 000000000-8
Data de pagamento 08/07/2017
CONTRATO/CPF 14800000000-41
CONTRABENEFICIA 08/0007
Código de Beneficiário 123
Vencimento 07/07/2017
VALOR DEPOSITO 3.523,68
Valor Total 3.523,68
Pagamento antecipado

Aviso: Esta transação será sujeita a análise e confirmação da empresa e será processada após análise. O desempenho deficiente poderá gerar cancelamento e penalidade.

Remessa por: JARDINE SCLA APARECIDA BENS 08/07/2017 17:00:27
JARDINE SCLA SARA SUELI 08/07/2017 17:00:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JARDINE SCLA SARA SUELI.



FUNDO DE CUSTÓDIA DE RECURSOS DO TRABALHADOR
GFIP - SETIP - 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/07/2017 - 11:43:12

01-RAZÃO SOCIAL/OME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				02-CODTELEFONE (0047)33635108
03-PPAS 838	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 44.045,70	06-OTDS TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-COD RECOLHIMENTO 017980-0	10-INDICAÇÃO(TIPO - F) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.523,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.523,68
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2017

858600000357 238501791705 707809050878 659838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

ISSUE - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 20/07/2017 - AGENCIAMENTO - 12.01.14
 149820149 0002

CONVENIO DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 UNIAO DA PREVIDENCIA SOCIAL - IPS

CLIENTE - ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS O CAMBORJU	
ENDEREÇO - 13003-106	39.480-0
CÓDIGO DE ENDEREÇO	
CEP/PAÍS	06/0017
IDENTIFICADOR	766983800001-41
DATA DO DEBITO	20/07/2017
VALOR DO DEBITO	1.799,75
VALOR OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
VALOR COM DEDUÇÕES	0,00
VALOR TOTAL	1.799,75
RESUMO DO DEBITO	
RESUMO DO DEBITO	1.799,75, 0,00, 0,00, 0,00

 <p>MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL-IPSA INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>UNIAO DA PREVIDENCIA SOCIAL - IPSA</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	06 / 2017
	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
	6 - VALOR DO DEBITO	1.799,75
1 - NOME DO RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS O CAMBORJU Tel: 33003106 Rua 1926 1360 88330-478 - Centro - Bom Jardim / SC	7 - VALOR DE OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
2 - VENCIMENTO 20/07/2017	8 - VALOR DE OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
ATENÇÃO: É necessária a utilização do CPF para reconhecimento de débitos de valor inferior ao estabelecido em Resolução publicada pelo INSS. A recusa que resultar neste informe deverá ser justificada e encaminhada ao Superintendente competente em prazo subsequente. Salvo que o valor seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	9 - ATOS MULTAS E JUROS	0,00
	10 - TOTAL	1.799,75
11 - AUTENTICAÇÃO DIGITAL		

CERTIFICO que o Débito constante
 neste documento foi debitado e acerto
 em 20/07/2017
[Assinatura]
 = Assinatura =
 NOME Isabela Sara Bueno
 CARGO Operadora

ENTIDADE

Ok

**APAE – ASSOCIAÇÃO DE
PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS**

LANÇADO

PARCERIA

APROVADO

FMDCA N° 005/2017-TC

2ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTA

DATA: 23/08/2017



TERMO DE ENCAMINHAMENTO

Encaminhamos o Processo nº 016/2017 (Prestação de Contas) – da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE, contendo 36 (trinta e seis) páginas numeradas e com registro da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, 29 de setembro de 2017.


Eliane Ap. Ferraz dos Santos
Gestora FMDCA

RECEBIDO EM _____



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 005/2017

Recebemos nesta Secretaria, na data de 23 Agosto de 2017, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a 2ª Parcela, no valor de R\$ 17.712,10 (Dezessete mil, setecentos e doze reais e dez centavos), dando origem ao Processo 016/2017, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO Nº 23/2017
ORDENADOR DA DESPESA: ELIZ MAIASCHIN	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1363-5188
ENDEREÇO: RUA 1926, Nº 1260 – CENTRO	CEP: 88.330-478
CNPJ: 16.698.380/0001-41	VIGÊNCIA: 31/12/2017
	INÍCIO: 07/08/2017
	TÉRMINO: 31/12/2017
E-MAIL: diretoria@apabalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF: 419.896.979-49
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERREZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: 687.489.489-18

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplica 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 bancária, 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 apontadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Através do Ofício 015/2017 encaminhado a entidade, foram ressalvados no parecer da 2ª parcela:
 - 8.1 Falta o Comprovante de Depósito referente a Devolução de R\$ 41,64 da 1ª parcela, à conta do FMDCA. ✓



CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da APAE – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS 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 COM BESSALVA** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 04/09/2017.


Eliana Ap. Ferraz dos Santos de Aquino
Gestora da Parceria
Matriculada 12.694/2004

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, ___/___/___


Luiz Maraschin
Secretário/Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2017



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência: 1489-3
 Conta corrente: 29492-0 ASSOCIACAO SUBSIDIADA FMDCA
 Período de início: Mês atual


Componente devolucão 41,64 à FMDCA

Lançamentos

Di. Subscricao	Di. Movimento	Ag. origem	Lote	Descrição	Debitado	Valor R\$	Saldo
19/07/2017		0000	0000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/07/2017		1489	9900	470 Transferência on line 0008 1489 181140-0 PMBC FMDCA 80Y	861.486.000.190.140	17.712,00 C	
19/07/2017		1489	9900	470 Transferência on line 0008 0760 14070-0 AAA PAULA MMU	350.760.000.014.107	1.000,00 C	
03/08/2017		1489	9900	470 Transferência on line 0008 0271 8884-X JULIANA CRIST	885.271.000.008.884	1.000,00 C	
03/08/2017		0000	1210	190 Emenda de DOC 104 0410 0788347101 JEPERSON LEA	80.000	2.817,00 C	
03/08/2017		0000	1210	190 Emenda de DOC 104 0414 0002549000 VAAGLEIA TOSCAN	80.000	1.000,00 C	
03/08/2017		0000	1210	271 Tar Mensural Conta Agua Tarifa pendente referente a 03/08/2017	802.150.001.000.000	0,00 C	
03/08/2017		0000	1210	170 Tarifa Transf Recurso-CP Tarifa pendente referente a 19/07/2017	802.150.001.000.000	0,00 C	
03/08/2017		0000	1210	170 Tarifa Transf Recurso-CP Tarifa referente a 03/08/2017	802.150.000.100.000	1,00 C	
03/08/2017		0000	1210	170 Tarifa Transf Recurso-CP Tarifa referente a 03/08/2017	802.150.000.100.000	1,00 C	
03/08/2017		0000	1210	210 Tar DOC/REC Descontos Tarifa referente a 03/08/2017	872.150.000.007.014	0,40 C	
03/08/2017		0000	1210	210 Tar DOC/REC Descontos Tarifa referente a 03/08/2017	872.150.000.007.014	0,40 C	
03/08/2017		0000	0000	240 88 RF CP Automatico	0	0.100,00 C	0,00 C
03/08/2017		0000	1210	190 Emenda de DOC 740 3008 000117280 LEM CLISA TROLL	80.401	1.000,00 C	
04/08/2017		0000	1210	210 Tar DOC/REC Descontos Tarifa referente a 04/08/2017	872.150.000.004.000	0,40 C	
04/08/2017		0000	0000	240 88 RF CP Automatico	0	1.000,00 C	0,00 C
07/08/2017		0000	1210	275 Impostos F025 ASSOCIACAO OBF	80.701	1.000,00 C	
07/08/2017		0000	0000	240 88 RF CP Automatico	0	1.000,00 C	0,00 C
13/08/2017		1489	9900	470 Transferência on line 1008 1489 0207-4 APML SALK CAMB	861.486.000.000.107	17,00 C	
13/08/2017		0000	1210	275 Impostos 0498 - 18.888.000001-01 - 0001	81.001	1.000,00 C	
13/08/2017		0000	1210	190 F025 Associação CPD - 0498 - 18.888.000001-01 - 010017	81.000	1.000,00 C	
15/08/2017		0000	0000	240 88 RF CP Automatico	0	0.118,00 C	0,00 C
15/08/2017		1489	2140	144 Transferência 1008 1489 PMBC FMDC 0007668180000141-	861.486.000.190.140	61,00 C	
15/08/2017		0000	0000	999 S A L D O			41,64 C
Total com Pengado Autom.							18,14 C
Saldo Disponível							80,00 C
Juros							0,00
Data de Débito de Juros							01/08/2017
CPF							0,00
Data de Débito de CPF							01/08/2017
Saldo de fundo de investimentos							76,28
88 RF CP Automatico							

359,95





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) 3347-0638 (47) 3343-8108
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478

Ofício nº110

Balneário Camboriú (SC), 15 de agosto de 2017

Ilmo. Senhor
Victor Hugo Domingues / Controladoria
Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú


Prezado Senhor,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do termo de fomento 005/2017 firmado com o Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e APAE, referente à 02ª Parcela do valor concedido para pagamento de pessoal, materiais de expediente, etc, no valor de R\$ 17.712,10 (Dezessete mil setecentos e doze reais e dez centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br no dia 15 de agosto de 2017.

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

Atenciosamente,


Isabela Sava Buenro
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) 3367-0606 (47) 3363-8106
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o valor de R\$ 17.712,10 relativo à parcela nº 02 do termo de fomento 005/2017 firmado com o FMDCA, 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 15 dias do mês de agosto de 2017.


Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC



APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
estudo@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-6108
Rua: 1826, nº 1280 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 89230-478

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\$ 17.712,10 mediante o termo de fomento FMDCA 005/2017 foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais e cheques que integram esta prestação de contas.

Em: 15/08/2017

Presidente do Conselho Fiscal

Nome: Tereza Cardozo

CPF: 294.295.796-91

RG: 651.281-0

Conselheira

Nome: Rosalva Knabben de Oliveira

CPF: 474.328-021-48

RG: 754.628-9

Conselheira:

Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho

CPF: 004.060.439-06

RG: 754.628-9



43800171048400119
00082017 17:28:41



Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome ASSOCIAÇÃO SUBSIDIADA/AMIC
Agência 1488-3
Conta corrente 0000-0

Credenciado

Nome ANA PAULA MANJABOSCO
Agência 188-1
Conta corrente 1407-8
Valor 3.034,41

Data 03/08/2017

Realizada por JENIFFER EOLA APARECIDA BENE
JENIFFER ISABELA SARA BLEND

03/08/2017 17:21:03
03/08/2017 17:28:41

Transferência realizada com sucesso.

Transferência realizada com sucesso por JENIFFER ISABELA SARA BLEND.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBOR Rua 1508 1250 - Balneário Camboriú - SC		Recibo de Pagamento de Salário Período : Julho /2017	
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Grupo: 47 Nome do Funcionário: ANA PAULA MANJABOSCO	Matrícula: 17032014 Cargo: Fisioterapeuta				
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0031	Salário Base		3.438,94		
01A1	Tributo	1	103,17		
0901	INSS	11		389,63	
0902	Imposto de Renda	15		118,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.542,11	507,70	
			Valor Líquido	3.034,41	
			→		
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Alíq. IRPF
3.438,94	3.542,11	3.542,11	283,36	3.152,48	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.					
DATA: 03/08/2017		ASSINATURA: <i>Ana Manjabosco</i>			

CERTIFICO que o valor constante deste documento foi prestado e aceito em 03/08/17

Blundo
"Assinatura ="
NOME Isabela Sara Basso
CARGO Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

Agência: 1488.0
 Conta corrente: 0840.0 - ASSOCIAÇÃO SUBSISTEMOCAMPES

Credenciado

Banco: 100 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem Dig): 418-0340
 Conta corrente (sem Dig): 1802418
 CPF: 078.024.178-21
 Nome (transcrito): JEFERSON LEAL
 Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número Documento: 86.301
 Valor: 2.617,87
 Data transferência: 03/08/2017

CPF - CREDENCIADO

Assinatura

Assinatura (assin): JEFERSON LEAL

Assinado por: JEFERSON LEAL APARECIDA BEATO
 JEFERSON SABELLA SARA BUENO

03/08/2017 17:22:28
 03/08/2017 17:28:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JEFERSON SABELLA SARA BUENO.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1025		1260 Balneário Camború		SC	
CNPJ : 76.698.380/0001-41		Período : Julho		/2017	
Classe	Nome do Funcionário	Matrícula	Cargo		
63	JEFERSON LEAL	06/02/2017	Assistente Social		
Cod.	Descrição	Rat.	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário Base		3.006,45		
0001	INSS	11		330,70	
0002	Imposto de Renda	7,5		57,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.006,45	388,58	
			Valor Líquido	2.617,87	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FORTS	FORTS de 10%	Base Calc. IRRF	Base IRRF
3.006,45	3.006,45	3.006,45	340,51	2.675,75	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 03/08/2017		ASSINATURA:			

CERTIFICO que o meio constante deste documento foi postado e aceito
 Em 03/08/17

 = Assinatura =
 NOME: Sabela Sara Bueno
 CARGO: Secretaria



DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

Agência: 1489-3
 Conta corrente: 0400-0 - ASSOCIACAO SUBSIDIARIAS

Credenciado

Banco: 04 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV): 414 - CAMBÓRIO
 Conta corrente (sem DV): 40000
 CNPJ: 06.254.898-02
 Nome fantasia: VANESSA FIORINI
 Finalidade: DEBITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento: 81.200
 Valor: 3.000,28
 Data transferência: 03/08/2017

1ª - CNPJ(CNPJ)
 Titular

Apresentação: 0588 - 0201400700000

Realizado por: JOSEMITE EDLA APARECIDA SOARES
 JOSEMITE EDLA APARECIDA SOARES
 03/08/2017 17:28:28
 03/08/2017 17:28:47

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por JOSEMITE EDLA APARECIDA SOARES

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ Rua 1826 1200 - Balneário Camboriú - SC CNPJ : 76.698.380/0001-41	Recibo de Pagamento de Salário SC Período : Julho / 2017		
Código: 52 Nome do Funcionário: VANESSA FIORINI Data entrada: 01/02/2015 Cargo: Assistente Social					
Cod	Descrição	Ref.	Valor	Debitos	
0055	Salário Projeto		3.497,00		
09D1	INSS	11		384,67	
09D2	Imposto de Renda	15		112,05	
			Total de Inscritos: 3.497,00	Total de Debitos: 496,72	
			Valor Líquido: 3.000,28		
Salário Base: 3.497,00	Base INSS: 3.497,00	Base Calc. FGTS: 3.497,00	FGTS do Mês: 279,76	Base Calc. IRPF: 3.112,33	Parcela IRPF: 15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA: 03.08.2017 ASSINATURA: Vanessa Fiorini					

CERTIFICO que o Salário constante deste documento foi parado e aceito

Em 03.08.17

[Assinatura]
 = Assinatura =

NOME: Lyakla Sara Bueno
 CARGO: Presidente



400004140001904001
04/08/2017 14:07:27



DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

Agência: 1499-3
Conta corrente: 2492-0 ASSOCIACAO SUBSIDIADA

Credenciado

Banco: 740 BANCO COOPERATIVO SOROCABA
Agência (sem DV): 3000 SOROCABA LITORAL SC
Conta corrente (sem DV): 7198
CPF: 028.771.720-00
Nome fantasia: LENI ELISA TIBOLLA
Finalidade: CREDITO EM COMPA COBRANCA
Número documento: 81.401
Valor: 3.045,00
Data transferência: 04/08/2017

Tit - Operação Especial

Autorização BARR: 00000000000000000000

Assinado por: JAROSLY CARLA SOUZA BUENO
JAROSLY CARLA APARECIDA SOUZA

04/08/2017 14:07:27
04/08/2017 14:07:27

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JAROSLY CARLA APARECIDA SOUZA

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU Rua 1825 1260 Balneario Camboriú SC		Recibo de Pagamento de Salário Período: Julho /2017	
CNPJ : 75.898.380/0001-41					
Cargo: Técnico de Função		Data emissão: 22/05/2017		Cargo: Psicólogo	
ID: 67		Nome do Funcionário: LENI ELISA TIBOLLA			
Cat. 0001 0901 0902	Descrição Salário Base INSS Imposto de Renda	Ref. 11 7,5	Valor 3.045,00	Desconto 334,95 60,45	
			Total de pagamentos 3.045,00	Total de Descontos 395,40	
			Valor Líquido 2.649,60		
Salário Base 3.045,00	Base INSS 3.045,00	Base Calc. FORT 3.045,00	FORT da Mês 243,60	Base Calc. IRPF 2.710,05	Alíq. IRPF 7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 01.08.17 CERTIFICO que este documento foi <u>postado</u> e aceito					
Em 09/08/17					
Assinatura:					
Nome: <u>Jaroslva Souza Bueno</u>					
Cargo: <u>Presidente</u>					

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANCA - 010038617300019000,

Seu arquivo pmjcf3cqfg00006.stp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIPREV, na Caixa Econômica Federal, no dia 22/06/2017 às 17:55.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 4FC7908E.70874007.886C6008.3EA09236.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

— NRA.PmJqF3CqFG00006

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneário de Camboriú/SC

Competência : 07/2017

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

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A SERVIDOR À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOIS POR VÍDEO EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS ESCOLARES RONDONIA

Nº CONTRATO: 04188000000000000000-1

—E- AQUIVO: Fm0qf30qf00000-8

COMP: 07/2017 COD REC: 115 COD QRG: 2305 FVAB: 439

OUTRAS ENT: 8000

SIMPLES: 1

ALIQ SAT: 0,8

INSCRIÇÃO: 16.498.310/0101-41

PAP: 1,00 RAS AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OSIA:

INSCRIÇÃO:

LOGADOURO: Rua 1024 1249

SALDO: Debito

CNAE RESPONSÁVEL:

9410000

CIDADE: Bujariópolis

UF: RO

CNPJ: 08339-474

TELEFONE: 47-33635100

CNAE:

9410000

APURAÇÃO DO VALOR A RECEBER:

439

439

744

719

TOTAL

RESUMO

Empregados/Avulsos	4.010,07	0,00	0,00	0,00	4.010,07
Contribuintes Individuais	674,80	0,00	0,00	0,00	674,80
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SAT - Agentes Notivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Segur e Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COM ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 8.711/96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	1.144,00	0,00	0,00	0,00	1.144,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECEBER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.540,84	0,00	0,00	0,00	1.540,84
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECIBO COM ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECEBER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECEBER	1.540,84	0,00	0,00	0,00	1.540,84

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO AQUIVO GFIP CONSTITUEM A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DÉBITO DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUÍM (NO CRÉDITO) PASSIVELIDADE DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU FRACILAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 8.710/96.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RESPONDEDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTRIBUIÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTANTO, RESALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, ATENA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE DECLARA QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÍVIDA SÃO OBRIG A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A REPEDIR DOCUMENTO CONSTATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FIRMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELA DECRETO 1.048, DE 11/03/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



FUNTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 22/08/2017

GFIP - GFIP 8-40 (22/03/2012)

HORA: 17:04:00

NÃO : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GFIP

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOMBON

INSCRIÇÃO: 76.698.180/0001-41

COMPETÊNCIA: 07/2017

CÓD. REC: 115

FINAN: 619

SIMPLES: 1

	FUNTS - 84
QTDE TRABALHADORES	22
REMUNERAÇÃO	85.300,93
DEPÓSITO	5.231,27
ENCARGOS FUNTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	5.231,27

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/08/2017

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFIRMAÇÃO. NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-PROCLAMAMENTO AO FUS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858980000526 812701791708 807407050878 845828000018

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCANDOR INSCRIÇÃO: 76.498.380/0001-41
 COMP: 07/2017 COD REC: 118 COD GPS: 2105 FRAZ: 138 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/DEBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR SEM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB REG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CRD JOM
ALTEMIRO CASTAR 2.859,71	0,00	102.74213.88-1 0,00	04/05/2013	01			07824 0,00	
ANA PAULA MARLIANSOCCO 1.542,11	0,00	130.43148.70-2 0,00	17/03/2014	01			03234 0,00	
AYEMINA BATISTA FORTENATO 1.482,99	0,00	108.80936.91-2 0,00	01/04/2013	01			04110 0,00	
BRUNO HENRIQUE PEREIRA 1.887,76	0,00	207.41704.18-8 0,00	02/09/2017	01			07832 0,00	
GENINA LINDARDI 1.006,45	0,00	127.80025.89-3 0,00	03/07/2017	01			02516 0,00	
GIUVANA DOS SANTOS 1.383,58	0,00	203.33838.34-0 0,00	14/04/2013	01			04110 0,00	
MELCIO ROGER KRENKEL 1.396,93	0,00	141.48962.72-8 0,00	01/03/2015	01			03234 0,00	
JEFERSON LEAL 3.006,45	0,00	208.57112.75-3 0,00	04/02/2017	01			02514 0,00	
JERUSA SANTOS LIMA 8.031,97	2.777,02	124.18122.95-2 0,00	01/03/2007	01			04110 0,00	
JOAO BRANCO SAYAGSI 1.420,93	0,00	206.91680.79-6 0,00	28/03/2015	01			04110 0,00	
JULIANA CRISTINA PERES 3.270,98	0,00	133.41465.99-6 0,00	17/02/2014	01			03234 0,00	
JULIANO TAVARES 1.487,27	0,00	136.94882.72-8 0,00	01/08/2016	01			07832 0,00	
LENE ELISA TIRÓLLA 3.045,00	0,00	128.14359.72-1 0,00	22/09/2017	01			02515 0,00	
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA 3.164,03	0,00	204.92459.41-8 0,00	01/03/2014	01		15/09/2017	01 02515 0,00	
MARCOS PAULO JAYAM 1.724,49	0,00	140.46476.72-0 0,00	01/04/2008	01		24/03/2017	01 03234 0,00	



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SGFIP
 MODALIDADE : 'BRANCO'-RECOLHIMENTO AO FUSE E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

888000000014 112701791708 827807030878 663838000018

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCANDON
 COMP: 07/2017 COD SBC:118 COD EPS: 3108
 TOMADOR/CERRA:

PPAD: 618 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 8.0

INSCRIÇÃO: 78.698.188/0001-81
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 8.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR SEM SEM 13º SAL	SEM 13º SAL	PIA/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SMO DEVIDA	ADMISSÃO	CNT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CRD JRM
MARCOS PAULO DAVAN		140.68476.73-0		01/04/2008	01		11/07/2017 25	02314
MARINA LARISSA SARONI 3.008,43	0,00	201.85353.33-2 0,00		11/04/2017	01		330,78 249,51	02515 0,00
PRISCILA JORGE NUNES 3.438,92	0,00	139.22179.73-1 0,00		08/08/2016	01		217,38 183,18	02236 0,00
ROSANGELA APARECIDA ALYED 1.311,97	0,00	122.94245.18-2 0,00		07/05/2015	01		104,25 104,26	02230 0,00
SABORA MARA LUCHTENBERG 4.343,35	1.991,81	122.33241.87-5 0,00		01/08/2008	01		877,63 508,72	01113 0,00
SERASTIAC DOS SANTOS CARDOSO 1.772,84	0,00	107.84488.44-4 0,00		26/03/2014	01		159,53 141,81	07832 0,00
VALDENIR NELSON JACINTO 3.183,77	1.761,13	123.67819.01-9 0,00		01/07/2002	01		351,53 381,76	07824 0,00
VANESSA FIORINI 3.407,88	0,00	133.03981.72-3 0,00		01/03/2015	01		384,67 319,76	02516 0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AD FURT E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

854000000526 112701791708 807607010878 669834000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCARBOR
 COMP: 07/2017 COD REC:119 COD GPS: 2305 FINS: 619 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.698.388/0001-41
 TOMADOR/GERA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	SEM 13º SAL	SEM 13º SAL	PTS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CNO
REN SEM 13º SAL	REN 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREY SOC	CONTRIB NEG DEVIDA				DEPÓSITO	JRM
		BASE CÁL PREY SOCIAL						
CINTHYA RODRIGUES OLIVEIRA LIBERT			190.43062,80-8		13	05		02251
1.874,00	0,00		0,00	174,00			0,00	0,00
FRANCINE KOEBA			303.09044,44-8		13	05		02231
1.500,00	0,00		0,00	300,00			0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 82.295,03

0.460,00

0,00

6.704,87

0.231,37

0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FICAMENTO - EMPRESA

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

638000000126 11278178178 407407000478 649618000018

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS DCAMBOR
COMP: 07/2017 COD SEC: 115 COD OPS: 3305
TOMADOR/OSRA:

Nº DE CONTROLE: Pa2id0b0wa00000-1
PPAS: 438 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: PFMjgF10yF00000-6
INSCRIÇÃO: 74.496.380/0001-41
EAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1924 1368
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88130-478

BATIDO: CENTRO

CNAE PROPONENTE: 9430000
CNAE: 9430000

CAT	QUNT	REMUNERACAO SEM 13*	REMUNERACAO 13*	BASE CAL PREV SOC	BASE CAL 13* PREV SOC
01	30	58.921,00	6.469,96	58.921,00	0,00
13	1	3.374,00	0,00	3.374,00	0,00
TOTAL:	34	62.295,00	6.469,96	62.295,00	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES DO ARQUIVO SGFIP
RESUMO DO PREENCHIMENTO - EMPRESA
FGTS

858000000026 112701791708 807607018876 469498000018

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOMBON
COMP: 07/2017 COD REC: 118 COD GFE: 2300
EMPREGADOR/CERA:

Nº DE CONTROLE: Fw21d680ax88000-1
PPAS: 039 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 SAT: 8.0

Nº ARQUIVO: Fw7jgP+CjgP88000-8
INSCRIÇÃO: 78.098.380/0001-81
PAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 8.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1936 1260
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88338-478

BAIRRO: CENTRO

CNAE PRINCIPAL: 9430800
CNAE: 9430800

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

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

FGTS - 88
58.921,03
6.400,94

QUANTIDADE TRABALHADORES

13

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
8.131,27	0,00	0,00	0,00	8.131,27



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS CAMBORÉ Nº DE CONTROLE: Fw15ghDex80000-1 Nº ARQUIVO: FwRjgP3CgP20000-4
 COMP: 07/2017 COD REC: 119 COD GPS: 2395 PTAS: 619 OUTRAS ENT: SIMPLES-1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.698.180/0001-41
 TOMADOR/CBAA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

LOCOMOTOR: RUA 1926 1240 BAIRRO: CENTRO CNR# PRINCIPALANTE: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORÉ UF: SC CEP: 88130-479 TELEFONE: 0047 3343 5104 CNR#:

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	3.540.84	CONTRIB SEGURADOR - DEVIDA:	8.704.87
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	EXCITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	3.164.03	PERC DE INSCRIÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	15º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO N°:	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/OCCORRÊNCIA					
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

M:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	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:	0 Q1:	1 Q2:	0
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R:	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
V3:	0 H:	0 E:	0 Y:	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	1 Z6:	0





ADOTYVECT400000210
07/08/2017 15:00:57



Pagamento de outras convênios

TIPO: SISTEMA DE TRANSFERENCIA BANCO DO BRASIL
07/08/2017 - AUTO-ARRECADAMENTO - 15.761,07
100001000

CONVENIO DE ARRECADAMENTO

CLASSE: ASSOCIACAO VINCULADA
MUNIC: 3404-2 COTA: 09.480-0
BENEFIC: SR. ISABELLA SOUZA BUENO

Convênio: ESTE ARRECADAMENTO GRP
Codigo de Serviço: 0000000013-0 0000078470-0
00700700001-0 0000000000-0

Data de pagamento: 07/08/2017
CONTRATANTE: 10000000/1000-41
CONTRATADA: 00-0007
COTIZACAO: 1,18
RECADAMENTO: 07/08/2007
VALOR DEPOSITO: 1.308,92
Valor Total: 1.308,92

Equipamento associado:
Observação: Este documento está sujeito a emissão de extrato e não processado após análise.
O pagamento de/destino somente para entidade após a quitação.

Assinado por: JESSICA DA A APRENDIZADA SOUZA
JESSICA ISABELLA SOUZA BUENO

07/08/2017 14:40:42
07/08/2017 15:00:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JESSICA ISABELLA SOUZA BUENO



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/08/2017 - 17:35:52

GRF - SERIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				02-COD/TELEFONE 0004733835100
03-RAZ	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 16.361,54	06-OTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-IDI RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO TIPO (R) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 07/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2017

13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL 1.308,92	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.308,92
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017

858000000135 08020170170R 807807050878 689838000016

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceito
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

em 07.08.17

Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabella Souza Bueno
CARGO: Presidente



40010104401001000
15/08/2017 15:07:15

Pagamento de contribuições/tributos com débito em conta corrente

SISSO - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCOS DO BRASIL
15/08/2017 - AUTOMATIZADO - 15.08.18
100001499 - 0010

CONTEÚDO DO PAGAMENTO DE QUANTIAS SIMILARES

TIPO: QUANTIAS SIMILARES

AGÊNCIA: 0400-0000 - 00.400-0

NOME ASSOCIAÇÃO

INC 001 - 149 - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA CAMBISTAS DO
COCED DE BRASIA

DATA DO PAGAMENTO

15/08/2017

PERÍODO DE APURAÇÃO

31/07/2017

NÚMERO DO CPF

76.496.360/0001-42

CÓDIGO DA RECEITA

0561

NÚMERO DE REFERÊNCIA

DATA DO VENCIMENTO

18/08/2017

RECEITA, MULTA, ACÓRDÃO

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL

430,33

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL


430,33

AUTENTICAÇÃO 2100 - 0.000.400.000.000.000

Multa Aplicada pela 007 - 000

Exercício: 0000/0000 a 000,00 0000

CONTABILIZADO: 0000

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO ➡	31/07/2017
	03 NÚMERO DO CPF DO CTP ➡	76.496.360/0001-42
<p>01 IDENTIFICAÇÃO</p> <p>ASSOC. FAZB AMIGOS EXCEPCIONAIS B-CARBONIC 33635106</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA ➡	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA ➡	
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00</p>	06 DATA DE VENCIMENTO ➡	18/08/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL ➡	430,33
<p>09 VALOR DOS JUROS DOS ENCARGOS D. FISCAL ➡</p>	0,00	
	10 VALOR TOTAL ➡	430,33
	11 AUTENTICAÇÃO (OCC/ATA) - somente no 1º e 2º vers.	

CERTIFICO que o Melicio constante deste documento foi pedido e aceito

em 10/08/17

Bruno
= Assinatura =
NOME Isabela Sara Bruno
CARGO Assistente



Ata de Sessão Ordinária
18/06/2017 09:30:18



Transferência entre contas diversas

Destinado

Nome ASSOCIACAO SUBSIDIADA PMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 35400-0

Creditado

Nome PMBC PMOCA MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 180740-0
Valor 41,34
Identificador 1 70080880001-4
Identificador 2 804820880001-07
Data 18/06/2017

Assinado por JB40076 SABELLA SAM BUENO
JB40076 EDLA APARECIDA BENS

18/06/2017 09:32:12
18/06/2017 09:30:18

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por JB40076 EDLA APARECIDA BENS.



INDICADORES DE PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 CTA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

CLIPPING - APAS BANC EMPORTE

INDIC. DE PAGAMENTO	2305
PERÍODO	07/2017
IDENTIFICADOR	76.698.380/000141
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2017
VALOR DO INSS	974,74
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR JUNT./MULTA/JURCS	0,00
VALOR TOTAL	974,74

CONTINUA - VALOR
 AUTENTICADOR BANC: 1 001 704 001 007 074

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO
 SEU COTÁBIL CANCELAR E REQUERER RECONSTITUIÇÃO
 SEU TAP COM DENÚNCIA OCACIONAL
 CONSULTA, INFORMAÇÃO E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

SAE
 SEU TAP 0722
 INFORMAÇÃO, RECLAMAÇÃO E CANCELAMENTO DE
 BANCOS E SERVIÇOS

CONTINUA
 SEU TAP 0878
 RECLAMAÇÃO NAS REDESTATISTAS DO CANCELAR
 BANCOS: AGENCIA, SAE E SERVIÇO CONSULTA DE
 ATENDIMENTO

ATENDIMENTO E RECLAMAÇÃO APLICATIVAS DE SEU TAP
 SEU TAP 0088
 INFORMAÇÃO, RECLAMAÇÃO, CANCELAMENTO DE
 CANCELAR, OUTROS SERVIÇOS E SERVIÇOS DE SUPORTE

***** VIA COMPROVANTE *****

APAE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-APAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>CTA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	07 / 2017
<p>1 - NOME DO PAZADO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU</p> <p>TM : 33635406 Rua 1025 1200 86330-478 - Centro - Bairro Camboriu / SC</p>	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
	6 - VALOR DO INSS	974,74
<p>7 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</p>	0,00	
<p>8 - JUNT./MULTA/JURCS</p>	0,00	
<p>9 - TOTAL</p>	974,74	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização do GPS para recolhimento de receitas de valor inferior ao estabelecido em Portaria publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser entregue a contribuição ou depósito em comprovante nos meses subsequentes, sob pena de cancelamento da inscrição no caso de não entrega.</p>		
<p>10 - AUTENTICADOR BANCÁRIA</p>		



Pagamento de convênios/finanças com débito em conta corrente

CLIENTE - SISTEMA DE LICITAÇÃO BANCO DO BRASIL
 18/08/2017 - AUTOMATIZADO - 15.45.04
 149931489 2013

CENTRO DE PAGAMENTO


SERVIÇO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 SETOR DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - IPS

CLIENTE - ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS B. CAMBORÉU
 AGENCIA: 1489-7 CORTA: 0.000-1

CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
COMPETÊNCIA	07/2017
IDENTIFICADOR	76.688.380/0001-41
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2017
VALOR DO IRRF	766,35
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ADM/INSCRIÇÃO	0,00
VALOR TOTAL	766,35

DOCUMENTO - DÉBITO
 IDENTIFICADOR: 01880- 0.000-000-100-040-000

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-IPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INPS</p> <p>SETOR DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - IPS</p>	B - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	B - COMPETÊNCIA	07 / 2017
	B - IDENTIFICADOR	76.688.380/0001-41
1 - NOME DO PAGADOR (POME - INSCRIÇÃO) ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORÉU Tel: 33835106 Rua 1925 1260 88330-478 - Centro - Balneário Camboriú / SC	B - VALOR DO IRRF	766,35
	F -	
	B -	
2 - DATA DO DÉBITO (01 de setembro de 2017)	18/08/2017	
ATENÇÃO: O valor a ser pago de IPTU para pagamento de contas de uso comum ao beneficiário em situação de auxílio por incapacidade pelo INPS. A taxa é calculada sobre o valor do auxílio recebido e contribui de acordo com a legislação vigente no momento do pagamento. Não que a taxa não que se superior ao valor do auxílio recebido.	B - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	DE - ATÉ 1 MULTA E JUROS	0,00
	T - TOTAL	766,35
SE - AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA		
CERTIFICO que o <u>valor</u> consta deste documento foi <u>verificado</u> e está correto.		



 = Assinatura =
 NOME: Luiz Carlos de Souza
 CARGO: Controlador



Pagamento de outros convênios

BOLETO - EXTRATO DE CANCELAMENTO BANCO DO BRASIL
07/08/2017 - ANO-ASSOCIADOS - 18.48.88
148800488

INFORMAÇÕES DE ASSOCIADOS

CLIENTE: ASSOCIADO EXCEPCIONAIS
AGENCIA: 1488-0 CONTA: 0.988-0
ESTRUTURA POR: BOLA APARECIDA SEME

Conta: FUND ASSOCIADOS GRP
Código de Barra: 8888000000-4 8888178178-4
8888000000-4 8888000000-4
Data do pagamento: 07/08/2017
CDB/CAL/CDF: 148800000000-01
CATEGORIA: 07/08/17
CÓDIGO AUTOMÁTICO: 310
VENCIMENTO: 07/08/2017
VALOR DEBITADO: 585,98
VALOR TOTAL: 585,98

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de liquidação e será processada após análise. O pagamento definitivo somente será emitido após a liquidação.

Gerado por: JHERMTE GABRIELA SANTO BUENO 07/08/2017 15:44:26
JHERMTE BOLA APARECIDA SEME 07/08/2017 15:48:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JHERMTE BOLA APARECIDA SEME



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/08/2017 - 16:28:47

GRF - SGPF 6.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				21-COD/TELEFONE (0047)33635108
03-FRAB 639	04-SAMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 7.324,87	08-OTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
09-COD RECOLHIMENTO 115	06-CD RECOLHIMENTO 017860-8	10-INSORÇÃO/TIPO (8) 76.888.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 07/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2017

13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL 585,98	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 585,98
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017

858000000054 859801791708 807607050878 869838000018

CERTIFICO que o extrato consta
deste documento sob autenticação mecânica e assin.

Em 07/08/17
[Assinatura]
" Assinatura "
NOME: Jhermte Santo Bueno
CARGO: Fundador



ADICIONAR BASTANTE
ESTRONGIT 15/02/19



Pagamento de outros convênios

80888 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2017 - 4070-ARMANDO - 03.08.19
148930448

CONVENIO DE ARREBANCOS

CLIENTE: ASSOCIACAO DE SAO A ANA
AGENCIA: 1489-3 COPIA: 03.107-0
ESTRONGIT PUN: ISABELA SAIA RUANO

CONVENIO ESTE ARREBANCOS DEF
Codigo de Banco 8082000033-2 343601791700-0
Codigo de Conta 807607050878-8 889838000018-8
Data de pagamento 01/08/2017
CNPJ/CNP 148930448-41
CONTRATA 01/2017
Codigo Recolhimento 123
Vencimento 01/08/2017
Valor Arrebanco 3.336,36
Valor Total 3.336,36

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O pagamento definitivo somente será realizado após a liberação.

Realizado por: ISABELA SAIA ANTONIO SOUZA (01/08/2017 14:50:43)
ISABELA SAIA A SAIA RUANO (01/08/2017 15:02:19)
Transação efetuada com sucesso.
Transação efetuada com sucesso por: ISABELA SAIA RUANO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/08/2017 - 16:16:14

GFIP - SEFP 8.40

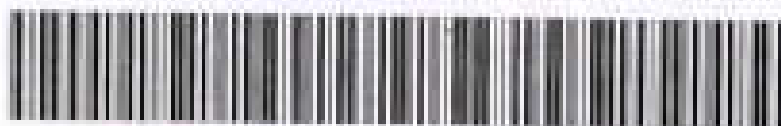
11-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS ANOS EXCEPCIONAIS BOMBOR				03-COD/TELEFONE (0047)03835106
02-FRAB 838	04-SIMPLER 1	05-REMUNERAÇÃO 41.704,55	06-OTDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 113	09-CD RECOLHIMENTO 017580-8	10-INSCRIÇÃO/TPD (R) 76.698.380/0001-41	11-COMPETENCIA 07/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.336,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.336,36
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017

888200000333 363601791700 807607050878 889838000018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





APAE
Serviço
Cariacó - SC



PDEAR

Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede



RELATÓRIO DE ATIVIDADES – JUNHO DE 2017

AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E ATENDIMENTOS COMPLEMENTARES A CRIANÇAS COM ATRASO SIGNIFICATIVO NO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR OU DEFICIÊNCIA MATRICULADAS NO PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE DEFICIÊNCIAS: AÇÕES EM REDE - PDEAR

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/06/2017 a 30/06/2017

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

No mês de junho de 2017 foram atendidas 10 crianças no Programa Bebê Essencial e 39 no Programa de Estimulação Essencial, ou seja, foram atendidas 19 crianças acima da sua capacidade, e ainda 3 crianças em processo de avaliação para entrada no serviço. Este fato afeta a qualidade e a quantidade de atendimento que cada criança precisaria receber em cada uma das especialidades.

No que se refere a quantificação dos atendimentos prestados as 38 crianças da Estimulação Essencial, as seguintes especialidades realizaram:

- Fisioterapia = 104 atendimentos (sendo 71 Presenças, 33 atendimentos não realizados por Falta de crianças);
- Fonoaudiologia = 140 atendimentos (sendo 98 Presenças, 30 atendimentos não realizados por Falta da criança, 08 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 04 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Psicologia = 140 atendimentos (sendo 101 Presenças, 39 atendimentos não realizados por Falta da criança, 0 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 0 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Serviço Social = 180 atendimentos ou acompanhamentos, 6 reuniões de equipe e intersetoriais;
- Pedagogia = 300 atendimentos (sendo 209 Presenças, 70 atendimentos não realizados por Falta da criança, 8 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 14 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Hidroterapia = 85 atendimentos (sendo 10 Presenças, 41 atendimentos não realizados por Falta da criança, 34 atendimentos não realizados por Falta do Profissional e instituição);
- Planos Terapêuticos das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial = 49 PTIs analisados e atualizados;
- A APAE conta com a parceria da UNIMED no fornecimento das Guias médicas para consultas em especialidades, porém neste mês não houve envio;
- É importante ressaltar que cerca de 40 crianças e adolescentes com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências são atendidos pela APAE no Serviço de Atendimento Especializado (SAESP), com idade escolar obrigatória recebem atendimento clínico educacional, mas não estão contemplados neste convênio.
- O Programa Bebê essencial mesmo sem equipe dedicada ao serviço no mês de junho atendeu 10 crianças em acompanhamento do desenvolvimento.



APAE
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ações em Rede



2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a: crianças e adolescentes entre 0 a 3 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.	Para realizar a avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a 30 crianças e adolescentes entre 0 a 3 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências, faz-se necessário a contratação de 01 fisioterapeuta (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 fonoaudiólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 assistente social (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 psicólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais;

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento clínico especializado a 20¹ usuários entre 0 e 3 anos e 11 meses do Programa de Estimulação Essencial, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter a contratação dos profissionais que já atuam no Programa por 7 meses: 1 fisioterapia (28h), 1 fonoaudiologia (28h), 1 psicologia (28h) e 1 serviço social (28h), coordenador (28h) mais encargos sociais, 13 ^o salário e férias.			META CUMPRIDA – 4 profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais.	A demanda da Estimulação Essencial está acima da capacidade técnica. Ainda não foi possível aumentar a verba para duplicar seus profissionais, portanto o número de atendimentos realizados às crianças foi revisado.
Avaliar as necessidades e potencialidade de cada criança em cada especialidade e construir o Plano Terapêutico da Criança, de forma interdisciplinar.	30	49	META CUMPRIDA - Os Planos Terapêuticos foram (e são) construídos e constantemente analisados e atualizados. Este instrumento está em rede o que facilita o acesso de todos os	Há falta de computadores com acesso a rede e internet nas salas de atendimentos, o que dificulta o acesso ao Plano Terapêutico, sua análise e readequação.

¹ É importante ressaltar que a APAE / PDEAR está atendendo 19 crianças acima de sua capacidade e do convênio firmado com o FMDCA e há ainda outras 40 crianças e adolescentes que são atendidos pelo Serviço de Atendimento Especializado que também não são contemplados pelo convênio.



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências: Ação em Rede



			profissionais que atuam nos Programas.	
Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fisioterapia. Sempre que possível cada criança receberá 2 atendimentos semanais.	120	104 atendimentos (sendo 71 Presenças, 33 atendimentos não realizados por Falta de crianças, 00 atendimento não realizado por Falta do Profissional, 00 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);	META CUMPRIDA	
Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fonoaudiologia. Sempre que possível cada criança receberá 2 atendimentos semanais	120	177 atendimentos (sendo 110 Presenças, 38 atendimentos não realizados por Falta da criança, 19 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 08 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional)	META CUMPRIDA	
Realizar até 20 atendimentos semanais (40 mensais, 280 por 7 meses) de psicologia para crianças e suas famílias. *Meta precisou ser revisada foi em no projeto sendo a realidade (80 mensais, 560 por 7 meses)	80	140 atendimentos (sendo 101 Presenças, 39 atendimentos não realizados por Falta da criança, 00 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 00 atendimentos não foram	META CUMPRIDA Os atendimentos da psicologia estão acontecendo a todos os usuários do programa de Estimulação Essencial.	A psicologia não está mais atendendo o programa Bebê essencial. Somente nas avaliações iniciais para entrada no acompanhamento.



		realizados por motivo de evento institucional);		
Realizar até 20 atendimentos quinzenais (40 mensais, 280 por 7 meses) de serviço social para crianças e suas famílias.	40	160 atendimentos ou acompanhamentos, 6 reuniões de equipe e intersetoriais;	META CUMPRIDA O atendimento do serviço social tem como foco atender o usuário e suas famílias, e ainda garantir que a rede seja acionada para as demandas que se colocam.	Falta de sala para atendimento individual.
Realizar 2 Estudos de Caso, 1 a cada bimestre.		Não houve estudos de caso neste mês. Foi realizado 1 estudo de caso no mês de abril.		
Realizar no mínimo 2 visitas domiciliares para cada usuário.	2	2	META CUMPRIDA	
Registrar cada um dos atendimentos, os encaminhamentos e a evolução da criança com a assinatura dos familiares	49	13	META CUMPRIDA	A sistemática de registro ainda não comporta a assinatura dos responsáveis nos registros.
Realizar vivências e orientações, visando o desenvolvimento global, saúde psíquica, mental e emocional das crianças e familiares	30	49	META CUMPRIDA - Estas orientações (vivências) são realizadas sistematicamente durante os atendimentos, pois são uma estratégia de intervenção do serviço prestado	
Realizar os encaminhamentos e acompanhar o seu desfecho	Conforme demanda	10	META CUMPRIDA - Sempre que uma criança entra na EE toda a sua família fará parte dos atendimentos suas demandas serão reconhecidas e sempre haverá um movimento da equipe para saná-las. Os encaminhamentos	Algumas demandas são tão complexas que não conseguem ser finalizadas, por exemplo, a laqueadura de mulheres que já possuem 7 filhos, grávida do 8 filho e que somente por ordem judicial o procedimento será feito. Os exames de ressonância magnética não foram realizados porque não há prestador



			são feitos por meio da Referência e Contrarreferência. Uma das ações conquistadas é o encaminhamento para avaliação auditiva no PAJ para todas as crianças da EE.	de serviço, alguns Benefícios de Prestação Continuada - BPC foram negados ou cortados, etc. Essas e inúmeras outras demandas são encaminhadas, acompanhadas, retomadas, mas estão atreladas a decisões e ações da rede de serviços.
Garantir o acesso aos direitos da pessoa com deficiência	30	49	META CUMPRIDA O Serviço Social em conjunto com a equipe interdisciplinar tem observância de monitorar e tornar públicas as informações pertinentes aos direitos da PCD, neste sentido sempre que ocorrem demandas sejam elas espontâneas ou levantadas há intervenção para a garantia de direitos.	Dificuldades relatadas no item acima. Porém há uma luta constante junto aos órgão de proteção, que são sempre acionados quando observados a violação de qualquer direito.

Meta/Objetivo específico 04: Para realizar o acompanhamento do desenvolvimento neuropsicomotor de 10 Crianças pelo Programa Bebê Essencial

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter o acompanhamento das 10 crianças inseridas no Programa Bebê Essencial em 2017.	10	10	O acompanhamento do desenvolvimento é uma ação importante para a prevenção de deficiências, muitos casos chegavam tarde ao serviço já com deficiências e atrasos instalados, com este acompanhamento é possível prevenir ou	Infelizmente o Programa é extremamente complexo e requer uma equipe exclusiva para este fim. Atualmente os mesmos profissionais que atendem a Estimulação essencial, atendem o Bebê Essencial e em ambos estamos atendendo acima da capacidade técnica. Há cerca de



			em alguns casos encaminhar para atendimentos mais sistemáticos que garantam o desenvolvimento pleno da criança	1500 nascidos vivos de BC por ano e todos deveriam fazer parte da puericultura. Este serviço seria uma forma de garantir que a criança seja efetivamente acompanhada em seu desenvolvimento e crescimento, em parceria com a UBS.
--	--	--	--	---

4. PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Crianças	Adolescentes	Jovens	# Adultos Idosos	Familiares	Educadores/ técnicos	Outros: (coordenadores educ. especial ou TOTAL
Número de atendidos diretos + (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)	Previsto	30				30		60
	Realizado	49				49		98
Número de atendidos indiretos + (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)	Previsto							
	Realizado							
Número de atendidos eventuais + (Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do PDEAR - CMDCA)	Previsto							
	Realizado							
Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA - PDEAR)	Previsto							
	Realizado	49				49		98
Número total de atendidos pela instituição (Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)	Previsto							
	Realizado							

• Esses números ainda não foram quantificados em sua totalidade.



APAE
Balneário Camboriú - SC



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ações em Rede



5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Já citadas nos relatos anteriores, sem novas alterações.


6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

O aumento significativo de crianças que procuram o serviço de Estimulação preocupa por diferentes motivos, um deles é a capacidade de atendimento que a atual equipe tem, que garante atendimento clínico para no máximo 20/25 crianças, sendo possível prestar atendimento 2 vezes na semana de fisioterapia e fonoaudiologia, além de 1 atendimento de psicologia, de hidroterapia, e 2 de pedagogia. Acima desse número de criança há uma redução nos números de atendimento semanal de fisioterapia, fonoaudiologia e psicologia, o que interfere diretamente no direito da criança de receber estes atendimentos.

Outro ponto a ser relatado é que em 2017 a APAE vem tentando construir os dados quantitativos dos atendimentos das crianças acima de 6 anos, dos adolescentes, jovens, adultos e idosos. Também precisam ser registrados dados referentes aos inúmeros projetos, eventos e programas realizados com esta parcela da clientela, pois atualmente a APAE atende mais de 200 pessoas. Somente de posse dos dados quantitativos se terá a real noção dos atendimentos prestados a população de Balneário Camboriú.

Vale informar que os dados quantitativos do PDEAR (objeto deste convênio) serviu de modelo para os demais programas que a instituição desenvolve, pois são registrados manual e individualmente (pois não há um sistema de informação) e ao final de cada mês estes são computados em planilha Excel o que facilita a quantificação. Também é importante ressaltar que a escrita do projeto com metas claras, também permitiu que o relatório de atividades tivesse objetividade e funcionalidade para pensar a qualificação do serviço prestado.

Balneário Camboriú (SC), 10 de julho de 2017.


Sandra Mara Luchtenberg
Diretora da APAE
Escola Especial Tempo Feliz
Portaria nº 23.712/2017



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-6626 (47) 3363-6106
Rua: 1926, nº 1265 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 86330-478

Ofício nº115

Balneário Camboriú (SC), 12 de setembro de 2017

Ilma. Senhora

Ellane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino

Gestora da Parceria

Prezada Senhora,

A APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar o documento solicitado no ofício 009/EF - FMDCA.

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

Atenciosamente,


Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC



AC011004001700010
15/08/2017 09:50:18

Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMOCAPMOC
Agência 1488-0
Conta corrente 0000-0

Credenciado

Nome FIMOC FIMOCIA MOVIMENTO
Agência 1488-0
Conta corrente 000140-0
Valor 41,54
Identificador 1 700000000141
Identificador 2 8010000000107
Data 15/08/2017

Assinado por JENIFER TARELA SILVA BUENO
JENIFER TARELA APARECIDA SENE

15/08/2017 09:50:18
15/08/2017 09:50:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JENIFER TARELA APARECIDA SENE

ENTIDADE:

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E
AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS - APAE**

PARCERIA:

LANÇADO

FMDCA N° 005/2017-TC

3ª PARCELA

APROVADO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 22/09/2017



TERMO DE ENCAMINHAMENTO

Encaminhamos o Processo nº 034/2017 (Prestação de Contas) – da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE, contendo 36 (trinta e seis) páginas numeradas e com registro da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, 25 de outubro de 2017.

Eliane Ap. Ferraz dos Santos
Gestora de Parcerias FMDCA
Decreto 8.643/2017

RECEBIDO EM _____



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 005/2017

Recebemos nesta Secretaria, na data de 22 de setembro de 2017, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a 3ª Parcela, no valor de R\$ 17.712,10 (Dezessete mil, setecentos e doze reais, dez centavos), dando origem ao Processo 054/2017, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

ENTIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - FMDCA	EMPENHO Nº 21/2017 (02/01/2017)
NOME DO SAVIDOR DA DESPESA: LUIZ MARSCHIN	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	PHONE: 3363-5106
CAD. DELIB. DE FOM Nº 1261 BAIRRO-CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	CEP: 89336-478
CNPJ: 06.098.380/0001-41	VIGÊNCIA: 11/12/2017
	INÍCIO: 07/08/2017 TÉRMINO: 11/12/2017
E-MAIL: atendimento@apacba.com.br@camboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA NAVA BUENO	CPF: 419.806.974-49
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP FERREZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: 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.

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.



DELIBERAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 05/10/2017


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

Assinatura:

Ass. Sec. Secretária, para deliberação


Luiz Maraschin
Secretário-Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2017



Consultas - Extrato de conta corrente

AB010143400001010
19/09/2017 14:48:20

Cliente - Conta atual

Agência 1489-2
Conta corrente 88992-0 ASSOCIAÇÃO SUBSIDIADA PMOC
Período do extrato de 01/09/2017 até 19/09/2017

Empenhos

DI	DI	Ag. origem	Lin	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo
19/09/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2017		1489	80000	870 Transferência in. inv	001.489.000.190.140	17.312,10 C	
				31/08 1489 181140-0 PMOC PMOC A MOV			
03/09/2017		0000	00000	845 881 881 CP Automático	8	17.312,10 D	0,00 C
04/09/2017		1489	90010	470 Transferência in. inv	000.790.000.014.107	1.000,00 C	
				04/09 0790 14907-0 ASA PAULA MAAL			
04/09/2017		1489	90010	470 Transferência in. inv	000.071.000.008.094	1.000,00 C	
				04/09 0711 0094-X JULIANA CROST			
04/09/2017		0000	10100	100 Encargo de DOC	00-401	1.000,00 C	
				104 0416 2700471801 JEFFERSON LEAL			
04/09/2017		0000	10100	100 Encargo de DOC	00-401	1.000,00 C	
				748 2008-0001172000 LEM ELISA TIBOLL			
04/09/2017		0000	10100	100 Encargo de DOC	00-401	1.000,00 C	
				104 0414 00021490000 UNARISSE FIDELIS			
04/09/2017		0000	10110	210 Tar Mensurar Conta Ativa	000.470.700.000.079	48,00 D	
				Tarifa referente a 04/09/2017			
04/09/2017		0000	10110	210 Tar DOC/DOC Eletrônica	000.471.100.000.480	6,40 D	
				Tarifa referente a 04/09/2017			
04/09/2017		0000	10110	210 Tar DOC/DOC Eletrônica	000.471.100.000.481	6,40 D	
				Tarifa referente a 04/09/2017			
04/09/2017		0000	10110	210 Tar DOC/DOC Eletrônica	000.471.100.000.482	6,40 D	
				Tarifa referente a 04/09/2017			
04/09/2017		0000	00000	880 881 881 CP Automático	8	14.205,41 C	0,00 C
04/09/2017		0000	10110	170 Tarifa Transf Retorno-EI	010.480.700.213.400	1,00 D	
				Tarifa referente a 04/09/2017			
04/09/2017		0000	10110	170 Tarifa Transf Retorno-EI	010.480.700.213.400	1,00 D	
				Tarifa referente a 04/09/2017			
04/09/2017		0000	00000	880 881 881 CP Automático	8	1,00 C	0,00 C
04/09/2017		0000	10100	270 Imposto	00-801	1.000,00 C	
				FUNDO APRECIADACAO GRP			
04/09/2017		0000	10100	100 Imposto	00-801	1.000,00 C	
				OPIS - Matr.: 76660000001941 - 08/2017			
04/09/2017		0000	10100	270 Imposto	00-801	400,00 C	
				CAVOT - 10.000.0000001-41 - 08/01			
04/09/2017		0000	00000	880 881 881 CP Automático	8	1.000,00 C	0,00 C
04/09/2017		0000	14040	880 881 881 CP Automático	1.000.000	1,00 C	1,00 C
19/09/2017		1489	01400	870 Transferência in. inv	001.489.000.000.007	11,00 C	
				19/09 1489 0017-4 APAD BALH CARB			
19/09/2017		1489	01400	144 Transferência	001.489.000.190.140	112,10 C	
				19/09 1489 PMOC PMOC 000799988000014			
19/09/2017		0000	00000	889 S A L D O			0,00 C

77315

Transação efetuada com sucesso por: 3899076 COLLA APARECIDA BENE.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

 43001000010000000000
 10/08/2017 09:18:17

 Cliente
 Agência 1863
 Conta 8496-5 ASSOCIADO SUBSIDIÁRIO
 Máscara referencial 00119800017

88 RF CP Automático - CNPJ88 RF CP AUTOMÁTICO

Data	Descrição	Valor	Valor (RFPre), Comp.	Valor C/P	Quantidade cotas	Valor cotas	Saldo cotas
21/08/2017	SALDO ANTERIOR	17.747,74			1.807,889021		
04/09/2017	RESGATE	15.208,81	0,21	4,87	1.011,222162	8.424102596	376.707146
	Aplicação 04/09/2017	30,00	0,00		0,798898		
	Aplicação 21/08/2017	14.170,00	0,18	4,87	1.007,431488		
08/09/2017	RESGATE	2,00			0,212000	8.42088540	376.504516
	Aplicação 21/08/2017	2,00			0,212000		
08/09/2017	RESGATE	3.629,04	0,11	2,26	376,428568	8.42084160	6.127501
	Aplicação 21/08/2017	3.629,04	0,11	2,26	376,428568		
08/09/2017	RESGATE	1,20			0,127501	8.42079688	
	Aplicação 21/08/2017	1,20			0,127501		
10/08/2017	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	17.747,74
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	17.746,81
REMOVIMENTO BRUTO (+)	8,33
IMPACTO DE RENDA (-)	0,33
CP (+)	7,13
REMOVIMENTO LÍQUIDO	1,00
SALDO ATUAL =	0,00
Depositos p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
R Estimado =	0,00
R complementar =	0,00
CP estimado =	0,00

Valor da Cota

21/08/2017	8,42088113
10/08/2017	8,41437388

Rentabilidade

No mês	0,1480
No ano	1,8800
Últimos 12 meses	1,8150

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Proposta para 10/08/2017 - Cota: 8,41437388

Transação efetuada com sucesso por: JOHANNES MARCELA SARA MENEZES

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 720 0700

 Ouvidoria 800 0800 120 8878
 Para informações adicionais: 0800 720 0080





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) 3363-0104
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\$ 17.712,30 mediante o termo de fomento FMDCA 005/2017 foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais e cheques que integram esta prestação de contas.

Em: 21/09/2017



Presidente do Conselho Fiscal
Nome: Tereza Cardoto
CPF: 294.295.799-91
RG: 651.281-0



Conselheira
Nome: Rosalva Knabben de Oliveira
CPF: 474-328-021-49
RG: 754.628-9



Conselheira:
Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho
CPF: 004.060.439-06
RG: 754.628-9



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) 3367-9036 (47) 3363-8198
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88336-478



Ofício nº115 Balneário Camboriú (SC), 19 de setembro de 2017

Ilma. Senhora
Eliane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino
Gestora de Parceria do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente

Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do termo de fomento 005/2017 firmado com o Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e APAE, referente à 03ª Parcela do valor concedido para pagamento de pessoal, materiais de expediente, etc, no valor de R\$ 17.712,10 (Dezessete mil setecentos e doze reais e dez centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br no dia 19 de setembro de 2017.

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

Atenciosamente,


Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC



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) 3367-0638 (47) 3363-8108
Rua: 1826, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478




DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o valor de R\$ 17.712,10 relativo à parcela nº 03 do termo de fomento 005/2017 firmado com o FMDCA, 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 19 dias do mês de setembro de 2017.


Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC



ACESSO: 04/09/2017 17:01:47
SAQUE: 04/09/2017 17:01:47



Transferência entre contas diversas

Destino:

Nome: ASSOCIACAO SUBSIDIADA AMEC
Agência: 1499.0
Conta corrente: 2499.0

Credenciado:

Nome: ANA PAULA MANJABOSCO
Agência: 788.1
Conta corrente: 14127.0
Valor: 3.034,41

Data: 04/09/2017

Assinado por: JBA0078 ANA PAULA MANJABOSCO 04/09/2017 16:41:47
JBA0078 EDLA APARECIDA DEANE 04/09/2017 17:01:47

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JBA0078 EDLA APARECIDA DEANE

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1026		1250 Balneário Camboriú		SC	
CNPJ : 76.858.385/0001-41				Período : Agosto /2017	
Código: Associação Funcionário		Data: 17/03/2014		Cargo: Fisioterapeuta	
47 ANA PAULA MANJABOSCO					
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0051	Salário Base		3.438,94		
01A1	Tribúcio	1	103,17		
0901	INSS	11		380,03	
0902	Imposto de Renda	15		118,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.542,11	507,70	
			Valor Líquido	3.034,41	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Alíq. IRPF
3.438,94	3.542,11	3.542,11	283,36	3.152,48	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 04/09/2017		ASSINATURA: <u>Ana Manjabosco</u>			

CERTIFICO que a Netunca constante

desta documento foi prestado e aceito

Em 04 / 09 / 2017

Bruno

Assinatura =

NOME: Isabella Sora Bruno
CARGO: Presidente

Transferência entre contas diversas

Destino

Nome ASSOCIAÇÃO BURNOFIDOCARMEC
 Agência 1489-9
 Conta corrente 04400-0

Credenciado

Nome JULIANA CRISTINA PERES
 Agência 0271-9
 Conta corrente 0294-9
 Valor 2.829,30
 Data 14/09/2017

Assinado por JOAQUIM BARBOSA SOUZA BUENO 14/09/2017 16:30:30
 JOAQUIM SOUZA AMARAL SOUZA 14/09/2017 17:01:41

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por JOAQUIM SOUZA AMARAL SOUZA



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR Rua 1925 1260 Balneário Camboriú SC		Recibo de Pagamento de Salário Período: Agosto / 2017			
CNPJ : 78.898.380/0001-41					
Códgo. Função 45	Nome do Funcionário JULIANA CRISTINA PERES	Data Admissão 17/02/2014	Códgo. Fonoaudióloga		
Cod.	Descrição	Ret.	Vencimentos	Descontos	
0051	Salário Base		3.175,71		
01A1	Tribúcio	1	95,27		
09D1	INSS	11		359,80	
09D2	Imposto de Renda	15		61,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.270,98	441,68	
			Valor Líquido	2.829,30	
			➔		
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 12 Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.175,71	3.270,98	3.270,98	261,87	2.911,18	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.					
DATA 04/09/2017 CERTIFICO que <u>Juliana Cristina Peres</u>					
deste documento foi <u>protocolado</u> e aceito					
Em 04/09/2017					
Assinatura					
NOME <u>Joaquim Souza Bueno</u>					
CARGO <u>Presidente</u>					

DOC ou TED Eletrônico

Detalhes

Agência: 1486-9
 Conta corrente: 2942-7 - ASSOCIACAO SUBSIDIARIAS

Destinatário

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV): 416 - ITAJAI
 Conta corrente (sem DV): 1800415
 CNP: 076.034.178-21
 Nome beneficiário: JEFERSON LEAL
 Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento: 93.401
 Valor: 2.817,87
 Data transferência: 04/09/2017

CPF: 07704817

Autenticação BBRE: 00000000004191

Assinado por: JESAYTE ISABELA DA SILVA BUENO
 JESAYTE ISABELA DA SILVA BUENO

04/09/2017 18:00:00
 04/09/2017 17:21:47

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JESAYTE ISABELA DA SILVA BUENO



		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBOR Rua 192E 1399 Balneário Camboriú SC		Recibo de Pagamento de Salário	
CNPJ : 76.688.389/0001-41		Período : Agosto /2017			
03 - JEFERSON LEAL		05/02/2017 - Assistente-Social			
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0051	Salário Base		3.006,45		
0001	INSS	11		330,70	
0002	Imposto de Renda	7,5		57,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.006,45	388,58	
			Valor Líquido	2.617,87	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. PCTE	PCTE de 11%	Base Calc. IRPF	Alíquota IRPF
3.006,45	3.006,45	3.006,45	240,51	2.675,75	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA DA ÚLTIMA QUANTIDADE DESTE RECEBÓ CONSTATADA DATA: <u>04/09/2017</u>					
CERTIFICO QUE <u>Jesayte Isabela da Silva Bueno</u> ASSISTENTE SOCIAL deste documento foi <u>prestada</u> e aceita Em: <u>04/09/2017</u>					
Em: <u>04/09/2017</u> <u>Buena</u> = Assinatura = NOME: <u>Jesayte Isabela da Silva Bueno</u> CARGO: <u>Presidente</u>					



RECIBO DE PAGAMENTO
08/09/2017 10:48:08



Pagamento de outras convênios

ESTAB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
08/09/2017 - AUTO-ENCARGOS - 11.44.00
LABORATOR

INFORMAÇÕES DE AGENCIAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS BCAMBOR
AGÊNCIA: 1499-3 - CORTA: 00.000-0
SITUAÇÃO POR: BOLA ASSOCIADA SEM

Conta: 0000-0000-000000000000
Código de Banco: 000000000-0 000000000-0
000000000-0 000000000-0

Data de pagamento: 08/09/2017
CDD/CDI/CPF: 000000/0001-0
COMPETÊNCIA: 08/2017
MOTIVO INSCRIÇÃO: 118
RECORRIMENTO: 07/09/2017
VALOR DEPOSITO: 1.308,92
VALOR TOTAL: 1.308,92

Pagamento efetuado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.
O comprovante de depósito somente será emitido após a quitação.

Assinado por: JENIFER ISABELA SOUZA BUENO 08/09/2017 10:11:02
JENIFER ISABELA SOUZA BUENO 08/09/2017 10:48:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JENIFER ISABELA SOUZA BUENO.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/09/2017 - 16:35:55

GFIP - SERP 840

01-RAZÃO SOCIAL/COMAR				02-COD/TELEFONE
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR				(0047)33835106
03-FRASE	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-CODE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
630	1	16.361,54	5	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (R)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017960-3	76.096.380/0001-41	08/2017	07/09/2017

13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.308,92	0,00	1.308,92

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi emitido e aceito

858200000130 088201791708 907608050878 869838000016

Em 08/09/2017

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

Pagamento de convênios/títulos com débitos em carta corrente

SIEM - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCÁRIO DO BRASIL
 04/09/2017 - AUTOMECOMUNICADO - 10.03.00
 149931488 0000

COMPONENTES DO PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 DCTA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - DSP

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS
 NÚMERO: 1499-3 CONTRA: 00.400-0

TÍTULO DO PAGAMENTO	2305
COMPETÊNCIA	08/2017
IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2017
VALOR DO TÍTULO	1.799,75
VALOR OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
VALOR DESPESAS FINANÇAS	0,00
VALOR TOTAL	1.799,75

COBRANÇA: 00000
 INTERCOMUNICACÃO: 00000 0.000.000.000.000.000



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>UNIDADE DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - UPS</p>	2 - CÓDIGO DE PAGAMENTO *	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	08 / 2017	
	3 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
1 - NOME (EM PAGAMENTO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO) ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ Tel: 33635606 Rua 1926 1290 88130-478 - Centro - Balneário Camboriú / SC	6 - VALOR DO FIBS	1.799,75	
	7 -		
	8 -		
1 - VENCIMENTO (Data de vencimento FIBS)	00/09/2017	9 - VALOR DE OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de UPS para recolhimento de receitas de taxa e taxa de emissão em favor de beneficiário pagante pelo INSS. A receita que resultar com o título deverá ser adicionada à contribuição do importadora correspondente nos meses subsequentes, sob pena de total não-qualificação do valor devido (total).	10 - JIM (JUNTAS JUROS)	0,00	
	11 - TOTAL	1.799,75	
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

CERTIFICO que o Nascico constante
 deste documento foi prestado e aceito

Em 06/09/2017

[Assinatura]

Assinatura

NOME: Isabela Souza Guerra
 CARGO: Excedente

Pagamento de contribuições com débito em conta corrente



CEMEX - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 06/08/2017 - AUTOMANTENIMENTO - R\$ 430,33
 1400001400 0000

CONTRIBUENTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL
 ENDERÇO: 1400-1 TORRE - 38.400-0

ASSOCIAÇÃO ANUNCIADA
 CNPJ 001 - 1400 - ASSOCIAÇÃO MANTENEDORA DE SERVIÇOS DE SAÚDE

DATA DE PAGAMENTO: 06/08/2017
 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/08/2017
 NÚMERO DO CNPJ: 78.498.380/0001-41
 CÓDIGO DA RECEITA: 0061
 NÚMERO DE REFERÊNCIA: 00000000000000000000
 DATA DE VENCIMENTO: 30/08/2017
 RECEITA SIMPLES ANUNCIADA
 PERCENTUAL: 0,00000000000000000000
 VALOR DO PRINCIPAL: 430,33
 VALOR DA MULTA: 0,00
 VALOR DOS JUROS: 0,00
 VALOR TOTAL: 430,33

APRESENTAÇÃO EM R\$ 1.029.000.000.000.000
 Modelo Aprovado pela RFB - AN
 Documento Gerado/Cancelado em: 06/08/2017

DESCRIÇÃO DO DEBITO

CONTRIBUIÇÃO DE APRESENTAÇÃO DE
 BOMAS 0000 CAPITAIS E RECURSOS INTERMUNICIPAL
 DEBTO TDP 0001 DEBTO LOCALIZADO
 COBERTAS, OPERAÇÕES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

END: 0001 TDP 0001
 OPERAÇÕES, MANUTENÇÃO E CANCELAMENTO DE
 ANUNCIOS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO
 DEBTO TDP 0001
 OPERAÇÕES DE MANUTENÇÃO DE CONTAS
 MANUTENÇÃO AGÊNCIA, SAC E SERVIÇOS DE
 MANUTENÇÃO

APRESENTAÇÃO A OPERAÇÕES DEBTO TDP DE BOMAS
 DEBTO TDP 0001
 OPERAÇÕES, MANUTENÇÃO, CANCELAMENTO DE
 CONTAS, OUTROS PAGAMENTOS E SERVIÇOS DE OPERAÇÃO

Assinado por: JEREMIAS GABRIELA SILVA BUENO 06/08/2017 10:55:00
 06/08/2017 10:53:00

Formação eletrônica com sucesso

Formação eletrônica com sucesso por: JEREMIAS GABRIELA SILVA BUENO

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 TRIBUTATÓRIAS ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBÓRIU 33635106</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CNPJ DO C	78.498.380/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0061
	06 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	05 DATA DE VENCIMENTO	30/08/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	430,33
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/O ENCARGOS (CL - 1,0000)	0,00
	10 VALOR TOTAL	430,33
	11 AUTENTICADO	CERTIFICADO QUE O <u>serviço</u> constante deste documento foi <u>perfeito</u> e aceito em <u>06/08/2017</u>  Assinatura

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria de Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00

NOME: Jeremias Gabriela Silva Bueno
 CARGO: Presidente



ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
19/09/2017 14:43:25



Transferência entre contas diversas

Destino:

Nome ASSOCIACAO SUBSIDIADA PMBC
Agência 1889-3
Conta corrente 08400-0

Origem:

Nome PMBC FMOGA MOVIMENTO
Agência 1889-3
Conta corrente 10140-0
Saldo 119,70

Identificador 1 188930000141

Identificador 2 870020000107

Data 19/09/2017

Realizado por JEANROBERTO CARRELA SILVA BUENO 19/09/2017 14:30:49
JEANROBERTO COLA APARECIDA DEUS 19/09/2017 14:43:25

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por JEANROBERTO COLA APARECIDA DEUS



Pagamento de outros créditos

11200 - SISTEMA DE TRIBUTAÇÃO BARRA DO GARÇAS
04/09/2017 - AUTO-ARRECADADO - 01.01.00
148900400

IDENTIFICADOR DE ATRIBUIÇÃO

CLIENTE - MANUTENÇÃO PATROKORAMANT
AGÊNCIA - 1400-0 - CÍRCULO - 0.000-1
ESTRUTURA - 001 - UNIDADE - 0000

FORMA DE PAGAMENTO - FOLHA ARRECADADA SEM
Código de Barra: 000000000-0 000010010-0
000000001-0 000000001-0
Data do pagamento: 04/09/2017
VALOR/DESC/FORM: 000,00/0000-41
COMPRÉDIA: 00/0000
MUNICÍPIO (RECOLHIMENTO): 100
PERÍODO: 01/08/2017
VALOR DEBÍTCIO: 000,00
VALOR DÍGITA: 000,00

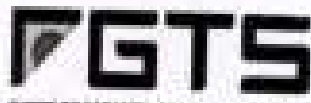
Observação: Este documento está sujeito a avaliação de liquidação e será processado após análise. O comprovante de liquidação somente será emitido após a quitação.

Assinado por: JENNYFE MARCELA SILVA BUENO
JENNYFE MARCELA SILVA BUENO

04/09/2017 15:22:59
04/09/2017 15:22:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JENNYFE MARCELA SILVA BUENO



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2017 - 15:36:58

GRF - SERFP 5.40

01 - RAZÃO SOCIAL/UNOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				02 - CDD/TELEFONE (0547)33835100	
03 - FPMR 030	04 - SÍMPLER 1	05 - REMUNERAÇÃO 7.324,87	06 - QTDDE TRABALHADORES 3	07 - ALÍQUOTA FGTS 8	
08 - CDD RECOLHIMENTO 112	09 - ID RECOLHIMENTO 017900-8	10 - INSCRIÇÃO/OTRO (R) 78.686.380/0001-41	11 - COMPETÊNCIA 08/2017	12 - DATA DE VALIDADE 07/09/2017	

13 - DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL 585,00	14 - ENCARGOS 0,00	15 - TOTAL A RECOLHER 585,00
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

858200000058 859801791708 907608050878 869638000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que o NUMERO constante deste documento foi constatado e aceito

em 06 de 09/2017

[Assinatura]
= Assinatura =
NOME: Marcela Silva Bueno
CARGO: Presidente

ESTADO - ESTADO DE SANTA CATARINA
 11/04/2017 - DATA DO PAGAMENTO - 24.02.17
 0007

CONTRIBUICÃO DE PREVIDÊNCIA

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DE SEGURANÇA SOCIAL
 UNIDADE DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - UPS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO SOBREVIVENTES
 NÚMERO: 1494-5 OUTRA: 0.000-0

CODIGO DE PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2017
IDENTIFICACAO	76.698.380/0001-41
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2017
VALOR DO MÊS	766,35
VALOR OUTRAS PREVIDÊNCIAS	0,00
VALOR ADA/CONTRATACAO	0,00
VALOR TOTAL	766,35



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE SEGURANÇA SOCIAL UNIDADE DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - UPS	3 - CODIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETENCIA	08 / 2017
	5 - IDENTIFICACAO	76.698.380/0001-41
	6 - VALOR DO MÊS	766,35
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS PREVIDÊNCIAS	0,00
	10 - ADA / MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	766,35
12 - AUTENTICAÇÃO DIGITAL		
CERTIFICO que a <u>maneira</u> constante deste documento foi <u>prestado</u> e aceito em <u>13/04/2017</u> <u>[Assinatura]</u> = Assinatura = NOME <u>Isabela Simi Bruno</u> CARGO <u>Presidente</u>		

1 - NOME DA RAÇÃO SOCIAL, NOME E ENDEREÇO
 ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS S.CAMBORIÚ
 Tel: 33611106
 Rua 1926 1200
 88330-478 - Centro - Balneário Camboriú / SC

2 - VENCIMENTO
 (SEM INDICAR MÊS) 20/09/2017

ATENÇÃO: É necessária a utilização de GPS para recolhimento de multa de não efetuar os recolhimentos em tempo hábil para o mês. A multa que vencer em um mês deverá ser recolhida à contribuição no mês subsequente, sob pena de não ser igual ao valor do mês anterior.

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Precado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANCA - 010038617300019000.

Seu arquivo hrdlhoHsf600005.zip foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIPREV, na Caixa Econômica Federal, no dia 21/09/2017 às 15:33.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é CD480AB8.1C2341A3.ABAD3106.E81FE4E1.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:HRdLHoHsf600005

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balsário de Camboriú/SC

Competência : 08/2017

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

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

EMPRESA: ASSOC VALS ARTISTAS EXCEPCIONAIS DOMINA
 COMP: 08/2017 COD REC: 118 COD QRS: 3305 FVAD: 619
 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0
 TRAPADOR/CMO:

Nº CONTRATO: 84328007070100-2
 SAÍDA: Centro TELEFONE: 47-33435198

Nº ARQUIVO: 84328007070100-2

INSCRIÇÃO: 76.688.188/0001-41

IMP: 1,50 RAT AJUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua 1928 1288	UF: SC	CEP: 88300-478	SAÍDA: Centro	CNPJ RESPONSÁVEL: 0438800	
CIDADE: Balneario Camboriu			TELEFONE: 47-33435198	CMO: 0438800	
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	619	620	744	773	TOTAL

RECORRIDO	619	620	744	773	TOTAL
Empregados/Avulsos	6.502,00	0,00	0,00	0,00	6.502,00
Contribuintes Individuais EMPRESA	474,00	0,00	0,00	0,00	474,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais EMP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Externos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fronte Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COM AMT - VALOR 1888	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	1.164,00	0,00	0,00	0,00	1.164,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	4.012,00	0,00	0,00	0,00	4.012,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COM AMT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	4.012,00	0,00	0,00	0,00	4.012,00

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES NESTA GFIP E DO MÓDULO SEFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DÉBITO DOS VALORES DE DÍVIDAS DOCUMENTADAS E CONSTITUI IMÓVEL CÉDULA DE DÉBITO EM DÉVIDA ATIVA, NA AGENCIA DE OPERAÇÃO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 9.610/98.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTRAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÉVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESERVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, ATÉ AS QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RENUNCIAM QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÉVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EMITIR DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE ESTE CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 388 E 389 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 1.048, DE 11/05/1988, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
 NOMEALIDADE : "BRANCO" - RECOLHIMENTO AO FUR E DECLARACÃO A PREVIDÊNCIA

838200000003 821301781701 307408000078 000000000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCANDOR
 CORR: 08/2017 COD EBC:113 COD GPS: 3305 FRAB: 638 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
 INSCRIÇÃO: 78.898.380/0001-41
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 TONADOR/CRESA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	RPM 13'SAL	RPM 13'SAL	FIS/PASSP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CHD
RPM 13'SAL	RPM 13'SAL	BASE CÁL 13'SAL PREV SOC	CONTRIB ESG DEVIDA				DEPÓSITO	JAN
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
ALTEMIR GABIAS	3.741,26	0,00	102.74313,64-1	06/05/2013	01			07824
			0,00	411,53			299,21	0,00
ANA PAULA MANJACOSCO	3.543,51	0,00	138.43148,79-2	17/03/2014	01			03336
			0,00	389,63			263,37	0,00
AYRINA BATISTA FORTINATO	1.482,89	0,00	108.68936,91-2	01/04/2013	01			04110
			0,00	118,63			118,64	0,00
BRUNO HENRIQUE PEREIRA	3.309,19	0,00	207.41704,13-0	02/05/2017	01			07832
			0,00	198,46			176,41	0,00
GERUSA LINHARES	1.006,45	0,00	127.60035,43-3	03/07/2017	01			03514
			0,00	330,78			240,52	0,00
GIOMARA DOS SANTOS	1.993,38	0,00	202.23888,34-2	14/04/2016	01			04110
			0,00	178,62			158,88	0,00
HELICIO RIGER FREXTEL	1.346,89	0,00	141.43962,72-8	01/03/2015	01			01334
			0,00	102,95			102,96	0,00
JEFERSON LEAL	3.006,45	0,00	209.57112,75-9	04/03/2017	01			02816
			0,00	330,78			240,51	0,00
GERUSA SANTOS LINHARES	4.031,97	0,00	124.18122,55-3	01/01/2007	01			04110
			0,00	408,44			483,51	0,00
JOAO EMANUEL SAVASSI	1.736,71	0,00	204.51680,75-6	25/03/2015	01			04110
			0,00	156,30			138,91	0,00
JULIANA CRISTINA PERE	3.270,98	0,00	123.41485,90-4	17/02/2014	01			01338
			0,00	368,80			263,68	0,00
JULIANO TAVARES	3.309,19	0,00	134.94882,72-8	01/09/2014	01			07832
			0,00	188,46			176,41	0,00
LENI ELISA TROICLA	3.945,00	0,00	128.14359,73-1	03/05/2017	01			02515
			0,00	324,35			243,81	0,00
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA	3.164,02	0,00	204.88459,41-9	01/03/2014	03		18/05/2017	02515
			0,00	348,04			253,12	0,00
MARCOS PAULO FAYAN	3.672,96	0,00	140.46476,72-0	01/04/2008	01			02216
			0,00	240,56			213,83	



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SFPF 8.48 (22/03/2013) TABELAS 36.8 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 21/09/2017
 HORA: 18:33:49
 PAG: 0002/0008

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SFPF
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLTIMENTO AO FUTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

888200000003 601501791701 807609080878 608828000016

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCARBOR
 COME: 08/2017 COD REC:115 COD GPS: 2305

PFAS: 438 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 76.679.380/0001-81

PAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/ORA:

INSCRIÇÃO:

HOME TRABALHADOR	REN 11*RAL	FIS/FASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CSO
REN SEM 13* SAL	REN 11*RAL	BASE CÁL 11*RAL PREY SOC BASE CÁL PREY SOCIAL	CONTRIB 020 DÉVIDA			DEPÓSITO	JAN
MARINA LARISSA ZANONI	3.056,45	0,00	301.85093.13-2	11/04/2017	01		02516
				330,70		340,01	0,00
FRESCILA JOSSE MENEZ	3.367,46	0,00	139.22179.72-1	05/08/2014	01		02336
				304,07		181,39	0,00
ROSANGELA APARECIDA ALVES	1.111,97	0,00	122.94243.18-2	07/03/2015	01		02339
				104,95		104,95	0,00
SANDRA MARA LACHTENBERG	4.343,15	0,00	122.33241.47-5	01/06/2008	01		01313
				477,43		347,38	0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARICHO	3.144,46	0,00	107.64448.44-4	26/01/2014	01		07832
				313,00		187,94	0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO	4.375,87	0,00	122.67819.01-9	01/07/2002	01		07824
				480,34		350,07	0,00
VANESSA FIORINI	3.497,00	0,00	133.02981.72-3	01/02/2015	01		02516
				388,87		279,70	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 LOCALIDADE - "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FUTE E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

818100000103 821301781761 307408050078 640818000818

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS RECEPTORAIS SCAMBON
 COMP: 08/2017 COD REC: 113 COD OPS: 2005 FRAQ: 638 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 78.898.380/2001-41
 TOMADOR/OSRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN 13º SAL	FIS/PREF/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CSO
REN SEM 13º SAL	REN 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL PREV SOC BASE CÂL PREV SOCIAL	CONTRIB REG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
CINTHYA RODRIGUES OLIVEIRA LIBERT		120.43082.00-8		13	05		02251
1.874,00	0,00	0,00	374,40			0,00	0,00
FRANCINE ROSSA		203.09364.44-8		13	05		02231
1.300,00	0,00	0,00	360,00			0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 64.930,88 0,00 0,00 7.176,83 8.482,13 0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - GFIP 8.48 (22/03/2012) TABELAS 24,9 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 21/09/2017
HORA: 15:32:48
PÁG: 0004/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MUNICIPALIDADE : "BRANCO" - RECOLHIMENTO AO FOME E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000503 821301791701 907608050878 449034000018

EMPRESA: ASSOC SAIS ANIOES EXCEPCIONAIS SCAMBE
COMP: 08/2017 COD SEC: 115 COD QPB: 2305
TOMADOR/ORA:

Nº DE CONTROLE: 82301NMG0700000-2

Nº ARQUIVO: H2412084240000-5
INSCRIÇÃO: 76.498.388/0001-41
FAP: 1.00 SAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1904 1240
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88310-478

BAIRRO: CENTRO

CNAE RESPONDEANTE: 9430800
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERACÃO SEM 13*	REMUNERACÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13* PREV SOC
01	22	61.526,68	0,00	61.526,68	0,00
13	2	3.374,00	0,00	3.374,00	0,00
TOTAL:	24	64.900,68	0,00	64.900,68	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEFIP - SEFIP: 8,40 (22/03/2017) TABELAS 38,0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MP

DATA: 21/09/2017
HORA: 15:32:49
PÃO: 0005/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO PAGAMENTO - EMPRESA
FUTS

858206000503 821301791701 907688050878 669238000014

EMPRESA: ASSOC FAZ AMIGOS EXCEPCIONAIS SCARBOR N° DE CONTROLE: EX3JURMG2TC0005-2 N° ARQUIVO: H:EdLSoHaF60006-6
COMP: 08/2017 COD REC:118 COD SPS: 2145 FIAS: 418 OUTRAS SPT: SIMPLES: 1 SAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 78.898.180/0001-41
TOMADOR/CERA, FAP: 1.00 SAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 1924 1240 SAIRRO: CENTRO CNPJ RESPONDERANTE: 9430800
CIDADE: SALVADOR CARRORTU UF: SC CEP: 84338-478 CNPJ: 9430800

MODALIDADE: "Brasão"-RECOLHIMENTO AO FUTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FUTS - 84
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	63.526,88
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	22

VALORES DO FUTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2017

DEPÓSITO FUTS	ENCARGOS FUTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
8.082,13	0,00	0,00	0,00	8.082,13



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS CAMBORI
 N° DE CONTROLE: 8430800700000-2
 Nº ARQUIVO: 8430800700000-5
 COMP: 04/2017 COD BRB: 118 COB GPS: 2305 FPAR: 839 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
 INSCRIÇÃO: 76.408.380/9001-41
 PAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 TOMADOR/OSRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1938 1260 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478 TELEFONE: 047 3343 5104 CNAE: 8430800

VALOR DEB SEEV SOC CALCULADO SEFIP:	4.012.80	CONTRIB SEGUROS - DEVIDA:	7.176.83
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO SEMP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	3.144.03	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 PP:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

CONFESSÃO			
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/OCCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:	0 21:	0 22:
02:	0 23:	0 01:	0 03:	0 03:	0 21:	0 22:	0 23:	0 03:	1 02:	0
03:	0 04:	0 05:	0 06:	0 R :	0 02:	0 03:	0 01:	0 02:	0 03:	0
03:	0 N :	0 X :	0 Y :	0 X1:	0 02:	0 03:	0 04:	0 05:	0 06:	





APAE
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ações em Rede

OMBCA



RELATÓRIO DE ATIVIDADES – AGOSTO DE 2017

AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E ATENDIMENTOS COMPLEMENTARES A CRIANÇAS COM ATRASO SIGNIFICATIVO NO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR OU DEFICIÊNCIA MATRICULADAS NO PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE DEFICIÊNCIAS: AÇÕES EM REDE - PDEAR

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/08/2017 a 31/08/2017

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

No mês de agosto de 2017 foram atendidas 11 crianças no Programa Bebê Essencial e 38 no Programa de Estimulação Precoce, ou seja, foram atendidas 19 crianças acima da sua capacidade, e ainda 01 criança em processo de avaliação para entrada no serviço. Este fato afeta a qualidade e a quantidade de atendimento que cada criança precisaria receber em cada uma das especialidades.

No que se refere a quantificação dos atendimentos prestados as 38 crianças da Estimulação Essencial, as seguintes especialidades realizaram:

- Fisioterapia = 136 atendimentos previstos (sendo 78 Presenças, 25 atendimentos não realizados por Falta de crianças, 33 atendimentos não realizados por Falta do Profissional);
- Fonoaudiologia = 174 atendimentos previstos (sendo 105 Presenças, 49 atendimentos não realizados por Falta da criança, 10 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 10 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Psicologia = 170 atendimentos previstos (sendo 79 Presenças, 75 atendimentos não realizados por Falta da criança, 16 atendimentos não realizados por Falta do Profissional);
- Serviço Social = 150 atendimentos ou acompanhamentos, 11 reuniões de equipe e intersetoriais;
- Pedagogia = 329 atendimentos previstos (sendo 218 Presenças, 88 atendimentos não realizados por Falta da criança, 09 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 14 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Hidroterapia = 52 atendimentos previstos (sendo 04 Presenças, 22 atendimentos não realizados por Falta da criança, 26 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Planos Terapêuticos das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial = 49 PTIs analisados e atualizados;
- A APAE conta com a parceria da UNIMED no fornecimento das Guias médicas para consultas em especialidades, porém neste mês não houve envio;
- É importante ressaltar que cerca de 40 crianças e adolescentes com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências são atendidos pela APAE no Serviço de Atendimento Especializado (SAESP), com idade escolar obrigatória recebem atendimento clínico-educacional, mas não estão contemplados neste convênio.
- O Programa Bebê essencial mesmo sem equipe dedicada ao serviço, conforme informado no projeto, no mês de agosto atendeu 11 crianças em acompanhamento do desenvolvimento.



2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a crianças e adolescentes entre 0 a 3 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.	Para realizar a avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a 30 crianças e adolescentes entre 0 a 3 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências, faz-se necessário a contratação de 01 fisioterapeuta (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 fonoaudiólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 assistente social (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 psicólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais;

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento clínico especializado a 20¹ usuários entre 0 e 3 anos e 11 meses do Programa de Estimulação Essencial, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Mantiver a contratação dos profissionais que já atuam no Programa por 7 meses: 1 fisioterapia (28h), 1 fonoaudiologia (28h), 1 psicologia (28h) e 1 serviço social (28h), coordenador (28h) mais encargos sociais, 13 ^o salário e férias.	360	412 (Considerado somente atendimentos com presença da criança e/ou dos familiares)	META CUMPRIDA – 4 profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais. (Ainda foram ofertados a estes usuários 218 atendimentos pedagógicos especializados, que não provêm do convênio FMDCA)	A demanda de Estimulação Essencial está acima da capacidade técnica. Ainda não foi possível aumentar a verba para duplicar seus profissionais, portanto o número de atendimentos realizados às crianças foi revisito.
Avaliar as necessidades e potencialidade de cada criança em cada especialidade e construir o Plano Terapêutico da Criança, de forma interdisciplinar.	30	48	META CUMPRIDA - Os Planos Terapêuticos foram (e são) construídos e constantemente analisados e atualizados. Este instrumento está em rede o que facilita o acesso de	Há falta de computadores com acesso a rede e internet nas salas de atendimentos, o que dificulta o acesso ao Plano Terapêutico, sua análise e readequação.

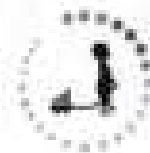
¹ É importante ressaltar que a APAE / PDEAR está atendendo 18 crianças acima da sua capacidade e do convênio firmado com o FMDCA e há ainda outras 40 crianças e adolescentes que são atendidos pelo Serviço de Atendimento Especializado que também não são contemplados pelo convênio.



			todos os profissionais que atuam nos Programas.	
Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fisioterapia. Sempre que possível cada criança receberá 2 atendimentos semanais.	120	136 atendimentos previstos (sendo 78 Presenças, 25 atendimentos não realizados por Falta de crianças, 33 atendimentos não realizados por Falta do Profissional);		A meta não foi alcançada, pois, há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos, e no caso da fisioterapia algumas crianças tiveram alta do atendimento de fisioterapia, essas vagas serão disponibilizadas para novos casos.
Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fonoaudiologia. Sempre que possível cada criança receberá 2 atendimentos semanais	120	174 atendimentos previstos (sendo 105 Presenças, 49 atendimentos não realizados por Falta da criança, 10 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 10 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional)		A meta não foi alcançada, pois, há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos.
Realizar até 20 atendimentos semanais (40 mensais, 280 por 7 meses) de psicologia para crianças e suas famílias.* *Meta precisou ser revisada foi erro no projeto sendo a realidade (80 mensais, 560 por 7 meses)	80	170 atendimentos previstos (sendo 79 Presenças, 75 atendimentos não realizados por Falta da criança, 15 atendimentos não realizados por Falta do Profissional);	Os atendimentos da psicologia estão acontecendo a todos os usuários do programa de Estimulação Essencial.	A meta não foi alcançada, pois, há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos. A psicologia não está mais atendendo o



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais

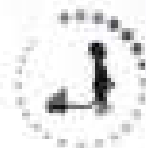


PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ação em Rede



desenvolvimento global, saúde psíquica, mental e emocional das crianças e familiares			(vivências) são realizadas sistematicamente durante os atendimentos, pois são uma estratégia de intervenção do serviço prestado	
Realizar encaminhamentos e acompanhar o seu desfecho	Conforme demanda	4	META CUMPRIDA. - Sempre que uma criança entra na EE toda a sua família fará parte dos atendimentos suas demandas serão reconhecidas e sempre haverá um movimento da equipe para saná-las. Os encaminhamentos são feitos por meio da Referência e Contrareferência.	Algumas demandas são tão complexas que não conseguem ser finalizadas, por exemplo, a laqueadura de mulheres que já possuem 7 filhos, grávida do 8º filho e que somente por ordem judicial o procedimento será feito. Os exames de ressonância magnética não foram realizados porque não há prestador de serviço, alguns Benefícios de Prestação Continuada - BPC foram negados ou cortados, etc. Essas e inúmeras outras demandas são encaminhadas, acompanhadas, retomadas, mas estão atreladas a decisões e ações da rede de serviços.
Garantir o acesso aos direitos da pessoa com deficiência	30	48	META CUMPRIDA O Serviço Social em conjunto com a equipe interdisciplinar tem observância de monitorar e tornar públicas as informações pertinentes aos direitos da PCD, neste sentido sempre que ocorrem demandas, sejam elas espontâneas ou levantadas há intervenção para a garantia de direitos.	Dificuldades relatadas no item acima. Porém há uma luta constante junto aos órgãos de proteção, que são sempre acionados quando observados a violação de qualquer direito da PCD.



Meta/Objetivo específico 04: Para realizar o acompanhamento do desenvolvimento neuropsicomotor de 10 Crianças pelo Programa Bebê Essencial

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter o acompanhamento das 10 crianças inseridas no Programa Bebê Essencial em 2017.	10	11	O acompanhamento do desenvolvimento é uma ação importante para a prevenção de deficiências, muitos casos chegavam tarde ao serviço já com deficiências e atrasos instalados, com este acompanhamento é possível prevenir ou em alguns casos encaminhar para atendimentos mais sistemáticos que garantam o desenvolvimento pleno da criança.	Infelizmente o Programa é extremamente complexo e requer uma equipe exclusiva para este fim. Atualmente os mesmos profissionais que atendem a Estimulação essencial, atendem o Bebê Essencial e em ambos estamos atendendo acima da capacidade técnica. Há cerca de 1500 nascidos vivos de BC por ano e todos deveriam fazer parte da puericultura. Este serviço seria uma forma de garantir que a criança seja efetivamente acompanhada em seu desenvolvimento e crescimento, em parceria com a UBS.

4. PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos e Idosos	Familiares	Educadores/ técnicos	Outros: (coordenadores educ. especial ou TOTAL
+ Número de atendidos diretos (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)	Previsto	30				30		60
	Realizado	49				157		216
+ Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas)	Previsto							
	Realizado							



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais



PDEAR
Programa de Atendimento de Deficiência - Ação em Rede



desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)								
+ Número de atendidos eventuais (Atendimento eventual nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do PDEAR - CMDCA)	Previsto							
	Realizado							
= Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA - PDEAR)	Previsto	30				30		60
	Realizado	49				157		216

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Sem novas alterações.


6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

O aumento significativo de crianças que procuram o serviço de Estimulação preocupa por diferentes motivos, um deles é a capacidade de atendimento que a atual equipe tem, que garante atendimento clínico para no máximo 20/25 crianças, sendo possível prestar atendimento 2 vezes na semana de fisioterapia e fonoaudiologia, além de 1 atendimento de psicologia, de hidroterapia, e 2 de pedagogia. Acima desse número de criança há uma redução nos números de atendimento semanal de fisioterapia, fonoaudiologia e psicologia, o que interfere diretamente no direito da criança de receber estes atendimentos.

Outro ponto a ser relatado é que em 2017 a APAE vem tentando construir os dados quantitativos dos atendimentos das crianças acima de 6 anos, dos adolescentes, jovens, adultos e idosos. Também precisam ser registrados dados referentes aos inúmeros projetos, eventos e programas realizados com esta parcela da clientela, pois atualmente a APAE atende mais de 240 pessoas. Somente de posse dos dados quantitativos se terá a real noção dos atendimentos prestados a população de Balneário Camboriú.

Vale informar que os dados quantitativos do PDEAR (objeto deste convênio) serviu de modelo para os demais programas que a instituição desenvolve, pois são registrados manual e individualmente (pois não há um sistema de informação) e ao final de cada mês estes são computados em planilha Excel o que facilita a quantificação. Também é importante ressaltar que a escrita do projeto com metas claras, também permitiu que o relatório de atividades tivesse objetividade e funcionalidade para pensar a qualificação do serviço prestado.

Balneário Camboriú (SC), 11 de setembro de 2017.


Sandra Mara Luchienberg
Diretora da APAE
Escola Especial Tempo Feliz
Fonetele nº 22.7152817

**ENTIDADE: ASSOC. DE
PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS- APAE**

**PARCERIA:
FMDCA Nº 005/2017-TC**

4ª PARCELA

LANÇADO

APROVADO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 20/10/2017



TERMO DE ENCAMINHAMENTO

Encaminhamos o Processo nº 049/2017 (Prestação de Contas) – do ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE, contendo 52 (cinquenta e duas) páginas, com registro da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, 01 de novembro de 2017.

Eliane Ap. Ferraz dos Santos
Gestora de Parcerias FMDCA
Decreto 8.643/2017

RECEBIDO EM _____



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA N° 005/2017**

Recebemos nesta Secretaria, na data de 20 de Outubro de 2017, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a 4ª Parcela, no valor de R\$ 17.712,10 (Dezessete mil, setecentos e doze reais, dez centavos), dando origem ao Processo 049/2017, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

ENTIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - FMDCA	EMPENHO N° 2401710201/2017
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	FONE: 3363-5106
ENDEREÇO: RUA ROSA Nº 1250, BARRIO CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	CEP: 88330-478
CNPJ: 76.698.380/0001-41	VIGÊNCIA: 31/12/2017
	INÍCIO 07/06/2017
	TÉRMINO 31/12/2017
E-MAIL: financeiro@apacamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF: 419.806.979-49
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: 657.489.489-15

ANÁLISE CONCLUSIVA

1. A Entidade aplica 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 legislação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada ~~em via original~~ e revistada 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. 8.1 Identificou-se que o recolhimento do INSS da trabalhadora LENI ELISA TIBOLLA estava incompleto, porém a entidade encaminhou a regularização do mesmo, com os seguintes documentos comprobatórios: Relatório SETIP/GIIP atualizado, guias complementares GPS e FGTS e seus respectivos pagamentos.

8.2 Houve pagamento de tarifa no valor de R\$ 1,00 (um) real, na qual a entidade realizou a devolução para o FMDCA após a data de fechamento do balancete desta prestação de contas, sendo assim, a referida devolução contará na prestação subsequente.



ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

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

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

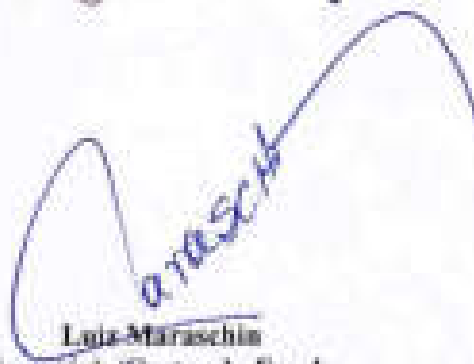
Em, 04/11/2017.



Eliane Ap. Soares das Santos de Aquino
Gestora da Parceria
Matrícula 12.604/2004

De acordo,

At. Sr. Secretário, para deliberação



Luiz Miraschin
Secretário/Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2017

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
BALANÇETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS



Anexo 01

ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	
CNPJ: 76.698.350/0001-41	Fone: 47-3363.5106
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC	CEP: 88330-478
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAYA BUENO	CPF: 419.805.979-49
TERMO DE FOMENTO: 005/2017	VALOR R\$ 17.712,10
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: www.balneariocamboriu.apae-brasil.org.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 17/10/2017	PARCELA Nº: 04

OBJETIVO DO CONVÊNIO: Suporte ao Projeto "Atendimento Complementar" em busca do Desenvolvimento Global e da qualidade de vida da criança e adolescente com deficiência

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOCUM.			
	29-set		Depósito em conta da APAE/BC	R\$ 17.712,10	
	16-out		Aplicação	R\$ 0,71	
	3-out		Ana Paula Manjabosco		R\$ 3.034,41
	3-out		Juliana Cristina Peres		R\$ 2.829,30
	3-out		Jeferson Leal		R\$ 2.617,87
	3-out		Vanessa Fiorini		R\$ 3.000,28
	3-out		Leni Elisa Tibolla		R\$ 2.649,60
	3-out		FGTS		R\$ 1.065,32
	11-out		DARF		R\$ 389,88
	11-out		GPS		R\$ 1.631,26
	16-out		Devolução FMDCA		R\$ 514,89

TOTAL

R\$ 17.712,81

R\$ 17.712,81

Balneário Camboriú, 17 de outubro de 2017

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

João Francisco de França
CPF: 351.027.289-53
Contador - CRC/SC 010.348.00-0
João Francisco de França



Consultas - Extrato de conta corrente

40207081400400014
15/10/2017 08:21:27

Cliente - Conta atual

Agência 1485-3
Conta corrente 0040-0 ASSOCIACAO SUBSIDIADA PMBC
Período do extrato de 01/10/2017 até 17/10/2017

Lançamentos

DI	DI	Ag. origem	Linha	Descrição	Documento	Valor R\$	Balanc
15/10/2017		0000	0000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/10/2017	1485	0000	070	Transferência em favor	001.485.000.190.140	11.772,10 C	
				0000-1485-1001-40-0-PMBC-PMBCA-MOY			
15/10/2017	0000	1210	170	Taxa Transf Recurso-01	000.701.000.108.001	1,00 D	
				Taxa pendente referente a 15/10/2017			
15/10/2017	0000	0000	000	000 00 RP CP Automático	0	17.791,10 D	0,00 C
15/10/2017	1485	0000	070	Transferência em favor	000.701.000.074.107	2.000,41 C	
				0210-0700-1007-0-ABA-FULLA-MMU			
15/10/2017	1485	0000	070	Transferência em favor	000.071.000.008.004	1.820,00 C	
				0210-071-0004-X-JULIANA-CRIST			
15/10/2017	0000	1210	190	Emissão de DOC	190.001	2.017,00 D	
				108-0418-2703047001-JEFFERSON LEAL			
15/10/2017	0000	1210	190	Emissão de DOC	190.002	2.000,00 D	
				108-0414-0004000001-IVANESJA-FRANCA			
15/10/2017	0000	1210	190	Emissão de DOC	190.003	2.040,00 D	
				748-2008-0001170001-LEMA ELISA TROTT			
15/10/2017	0000	1510	270	Impostos	190.004	2.000,00 D	
				FUNDO ASSOCIACAO DO GRP			
15/10/2017	0000	1211	271	Taxa Manutenção Conta Ativa	072.701.000.104.000	48,00 D	
				Taxa referente a 02/10/2017			
15/10/2017	0000	1211	170	Taxa Transf Recurso-01	000.701.000.108.002	1,00 D	
				Taxa referente a 02/10/2017			
15/10/2017	0000	1211	170	Taxa Transf Recurso-01	000.701.000.108.003	1,00 D	
				Taxa referente a 02/10/2017			
15/10/2017	0000	1211	310	Taxa DOC/TEC Eletrônico	000.701.000.107.000	0,40 D	
				Taxa referente a 02/10/2017			
15/10/2017	0000	1211	310	Taxa DOC/TEC Eletrônico	000.701.000.107.001	0,40 D	
				Taxa referente a 02/10/2017			
15/10/2017	0000	1211	310	Taxa DOC/TEC Eletrônico	000.701.000.107.000	0,40 D	
				Taxa referente a 02/10/2017			
15/10/2017	0000	0000	000	000 00 RP CP Automático	0	15.270,00 C	0,00 C
15/10/2017	0000	1210	270	Impostos	191.001	1.000,00 D	
				GRUP - 76.008.3800001-41-0001			
15/10/2017	0000	1210	190	Emissão de Documento	191.002	1.000,00 D	
				GRUP - Ident. 7600838000141 - 000017			
15/10/2017	0000	0000	000	000 00 RP CP Automático	0	2.000,14 C	0,00 C
15/10/2017	0271	0000	070	Transferência em favor	000.071.000.107.070	70,10 C	
				1510-071-107014-ASSOCIACAO DE			
15/10/2017	1485	0000	070	Transferência em favor	001.485.000.190.140	11.430,00 C	
				1510-1485-PMBC-PMBC-000700000000141			
15/10/2017	0000	0000	000	000 00 RP CP Automático	0	607,74 C	0,00 C
15/10/2017	0000	0000	000	000 S A L D O			0,00 C

77,35

OBSERVAÇÕES:

As tarifas pagadas de cobrança foram de R\$ 17,00/2017 e R\$ 3,00, relativo a cobrança mensal ocorrer sendo pagas na conta corrente. Encerre nos agências.

Formação atualizada com sucesso por: JEANNE DE SAUSA SILVA RIBEIRO



APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apeebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apeebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-6638 (47) 3363-5106
Rua: 1826, nº 1280 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478



Ofício nº128

Balneário Camboriú (SC), 17 de outubro de 2017

Ilma, Senhora
Eliane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino
Gestora de Parceria do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente

Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do termo de fomento 005/2017 firmado com o Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e APAE, referente à 04ª Parcela do valor concedido para pagamento de pessoal, materiais de expediente, etc, no valor de R\$ 17.712,10 (Dezessete mil setecentos e doze reais e dez centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br no dia 17 de outubro de 2017.

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

Atenciosamente,


Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC



APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fones: (47) 3387-0638 (47) 3383-0108
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o valor de R\$ 17.712,10 relativo à parcela nº 04 do termo de fomento 005/2017 firmado com o FMDCA, 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 17 dias do mês de outubro de 2017.


Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC



APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apeebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apeebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebras.org.br
Fone: (47) 3367-0038 (47) 3363-0108
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88310-478

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\$ 17.712,10 mediante o termo de fomento FMDCA 005/2017 foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais e cheques que integram esta prestação de contas.

Em: 17/10/2017

Presidente do Conselho Fiscal
Nome: Tereza Cardoso
CPF: 294.295.799-91
RG: 651.281-0

Conselheira
Nome: Rosalva Knabben de Oliveira
CPF: 474.328-021-49
RG: 754.628-9

Conselheira:
Nome: Cláudia Terezinha Brites Carvalho
CPF: 004.060.439-06
RG: 754.628-9



AT0800014010250018
03/10/2017 09:22:38



Transferência entre contas diversas

Destino

Nome ASSOCIAÇÃO SUBSIFRECAPREB
Agência 1480-1
Conta corrente 0000-0

Credenciado

Nome ANA PAULA MANJABOSCO
Agência 750-1
Conta corrente 1410-0
Valor 3.034,41
Data 03/10/2017

Assinado por JANEIRE OLIVEIRA SILVA BUENO 03/10/2017 09:11:00
JANEIRE OLIVEIRA APARECIDA SOARES 03/10/2017 09:22:38

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por JANEIRE OLIVEIRA APARECIDA SOARES

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1928		1280 - Bairro Camború - SC			
CNPJ : 76.698.380/0001-41				Período : Setembro / 2017	
Idade	Nome da Funcionária	Data de entrada	Cargo		
47	ANA PAULA MANJABOSCO	17/03/2014	Fisioterapeuta		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0051	Salário Base		3.438,94		
01A1	Tribúio	1	103,17		
0901	INSS	11		388,83	
0902	Imposto de Renda	15		118,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.542,11	507,70	
			Valor Líquido	3.034,41	
Salário Base	Valor INSS	Base Calc. IRRF	RETIRADA	Base Calc. IRPF	Parcela IRPF
3.438,94	3.542,11	3.542,11	283,36	3.152,45	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA 03/10/2017		ASSINATURA <u>M. Mendeloso</u>			

CERTIFICO que o valor constante deste documento foi prestado e aceito

Em 03/10/2017

Paiu M. Mendeloso
"Assinatura"

NOME Janeira Sara Bueno
CARGO Presidente

Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome ASSOCIAÇÃO SUBSIDIARIAS
 Agência 1489-0
 Conta corrente 0040-0

Credenciado

Nome JULIANA CRISTINA PERES
 Agência 001-0
 Conta corrente 004-0
 Valor 2.829,30
 Data Mês/Ano

Assinado por JIANETE SARAIA SARA BUENO 00100017 00-17-00
 JIANETE SARAIA SARA BUENO 00100017 00-17-00

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por JIANETE SARAIA SARA BUENO.



Cod.		Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0051		Salário Base		3.175,71		
01A1		Tributo	1	88,27		
0001		INSS	11		359,00	
0002		Imposto de Renda	15		81,88	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				3.270,98	441,88	
				Valor Líquido	2.829,30	
Salário Base		Base INSS	Base Calc. IRRF	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.175,71		3.270,98	3.270,98	261,67	2.011,18	15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 03/10/17 ASSINATURA *Juliana Cristina Peres*

DECLARO QUE O serviço constante
 neste documento foi prestado e aceito

Em 03/10/2017

Bruno

"Assinatura"

NOME *Josabela Sara Bueno*
 CARGO *Presidente*

DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

Agência: 1888-0
 Conta corrente: 38460-9 ASSOCIAÇÃO SUBSIDIÁRIA PMEC

Credenciado

Banco: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Agência (sem DV): 418-0346
 Conta corrente (sem DV): 182295
 CNP: 078.034.079-01
 Nome Beneficiário: JEFERSON LEAL
 Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número Documento: 100.001
 Valor: 2.817,87
 Data de referência: 09/10/2017

C: OFFICINHA
 Operação

Atividade: 8888 - SERVIÇOS DE SAÚDE

Remetido por: JANEIROS DANIELA SOUZA BUENO 09/10/2017 09:12:31
 JANEIROS ECLA APARECIDA SOUZA 09/10/2017 09:22:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JANEIROS ECLA APARECIDA SOUZA.



		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1926		1260 - Balneário Camboriú		SC	
CNPJ : 78.808.380/0001-41				Período : Setembro / 2017	
Código: 63		Nome do Funcionário: JEFERSON LEAL		Data: 09/10/2017	
Cargo: Assistente Social					
Cod.	Descrição	Ref.	Valor Bruto	Descontos	
0051	Salário Base		3.008,45		
0901	INSS	11		330,70	
0902	Imposto de Renda	7,5		87,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.008,45	418,58	
			Valor Líquido	2.589,87	
Salário Base	Salário INSS	Salário Calc. IRRF	FGTS de 14%	Salário Calc. IRRF	Total IRRF
3.008,45	3.008,45	3.008,45	240,51	2.875,76	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 17 / 10 / 17		ASSINATURA: <u>Jeferson Leal</u>			

CERTIFICO que o Nenico Constante
 deste documento foi quibado e aceito
 em 03 / 10 / 2017
Bileno
 = Assinatura =
 NOME: Isabela Souza Bueno
 CARGO: Residente

DOC ou TED Eletrônico



Remetente

Agência: 1489-3
 Conta corrente: 08403-0 ASSOCIACAO SUBSIDIADA FASE

Crediteado

Banco: 104 CASA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (cont. Doc): 414 CHAPRÃO
 Conta corrente (cont. Doc): 402900
 CPF: 000.254.000-01
 Nome (apresentar): VANESSA FIORINI
 Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento: 100.000
 Valor: 3.000,28
 Data transferência: 03/10/2017

TI - OFFICINHA
 Sistema

Identificação do Doc: F0001888000490

Assinado por: JERÔNIMO GABRIEL SPAH BUEINO 03/10/2017 09:13:55
 JERÔNIMO EDLA APARECIDA SILVA 03/10/2017 09:22:30

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JERÔNIMO EDLA APARECIDA SILVA

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ Rua 1926 1200 Balneário Camboriú SC		Recibo de Pagamento de Salário SC	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Período: Setembro /2017			
Nome do Funcionário: VANESSA FIORINI		Data entrada: 01/02/2015		Cargo: Assistente Social	
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0055	Salário Projeto		3.487,00		
09D1	INSS	11		384,67	
09D2	Imposto de Renda	15		112,05	
			Total de Vencimentos:	Total de Descontos:	
			3.487,00	496,72	
			Valor Líquido:	3.000,28	
Salário Base*	Base INSS	Base Calc. IRRF	IRRF devido	Base Calc. INSS	Alíquota INSS
3.487,00	3.487,00	3.487,00	279,76	3.112,33	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 03/10/2017		ASSINATURA: <u>Vanessa Fiorini</u>			

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 03/10/17
Bruno
 = Assinatura =
 NOME haldo souz Bruno
 CARGO Presidente



RELEVANTIA: 00192017
02192017 16:45:08



DOC ou TED Eletrônica

Destinatário

Agência: 1489-0
Conta corrente: 0840-0 - ASSOCIAÇÃO BURSOPROFICAPREC

Contribuinte

Banco: 148 - BANCO COOPERATIVO SODRE S.A.
Agência (sem DV): 3080 - SODRE LITORAL SC
Conta corrente (sem DV): 11000
CPF: 028.911.729-00
Nome fantasia: LENI ELISA TIBOLLA
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento: 100.000
Valor: 2.045,00
Data de referência: 02/10/2017

UF - OPERAÇÃO
Estado

Substituição ICMS: 002048448-11A0C

Assinatura por: JANEITE EDLA APARECIDA SERE 00192017 16:45:47
JANEITE ISABELA SARA BUENO 02192017 16:45:08

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JANEITE ISABELA SARA BUENO

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORIÚ		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1026		1250 - Balneário Camboriú		SC	
CNPJ : 76.898.360/0001-41				Período: Setembro / 2017	
CPF: 028.911.729-00		Data de Referência: 22/09/2017		Cargo: Psicóloga	
57 - LENI ELISA TIBOLLA					
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0051	Salário Base		3.045,00		
0901	INSS	11		334,95	
0902	Imposto de Renda	7,5		60,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.045,00	395,40	
			Valor Líquido	2.649,60	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. IRRF	IRRF devido	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.045,00	3.045,00	3.045,00	26,48	2.710,05	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA DEVIDA DESCRITIVA NESTE RECIBO DATA 03 de 10 de 2017 deste documento foi assinado e aceito Leni Elisa Tibolla Em 03 de 10 de 2017 Assinatura = Assinatura = NOME: <u>Isabela Sara Bueno</u> CARGO: _____					

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANÇA - 010038617300019000,

Seu arquivo ctscvvdufj00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIPIREV, na Caixa Econômica Federal, no dia 25/10/2017 às 11:07.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é C443DB04.85194830.80B59C6D.FF7DD68D.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:CTsCvVDUFj00000

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Itajaí/SC

Competência : 09/2017

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - GFIP 8.40 (22/03/2017) TABELAS 86.0 (28/01/2017)

DATA: 18/10/2017

HORA: 17:00:00

RAS: 0001

COMPONENTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR PESS
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCARLENE Nº CONTROLE: 07067240870000-4 Nº ARQUIVO: 07067240870000-0
CORP: 08/2017 COD REC: 110 COD CPM: 1300 FUND: 439 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ SAT: 0,0 FAP: 1,00 NAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OSOA: INSCRIÇÃO: 74.098.190/0001-41

LOGRADUERO: Rua 1830 L100 BASES: Centro CNPJ RESPONSÁVEL: 0430800
CIDADE: Balneario Camboriú IP: 00 CEP: 88330-478 TELEFONE: 47-33431144 CNPJ: 0430800
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 000 000 144 719 TOTAL

	000	000	144	719	TOTAL
PERÍODO					
Empregados/Avulso	1.287,68	0,00	0,00	0,00	1.287,68
Contribuintes Individuais	474,80	0,00	0,00	0,00	474,80
EMPRESA					
Empregados/Avulso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SAT - Agentes Externos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COM SAT - VALOR 0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	1.265,41	0,00	0,00	0,00	1.265,41
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.497,87	0,00	0,00	0,00	1.497,87
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHA COM SAT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.497,87	0,00	0,00	0,00	1.497,87

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação indicados não se efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES NESTA GFIP E DO ARQUIVO GFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DOCUMENTOS E CONSTITUI (NO CRÉDITO) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA ASSUNTA DO CONTRIBUÍ RECOLHIMENTO DO PREENCHIMENTO, E CONSERVAÇÃO EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 8.110/90.

O EMPREGADOR/CONTRIBUÍ, ESPONTANEAMENTE EXPRESSANDO A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEÍMUNTA NESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E COMPROVADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESERVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE ANISAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUÍ RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL DO BRASIL A REPRISAR DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 150 E 152 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 1.948, DE 18/01/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



FUNDO - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 19/10/2017

GFIP - GFIP 8.48 (22/03/2013)

HORA: 17:00:48

PÁG: 1 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GFIP

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS DCAMBOS

INSCRIÇÃO: 76.699.388/0001-61

COMPTENCIA: 09/2017

CÓD SEC: 115

FPAS: 439

SIMPLES: 1

	FUNDO - 84
QTDE TRABALHADORES	11
REMUNERAÇÃO	68.034,12
DEPÓSITO	4.803,00
ENCARGOS FUNDO	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECEBER	4.803,00

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2017

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONTRIBUTIVA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO REPIS
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FICP E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858880000487 828901791718 007623000874 468838000018

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCARBON
 COMP: 09/2017 COD-REC:115 COD-GPS: 2305 FIAS: 839 OUTRAS EBT: SIMPLES: 1 SAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 78.498.380/0001-41
 TOMADOR/DESA: FAP: 1,00 SAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN 13° SAL	REN 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CRQ
REN 13° SAL	REN 13° SAL	BASE CÂL 13° SAL PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL	CONTRIB EBT DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ALMIRAO GASPAN			102.74213.66-1	06/05/2013	01			07824
3.485,81	0,00	0,00		406,53			295,67	0,00
ANA PAULA KALINOSKO			139.43168.78-2	17/03/2014	01			02296
3.943,11	0,00	0,00		389,63			203,37	0,00
AYERINA BATISTA FORTUNATO			108.60926.91-3	01/04/2013	01			04110
1.482,99	0,00	0,00		118,63			118,64	0,00
BENED HENRIQUE PEREIRA			207.41704.19-0	02/05/2017	01			07823
2.181,80	0,00	0,00		196,36			174,54	0,00
DESDA LINARDI			127.60025.89-3	03/07/2017	01			02516
3.006,45	0,00	0,00		330,78			240,82	0,00
GIUVANA DOS SANTOS			201.33898.34-0	14/04/2015	01			04110
1.983,58	0,00	0,00		178,53			154,68	0,00
HELICIO ROGER KRZYZAL			141.43962.72-8	01/03/2015	01			02296
1.366,93	0,00	0,00		103,95			103,95	0,00
JEFERSON LEAL			200.57112.73-9	06/02/2017	01			02516
3.006,45	0,00	0,00		330,78			240,81	0,00
JERUSA SANTOS LINSARES			134.18122.55-9	01/03/2007	01			04110
6.031,57	0,00	0,00		609,44			482,53	0,00
JOAO EMANUEL SAYAJKI			208.51889.76-6	25/03/2015	01			04110
1.734,71	0,00	0,00		156,88			138,93	0,00
JULIANA CRISTINA PERES			123.41665.39-8	17/02/2014	01			02296
3.279,98	0,00	0,00		358,88			281,68	0,00
JULIANO TAVARES			134.94852.72-8	01/09/2016	01			07832
3.083,63	0,00	0,00		287,52			188,83	0,00
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA			204.93459.41-8	01/03/2014	01		15/05/2017	02515
1.187,42	0,00	0,00		946,31			251,79	0,00
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA			204.93459.41-8	01/01/2014	01		13/09/2017	02515
MARCOS PAULO PAVAN			140.68476.72-0	01/04/2008	01			02296
3.672,96	0,00	0,00		240,58			213,83	0,00



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

832580000487 038001791710 007659050874 849838400018

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS DOMANGE
 COMP: 19/2017 COD EMB: 118 COD OPS: 2305 FVAB: 618 OUTRAS ENT: SIMPLES-1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 TOMADOR/GERA: PAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

OME TRABALHADOR SEM SEM 13º SAL	SEM 13º SAL	FGTS/PASEP/CI BASE CÂL 13º SAL PREV SOC BASE CÂL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTINUA SEM DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CEO CAN
MARTHA LARISSA SAVORI 3.008,45	0,00	301.83993,13-3 0,00	11/04/2017 330,78	01		340,51	03515 0,00
PRISCILA JORGE WINEE 3.367,86	0,00	139.22170,72-1 0,00	05/08/2014 304,87	01		181,39	02396 0,00
ROSANGELA APARECIDA ALVES 1.111,97	0,00	122.84245,18-2 0,00	07/06/2015 104,95	01		104,96	03238 0,00
SANDRA ROSA LICHTENBERG 4.142,15	0,00	182.33241,67-5 0,00	01/06/2008 477,63	01		347,38	01313 0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO 3.115,39	0,00	187.44448,44-4 0,00	26/02/2014 308,43	01		189,28	07832 0,00
VALDEMAR NELSON JACINTO 4.164,73	0,00	123.67819,01-9 0,00	02/07/2002 458,12	01		333,18	07824 0,00
VANESSA FIORINI 3.497,00	0,00	139.82981,72-3 0,00	01/02/2015 384,67	01		279,77	02814 0,00

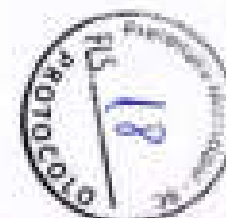


RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FICR E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

832510000487 038001791718 007639050874 888818000018

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOAMBOR
 COMP: 08/2017 COD RUC:115 COD INF: 2309 FIAS: 619 OUTRAS INF: SIMPLES-1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 TOMADOR/OSER: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN 13º SAL	FICR/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CSO
REN 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO	JAM			
	BASE CÁL PREV SOCIAL						
CINTHYA RODRIGUES OLIVEIRA LISBERT	190.43082,80-8	174,80	13	05	0,00	02281	0,00
1.878,00	0,00						
FRANCINE ROSSA	203.05064,44-6	100,00	13	05	0,00	02281	0,00
1.500,00	0,00						



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - GFIP 8.40 (25/03/2012) TABELAS 04.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 18/10/2017
 HORA: 17:00:48
 SIA: 0004/0007

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GFIP CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

958500000487 028001781718 007403000874 000000000018

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCANNOR
 COMP: 09/2017 COD REC: 115 COD OPS: 1505 FVAB: 639 OUTRAS ENT.: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 74.698.180/0001-41
 TOMADOR/OSIA: PAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN 13º SAL	REN 13º SAL	FIS/PASSP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SSG DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CSO JAM
LENI ELISA TINOLLA 1.318,50	761,25		128.14359,72-1 761,25	106,46	22/05/2017 01	13/09/2017 13 0,00	02518 0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 44.728,62

761,25

761,25

8.963,68

4.802,80

0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (22/01/2013) TABELAS 34.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 18/10/2017
 HORA: 17:00:44
 PÁG: 0007/0007

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCANNER N° DE CONTROLE: EPWATFACR0000-6 N° ARQUIVO: CTeCyVDFPjg0000-0
 COMP: 09/2017 COD REC: 115 COD OPS: 2105 FIAS: 618 OUTRAS ENT: SIMPLER: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 16.538.380/0001-41
 TOMADOR/CBHA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADUO: RUA 1928 1260 SAIRAO: CENTRO CHAS PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 89330-478 TELEFONE: 0047 1363 5100 CHAS: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	5.457.07	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	6.362.68
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	EXCITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	1.245.41	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 PP:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FUTURAS 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 100%:	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/COMORBÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		35 ANOS:	0.00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

B :	0 11:	0 12:	0 13:	1 14:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:	0 21:	0 22:	0 23:	0 24:	0 25:	0 26:	0 27:	0 28:	0 29:	0 30:	0 31:	0 32:	0 33:	0 34:	0 35:	0 36:	0 37:	0 38:	0 39:	0 40:	0 41:	0 42:	0 43:	0 44:	0 45:	0 46:	0 47:	0 48:	0 49:	0 50:	0 51:	0 52:	0 53:	0 54:	0 55:	0 56:	0 57:	0 58:	0 59:	0 60:	0 61:	0 62:	0 63:	0 64:	0 65:	0 66:	0 67:	0 68:	0 69:	0 70:	0 71:	0 72:	0 73:	0 74:	0 75:	0 76:	0 77:	0 78:	0 79:	0 80:	0 81:	0 82:	0 83:	0 84:	0 85:	0 86:	0 87:	0 88:	0 89:	0 90:	0 91:	0 92:	0 93:	0 94:	0 95:	0 96:	0 97:	0 98:	0 99:
-----	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------



Pagamento de outros convênios

BBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
04/09/2017 - AUTO-ACREDITAMENTO - 14.09.17
027000271

COMPROMISSO DE AUTIMBAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS-AMIGOS
AGÊNCIA: 0271-0 - CORTEL: 127.000-0
ESTABELEC: 001 - BOLA AMARELOIA 0000

Conta(s) para ASSOCIAÇÃO BBF
Destino de Recursos: 0000000000-0 072201791704
0070000001-0 0000000001-0
Data de pagamento: 04/09/2017
CDDA/RECEIVO: 7000000/0000-44
COMPREENSÃO: 00/0007
CÓDIGO - APROPRIAÇÃO: 110
INDICADOR: 07/00/2017
VALOR DEPOSITO: 3.187,22
VALOR TOTAL: 3.187,22

Pagamento efetuado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e está processada após análise.
O comprovante de depósito somente será emitido após a quitação.

Assinado por: JENIFFER ISABELA SARAIZUHO 08/09/2017 14:50:00
JENIFFER ISABELA SARAIZUHO 08/09/2017 14:55:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JENIFFER ISABELA SARAIZUHO.



FUNDO DE GARANTIA DE TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2017 - 15:35:00

GFIP - SEFIP 0.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				02-CDD/TELEFONE 004730635106
03-FRAG 030	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 39.840,27	06-CITDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CDD RECOLHIMENTO 110	09-ID RECOLHIMENTO 017980-0	10-INSERÇÃO TIPO (R) 70.000.380/0001-41	11-COMPREENSÃO 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2017

13-DEPOSITO - CONTRIB SOCIAL 3.187,22	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.187,22
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

658500000312 872201791704 007000000100 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





ADMINISTRAÇÃO
03/10/2017 17:58:20

Pagamento de outros convênios

0388 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2017 - AUTO-RECONHECIMENTO - 17.58.20
148020488

CONVENIO DE ASSOCIADOS

ASSOCIAÇÃO ASSOCIADOS BCB
BANCA: 1488-1 - CONTRA: 1.843-1
ESTABECIMENTO: EDLA APARECIDA SEMB

Conta: 000 ASSOCIACAO BCB
Codigo de Banco: 000000000-0 000017071-0
Codigo de Agência: 000000000-0 000000001-0
Data do pagamento: 08/10/2017
BANCA/AGENCIA: 1488888/0001-01
CONTRATA: 08/2017
CICLO: ASSOCIADOS 118
VENCIMENTO: 07/10/2017
VALOR DEPOSITO: 585,00
Valor Total: 585,00

Convênio: 14888
Pagamento agendado.
A quitação efetiva desse débito depende da existência de saldo em sua conta corrente na EDLA APARECIDA SEMB para o pagamento.
O comprovante de liquidação somente será emitido após a quitação.

Assinado por: JEANNE ISABELA SARA BUENO 03/10/2017 17:58:51
JEANNE EDLA APARECIDA SEMB 03/10/2017 17:58:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JEANNE EDLA APARECIDA SEMB



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/10/2017 - 18:58:18

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCBAMBOR				03-COD/TELEFONE 004733635106
02-FUNDO 638	04-SIMPLER 1	05-REMUNERAÇÃO 7.324,87	06-OTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 118	09-ID RECOLHIMENTO 017980-8	10-INSERÇÃO/TPD (8) 76.698.300/001-41	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 585,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 585,00
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

858000000054 858601791716 007609050874 698638000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



ACESSO AUTORIZADO
10/10/2017 15:18:08



Pagamento de contribuições com débito em conta corrente

CLIENTE - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCOS DO BRASIL
11/10/2017 - AUTUALIZACAO - 15:18:08
LIBERACAO

IDENTIFICACAO DO PAGAMENTO DE DANF/DARF SUBSTITUI

CLIENTE - ASSOCIACAO ESTADUENSE DE MEDICA - 1499-3 CORREIA - 58.400-0

NOME ASSOCIACAO
RUE SOU - 1499 - AVENIDA BALNEARIO CARLOS DE
DODDIO DE SARRAS

DATA DO PAGAMENTO 11/10/2017
PERIODO DE APURACAO 09/09/2017
NUMERO DO DANF 16.498.390/0001-41
CODIGO DA RECEITA 0961
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DE VENCIMENTO 05/10/2017
VALOR DA MULTA
VALOR DO PRINCIPAL 349,00
VALOR DA MULTA 0,00
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 349,00

IDENTIFICACAO STAMP: 0.040.040.700.000.040
Modelo Aprovado pela RFB - ANS
Conjunta Data/Chave n. 001.00.0000

DOCUMENTO: 001101

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERIODO DE APURACAO	09/09/2017
	03 NUMERO DO DANF OU DANF	16.498.390/0001-41
<p>01 IDENTIFICACAO ASSOC. BAIS ANCIOS EXCEPCIONAIS E-CAMBORIX 33635106</p>	04 CODIGO DA RECEITA	0961
	06 NUMERO DE REFERENCIA	
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria de Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00</p>	05 DATA DE VENCIMENTO	05/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	349,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALORES APÓS DEDUÇAO DE ENCARGOS ES - 100000	0,00
	10 VALOR TOTAL	349,00
11 AUTENTICACAO BANCARIA (obrigatoria nos P's D'uso)		

ATIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

[Handwritten signature]

Nome: Jaqueline Sora Bueno
Cargo: Presidente

Pagamento de convênios/finanças com débito em conta corrente

0000 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 11/10/2017 - AUTOMATIZADO - 16.10.18
 1489301489 0000

EXTRATO DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO AMIGOS EXCEPCIONAIS
 AGENCIA: 1489-3 (CURIA) 76.630-0

CONTA DE PAGAMENTO: 020
 OPERANCIA: 84/1017
 IDENTIFICACAO: 748900000041
 DATA DO PAGAMENTO: 11/10/2017
 VALOR DO DEBITO: 1.631,26
 VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 VALOR BPA/OTIMA/ALISA: 0,00
 VALOR TOTAL: 1.631,26

DOCUMENTO: 10188
 AUTENTICACAO: 8.881.885.492.887.778



 <p>MINISTERIO DA PROTECCAO E ASSISTENCIA SOCIAL-IPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>SETA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>	1 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETICAO	09 / 2017
	3 - IDENTIFICACAO	76.698.380/0001-41
1 - NOME DURAÇÃO SOCIAL (FONE - ENDEREÇO) ASSOC. AMIGOS EXCEPCIONAIS E CAMBORIU Tel.: 33635100 Rua 1924 1260 88130-476 - Centro - Balneário Camboriú / SC	6 - VALOR DO DEBITO	1.631,26
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (SEM OUTRAS ENTES)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
23/10/2017	10 - ATIV. MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: O valor e utilização do GPS para pagamento de conta de valor inferior ao estipulado em Regulamento instituído pelo INSS. A conta que incluir valor inferior deverá ser utilizada a contabilidade ou impendimentos correspondentes nos meses subsequentes. Não se trata de pagamento de valor superior ao valor mínimo fixado.	11 - TOTAL	1.631,26
12 - AUTENTICACAO BANCAIA		

CERTIFICO que o valor consta
 deste documento foi pedido e aceito
Roberto S. A.

Assinatura =
 Nome: Roberto S. A.
 Cargo: Presidente

1011444

RECEIÇÃO - SISTEMA DE GERENCIAMENTO BANCÁRIO DO BRASIL
 11/10/2017 - AUTOMÁTICO - 17:09:39
 149351888 0000

EXIBIÇÃO DE PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 UNIDADE DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS
 NÚMERO: 1493-2 CONTRA: 1 983-2

CÓDIGO DO PAGAMENTO: 2305
 COMPETÊNCIA: 09/2017
 IDENTIFICADOR: 75.608.380/0001-41
 DATA DO PAGAMENTO: 11/10/2017
 VALOR DO IPI: 766,35
 VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
 VALOR MULTAS/JUNTAS: 0,00
 VALOR TOTAL: 766,35

DOCUMENTO: 000199
 AUTENTICAÇÃO: 01888 A 001.380.000.010.000



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>UNIDADE DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	09 / 2017
	5 - IDENTIFICADOR	75.608.380/0001-41
1 - NOME DO PADRÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CARBORU/SC Tel: 35635104 Rua 1926 1260 88330-408 - Carboru - Balneário Carboru / SC	6 - VALOR DO IPI	766,35
	7 -	
2 - VENCIMENTO (VALOR DO IPI) 20/10/2017	8 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: O valor a ser pago ao GPS para custeio do serviço de saneamento básico em substituição ao tratamento público pelo INSS. A multa que resultar caso o valor devido ao sistema de cobrança de contribuição seja superior ao valor devido, não que o total que seja ou superior ao valor devido.	9 - ADM. MULTA E JUNTAS	0,00
	11 - TOTAL	766,35
10 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



Extrato - Investimento Fundos - Mensal

ABR0710220171608
17102017 17:52:42



Cliente
Agência 1400-0
Come 3990-0 ASSOCIACAO BARROPADOCARNEI
Mostrar referência OUTUBRO2017

RR RF CP Automático - CNPJ RR RF CP AUTOMÁTICO

Data	Mostrar	Valor	Valor MPVej. Comp.	Valor ICF	Quantidade cotas	Valor Cota	Saldo cotas
20/09/2017	SALDO ANTERIOR	17.711,30			1.071,000007		
22/09/2017	RESGATE	18.275,80	0,18	4,34	1.016,174174	9.42099793	288.82180
	Aplicação 20/09/2017	18.275,80	0,18	4,34	1.016,174174		
11/10/2017	RESGATE	3.000,14	0,23	1,08	212,000000	9.44019700	46.27228
	Aplicação 20/09/2017	3.000,14	0,23	1,08	212,000000		
16/10/2017	RESGATE	487,74	0,00	0,00	46,27228	9.44019898	
	Aplicação 20/09/2017	487,74	0,00	0,00	46,27228		
17/10/2017	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	17.711,30
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	18.275,80
RENTIMENTO BRUTO (+)	8,38
IMPOTO DE RENDA (-)	0,48
ICF (-)	8,20
RENTIMENTO LÍQUIDO	1,71
SALDO ATUAL *	0,00
Operações de Neg. *	0,00
Carência de Neg. *	0,00
IR Cotizado *	0,00
IR complementar *	0,00
ICF cotizado *	0,00

Valor de Cota

20/09/2017	9.42099793
17/10/2017	9.44019898

Rentabilidade

Rp mês	0,1780
Rp ano	2,2738
Últimos 12 meses	1,2802

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Procurar para 17102017 - Cota: 9.44019898

Transação efetuada com sucesso por: JANEIRO FARRIA DA SILVA BLEND

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 720 0722

Outros 800 720 0675

Para informações adicionais 0800 720 0008



A38010140200004021
16/10/2017 15:54:52

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: ASSOCIACAO SUBSOFMEC/PMBC
Agencia: 1489-1
Conta corrente: 00400-0

Creditado

Nome: PMBC FIDUCIA MOVIMENTO
Agencia: 1489-1
Conta corrente: 000140-0
Valor: 514,00
Identificador 1: 76880000000141
Identificador 2: 81102200000107
Data: 16/10/2017

Realizada por: JH00076 EDLA SARA BUEIRO
JH00076 EDLA APARECIDA BUEIRO

16/10/2017 15:54:52
16/10/2017 15:54:52

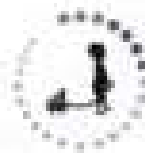


Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JH00076 EDLA APARECIDA BUEIRO.



APAE
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ações em Rede



RELATÓRIO DE ATIVIDADES – SETEMBRO DE 2017

AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E ATENDIMENTOS COMPLEMENTARES A CRIANÇAS COM ATRASO SIGNIFICATIVO NO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR OU DEFICIÊNCIA MATRICULADAS NO PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE DEFICIÊNCIAS: AÇÕES EM REDE - PDEAR

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

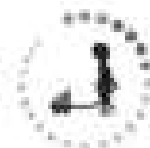
PERÍODO: 01/09/2017 a 30/09/2017

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

No mês de agosto de 2017 foram atendidas 10 crianças no Programa Bebê Essencial e 36 no Programa de Estimulação Precoce, ou seja, foram atendidas 46 crianças acima da sua capacidade, e ainda 01 criança em processo de avaliação para entrada no serviço. Este fato afeta a qualidade e a quantidade de atendimento que cada criança precisaria receber em cada uma das especialidades.

No que se refere a quantificação dos atendimentos prestados as 36 crianças da Estimulação Essencial, as seguintes especialidades realizaram:

- Fisioterapia = 115 atendimentos previstos (sendo 111 Presenças, 23 atendimentos não realizados por Falta de crianças, 04 atendimentos não realizados por Falta do Profissional);
- Fonoaudiologia = 147 atendimentos previstos (sendo 97 Presenças, 30 atendimentos não realizados por Falta da criança, 4 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 16 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Psicologia = 124 atendimentos previstos (sendo 101 Presenças, 24 atendimentos não realizados por Falta da criança);
- Serviço Social = 146 atendimentos ou acompanhamentos, 04 reuniões de equipe e intersetoriais;
- Pedagogia = 302 atendimentos previstos (sendo 202 Presenças, 57 atendimentos não realizados por Falta da criança, 43 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Hidroterapia = 60 atendimentos previstos (sendo 14 Presenças, 22 atendimentos não realizados por Falta da criança, 24 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Planos Terapêuticos das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial = 46 PTIs analisados e atualizados;
- A APAE conta com a parceria da UNIMED no fornecimento das Guias médicas para consultas em especialidades; porém neste mês não houve envio;
- É importante ressaltar que cerca de 40 crianças e adolescentes com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências são atendidos pela APAE no Serviço de Atendimento Especializado (SAESP), com idade escolar obrigatória recebem atendimento clínico educacional, mas não estão contemplados neste convênio.
- O Programa Bebê essencial mesmo sem equipe dedicada ao serviço, conforme informado no projeto, no mês de setembro atendeu 10 crianças em acompanhamento do desenvolvimento.



2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a: crianças e adolescentes entre 0 a 3 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.	Para realizar a avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a 30 crianças e adolescentes entre 0 a 3 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências, faz-se necessário a contratação de 01 fisioterapeuta (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 fonoaudiólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 assistente social (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 psicólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais;

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento clínico especializado a 20¹ usuários entre 0 e 3 anos e 11 meses do Programa de Estimulação Essencial, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter a contratação dos profissionais que já atuam no Programa por 7 meses: 1 fisioterapia (28h), 1 fonoaudiologia (28h), 1 psicologia (28h) e 1 serviço social (28h), coordenador (28h) mais encargos sociais, 13 ^o salário e férias.	360	657 (Considerado somente atendimentos com presença da criança e/ou dos familiares e com atendimentos pedagógicos)	META CUMPRIDA - 4 profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais. (Ainda foram ofertados a estes usuários 218 atendimentos pedagógicos especializados, que não provém do convênio FMDCA)	A demanda da Estimulação Essencial está acima da capacidade técnica. Ainda não foi possível aumentar a verba para duplicar seus profissionais, portanto o número de atendimentos realizados às crianças foi revisito.
Avaliar as necessidades e potencialidade de cada criança em cada especialidade e construir o Plano Terapêutico da Criança, de forma interdisciplinar.	30	46	META CUMPRIDA - Os Planos Terapêuticos foram (e são) construídos e constantemente analisados e atualizados. Este instrumento está em rede o que facilita o acesso de	Há falta de computadores com acesso a rede e internet nas salas de atendimentos, o que dificulta o acesso ao Plano Terapêutico, sua análise e readequação.

¹ É importante ressaltar que a APAE / PDEAR está atendendo 16 crianças acima de sua capacidade e do convênio firmado com o FMDCA e há ainda outras 40 crianças e adolescentes que são atendidos pelo Serviço de Atendimento Especializado que também não são contemplados pelo convênio.



			todos os profissionais que atuam nos Programas.	
Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fisioterapia. Sempre que possível cada criança receberá 2 atendimentos semanais.	120	115 atendimentos previstos (sendo 111 Presenças, 23 atendimentos não realizados por Falta de crianças, 04 atendimentos não realizados por Falta do Profissional)		A meta não foi alcançada, pois, há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos, e no caso da fisioterapia algumas crianças tiveram alta do atendimento de fisioterapia, essas vagas serão disponibilizadas para novos casos.
Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fonoaudiologia. Sempre que possível cada criança receberá 2 atendimentos semanais.	120	147 atendimentos previstos (sendo 97 Presenças, 30 atendimentos não realizados por Falta da criança, 4 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 16 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional)		A meta não foi alcançada, pois, há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos.
Realizar até 20 atendimentos semanais (40 mensais, 280 por 7 meses) de psicologia para crianças e suas famílias. "Meta precisou ser revisada foi erro no projeto sendo a realidade (80 mensais, 560 por 7 meses)"	80	124 atendimentos previstos (sendo 101 Presenças, 24 atendimentos não realizados por Falta da criança)	META CUMPRIDA Os atendimentos da psicologia estão acontecendo a todos os usuários do programa de Estimulação Essencial.	Há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos. A psicologia não está mais atendendo o programa Bebê Essencial. Somente nas



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais
Caramuru - BC



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ações em Rede



				avaliações iniciais para a entrada no acompanhamento.
Realizar até 20 atendimentos quinzenais (40 mensais, 280 por 7 meses) de serviço social para crianças e suas famílias.	40	146 atendimentos ou acompanhamentos, 04 reuniões de equipe e intersetoriais;	META CUMPRIDA O atendimento do serviço social tem como foco atender os usuários e suas famílias, e ainda garantir que a rede seja acionada para as demandas que se colocam. Vale ressaltar que atuação do Serviço social se dá no atendimento direto, mas também no indireto, ou seja, demandas que exigem contatos com rede, relatórios sociais e situacionais dentre outros, e que são computados como atendimentos prestados.	Falta de sala para atendimento individual.
Realizar 2 Estudos de Caso, 1 a cada bimestre		Não houve estudos de caso neste mês. Foi realizado 1 estudo de caso no mês de abril.		
Realizar no mínimo 2 visitas domiciliares para cada usuário.	2	0		As visitas domiciliares dependem em grande medida da disponibilidade do veículo, e ainda neste mês setembro o foco foram ações de reorganização do serviço.
Registrar cada um dos atendimentos, os encaminhamentos e a evolução da criança com a assinatura dos familiares	30	00		A sistemática de registro ainda não comporta a assinatura dos responsáveis nos registros. Essa metodologia está sendo inserida nos atendimentos, ainda não comporta o total de assinaturas devido ao



				tempo de trabalho e falta de estrutura institucional.
Realizar vivências e orientações, visando o desenvolvimento global, saúde psíquica, mental e emocional das crianças e familiares	30	46	META CUMPRIDA - Estas orientações (vivências) são realizadas sistematicamente durante os atendimentos, pois são uma estratégia de intervenção do serviço prestado	
Realizar encaminhamentos e acompanhar o seu desfecho	Conforme demanda	04	META CUMPRIDA - Sempre que uma criança entra na EE toda a sua família fará parte dos atendimentos suas demandas serão reconhecidas e sempre haverá um movimento da equipe para saná-las. Os encaminhamentos são feitos por meio da Referência e Contrareferência.	Algumas demandas são tão complexas que não conseguem ser finalizadas, por exemplo, a laqueadura de mulheres que já possuem 7 filhos, grávida do 8º filho e que somente por ordem judicial o procedimento será feito. Os exames de ressonância magnética não foram realizados porque não há prestador de serviço, alguns Benefícios de Prestação Continuada - BPC foram negados ou cortados, etc. Essas e inúmeras outras demandas são encaminhadas, acompanhadas, retomadas, mas estão atreladas a decisões e ações da rede de serviços.
Garantir o acesso aos direitos da pessoa com deficiência	30	46	META CUMPRIDA O Serviço Social em conjunto com a equipe interdisciplinar tem observância de monitorar e tornar públicas as informações pertinentes aos direitos da PCD, neste sentido sempre que ocorrem demandas sejam elas espontâneas ou	Dificuldades relatadas no item acima. Porém há uma luta constante junto aos órgãos de proteção, que são sempre acionados quando observados a violação de qualquer direito da PCD.



APAE
Paraná
Setembro 2017



PDEAR
Programa de Prevenção de
Deficiências - Ação em Rede



			levantadas há intervenção para a garantia de direitos.	
--	--	--	--	--

Meta/Objetivo específico 04: Para realizar o acompanhamento do desenvolvimento neuropsicomotor de 10 Crianças pelo Programa Bebê Essencial

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter o acompanhamento das 10 crianças inseridas no Programa Bebê Essencial em 2017.	10	10	O acompanhamento do desenvolvimento é uma ação importante para a prevenção de deficiências, muitos casos chegavam tarde ao serviço já com deficiências e atrasos instalados, com este acompanhamento é possível prevenir ou em alguns casos encaminhar para atendimentos mais sistemáticos que garantam o desenvolvimento pleno da criança.	Infelizmente o Programa é extremamente complexo e requer uma equipe exclusiva para este fim. Atualmente os mesmos profissionais que atendem a Estimulação essencial, atendem o Bebê Essencial e em ambos estamos atendendo acima da capacidade técnica. Há cerca de 1500 nascidos vivos de BC por ano e todos deveriam fazer parte da puericultura. Este serviço seria uma forma de garantir que a criança seja efetivamente acompanhada em seu desenvolvimento e crescimento, em parceria com a UBS.

4. PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos e Idosos	Familiares	Educadores/ técnicos	Outros: (coordenadores educ. e educ. especial ou	TOTAL
		Número de atendidos diretos * (Atendimento continuado nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)	Previsto	30				30	
	Realizado	46				216			262



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ação em Rede



+ Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professoras, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)	Previsto							
	Realizado							
+ Número de atendidos eventuais (Atendimento eventual nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do PDEAR - CMDCA)	Previsto							
	Realizado							
= Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA - PDEAR)	Previsto	30				30		60
	Realizado	46				216		262

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Sem novas alterações.

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

O aumento significativo de crianças que procuram o serviço de Estimulação preocupa por diferentes motivos, um deles é a capacidade de atendimento que a atual equipe tem, que garante atendimento clínico para no máximo 20/25 crianças, sendo possível prestar atendimento 2 vezes na semana de fisioterapia e fonoaudiologia, além de 1 atendimento de psicologia, de hidroterapia, e 2 de pedagogia. Acima desse número de criança há uma redução nos números de atendimento semanal de fisioterapia, fonoaudiologia e psicologia, o que interfere diretamente no direito da criança de receber estes atendimentos.

Outro ponto a ser relatado é que em 2017 a APAE vem tentando construir os dados quantitativos dos atendimentos das crianças acima de 6 anos, dos adolescentes, jovens, adultos e idosos. Também precisam ser registrados dados referentes aos inúmeros projetos, eventos e programas realizados com esta parcela da clientela, pois atualmente a APAE atende mais de 240 pessoas. Somente de posse dos dados quantitativos se terá a real noção dos atendimentos prestados a população de Balneário Camboriú.

Vale informar que os dados quantitativos do PDEAR (objeto deste convênio) serviu de modelo para os demais programas que a instituição desenvolve, pois são registrados manual e individualmente (pois não há um sistema de informação) e ao final de cada mês estes são computados em planilha Excel o que facilita a quantificação. Também é importante ressaltar que a escrita do projeto com metas claras, também permitiu que o relatório de atividades tivesse objetividade e funcionalidade para pensar a qualificação do serviço prestado.


Sandra Mara Luchtenberg
Diretora da APAE
Escola Especial Tempo Feliz
Fone: 22.7130317

Balneário Camboriú (SC), 17 de outubro de 2017.

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANCA - 010038617300019000.

Seu arquivo p1fv73gnyga00009.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIPREV, na Caixa Econômica Federal, no dia 26/10/2017 às 15:11.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 26661808.58054ADB.9C306657.1E834063.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares

NRA:P1Fv73gNYGa00009

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneário de Camboriú/SC

Competência: 09/2017

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

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
 MODALIDADE - "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO PPS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000125 86901791718 027609054874 869033000018

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOMBORE
 COMP: 09/2017 COD BRC:115 COD OPP: 2108 FIAS: 439 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-81
 TOMADOR/OSIA: WAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	RBM 13º SAL	FIS/PASEP/CI		ADMISÃO	CAT	OCOR	DATA/COD NOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL. 13º SAL PREV SOC	CONTRIB. SBU DEVIDA					
LENI ELISA TIBOLLA	3.045,00	0,00	138.14399,73-1	30/09/2017	01		02515	
			0,00	334,95		343,80	0,00	

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 3.045,00 0,00 0,00 334,95 343,80 0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SSIPIF
REGIME DO FORTAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000023 549901791718 027009034874 408838000018

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOMBER
Nº DE CONTRATO: 9581098419008-4
CONF: 03/2017 COD SSC: 115 COD GPS: 2305 PRAS: 438 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 8.0
EMPREGADOR/OSIA: N° ARQUIVO: FIPV73gNTG00000-9
INSCRIÇÃO: 78.638.380/0901-81
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

ENDEREÇO: RUA 1914 1248 BAIRRO: CENTRO CNR PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: BALNEARIO CAMBURIU UF: SC CEP: 88330-478 CNR: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÂL PREV SOC	BASE CÂL 13* PREV SOC
01	1	3.045,00	0,00	3.045,00	0,00
TOTAL:	1	3.045,00	0,00	3.045,00	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO RRFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FOTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
 COMP: 09/2017 COD REC:113 COD EPS: 2505 FIAS: 019 OUTRAS ENT: SIMPLES-1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 78.638.386/0001-41
 TOMADOR/ORGA: PAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.40 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN SEM 13º SAL	REN 13º SAL	FIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	NOVIMENTAÇÃO	CNO
			BASE CÂL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SES DEVIDA				DEPÓSITO	JAN
			BASE CÂL PREV SOCIAL						
ALVARO GASTAR			102.74213.48-1	04/04/2013	01				07834
1.695,41	0,00		0,00	404,53			0,00	0,00	
ANA PAULA RAMALHO			130.43148.70-2	17/03/2014	01				03334
1.543,11	0,00		0,00	389,63			0,00	0,00	
AYEMINA BATISTA FORTUNATO			108.60926.91-2	01/04/2013	01				04110
1.480,39	0,00		0,00	118,63			0,00	0,00	
BRUNO HENRIQUE PEREIRA			207.41704.19-8	02/05/2017	01				07812
2.181,80	0,00		0,00	194,34			0,00	0,00	
GERUSA LONARDI			127.60038.69-3	03/07/2017	01				03514
1.098,45	0,00		0,00	330,70			0,00	0,00	
GIOVANA DOS SANTOS			303.13888.14-5	14/04/2015	01				04110
1.985,56	0,00		0,00	178,63			0,00	0,00	
HELCIO ROGER KRENDEL			141.43963.72-8	01/03/2015	01				02238
1.384,33	0,00		0,00	103,95			0,00	0,00	
JEFERSON LEAL			300.57113.75-9	04/03/2017	01				03814
1.098,45	0,00		0,00	330,70			0,00	0,00	
JERUSA SANTOS LINSHERS			124.18122.55-9	01/03/2007	01				04110
6.031,57	0,00		0,00	604,44			0,00	0,00	
JOAO EMANUEL ZAVASKI			204.51690.73-6	29/03/2015	01				04110
1.736,71	0,00		0,00	156,30			0,00	0,00	
JULIANA CRISTINA FERRE			137.41445.89-4	17/03/2014	01				03338
1.270,98	0,00		0,00	353,80			0,00	0,00	
JULIANO TAVARES			134.94883.73-8	01/08/2014	01				07832
2.083,43	0,00		0,00	187,92			0,00	0,00	
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA			304.80458.41-9	01/03/2014	01		19/05/2017	01	00918
1.347,42	0,00		0,00	348,21			0,00	0,00	
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA			304.80458.41-9	01/03/2014	01		12/09/2017	01	02918
MARCO PAULO PAVAN			140.48476.73-0	01/04/2008	01				02234
2.672,36	0,00		0,00	240,36			0,00	0,00	



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 REALIDADE : 8-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL. AO FUTA E DECL. À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOC FAZS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCANNER
 COME: 09/2017 COD REC: 113 COD GFG: 2305 FIAS: 618 OUTRAS ENT.: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 DISCRICÃO: 10.498.180/0001-41
 TOMADOR/CORR.: PAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

NOME TRABALHADOR	RRE 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIG/PASS/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CEO
REN DEN 13º SAL	RRE 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC	CONTRIB ESG DEVIDA			DEPÓSITO	JAN
		BASE CÁL	PREV SOCIAL					
MARINA LARISSA ZANONI		301.81993.33-2		11/04/2017	01			02515
3.006,45	0,00		0,00	330,70			0,00	0,00
FRIOCILA JOSSE NUNES		139.23170.73-1		06/08/2016	01			02136
2.267,86	0,00		0,00	304,07			0,00	0,00
ROSEMIELA APARECIDA ALVES		132.84245.18-2		07/05/2015	01			02139
3.311,92	0,00		0,00	104,95			0,00	0,00
SANDRA MARA LICHTENBERG		132.33241.67-5		01/06/2008	01			01113
4.182,15	0,00		0,00	677,61			0,00	0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO		107.44448.44-4		26/02/2014	01			07832
2.335,39	0,00		0,00	208,43			0,00	0,00
VALDIRNE NELSON JACINTO		133.67819.01-9		01/07/2002	01			07824
4.184,73	0,00		0,00	458,18			0,00	0,00
VANESSA FIORINI		132.82881.72-3		01/02/2018	01			02516
3.487,80	0,00		0,00	384,67			0,00	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO APOSTO GFIP
 LOCALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FURS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
 COMP: 09/2017 COD REC: 113 COD GPS: 2105 FIAS: 619 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 14.688.385/0001-41
 TOMADOR/GERA: REC/DECL: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN 13° SAL	REN 13° SAL	FIS/PREP/CI BASE CÂL 13° SAL PREV SOC BASE CÂL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIN RES DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAN
CINTHYA RODRIGUES OLIVEIRA LIBERT			190.43040,90-E		13	05		02211
1.874,00	0,00		0,00	074,00			0,00	0,00
FRANCINE ROSSA			203.09644,44-E		13	05		02211
1.600,00	0,00		0,00	209,00			0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 63.409,12 0,00 0,00 4.796,33 0,00 0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SRFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FUTS

EMPRESA: ASSOC BATE AMIGOS EXCEPCIONAIS SCANNER N° DE CONTROLE: RY221Q8E1V6900-4 N° ARQUIVO: 31Pv73g8T0a0000-3
COMP: 09/2017 COD REC: 118 COD QRS: 2369 FPAE: 439 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 78.698.180/0001-81
TOMADOR/OSIA) FPAE: 439 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 1926 1260 BAIRRO: CENTRO CNAE RESPONDERANTE: 9430800
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88130-478 CNAE: 9430800

REALIDADE : "Empreg" - RECOLHIMENTO AO FUTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FUTS - 09/17 (9)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 1.045,00
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 1

REALIDADE : 8-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FUTS E DECL À PREVIDÊNCIA

FUTS - 09/17 (9)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 60.036,10
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 31

VALORES DO FUTS

DATA DE RECOLHIMENTO 27/10/2017

DEPÓSITO FUTS	ENCARGOS FUTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
243,60	11,39	0,00	0,00	255,00



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS DOAMBOR N° DE CONTROLE: HY2105051+0000-4 N° ARQUIVO: 81PvTjgW78a0004-9
 COMP: 09/2017 COD MEC: 115 COD OPS: 2305 FPAR: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.600.380/0001-81
 TONADOR/CERRA) VALOR DAS ENTIDADES EMITIDAS PARA O TONADOR: 0.00

LOGRADOURO: RUA 1026 1260 BAIRRO: CENTRO CNAS PRECEDENTE: 8430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-479 TELEFONE: 047 3363 5396 CNAS: 8430800

VALOR DEF PREV SOC CALCULADO SEFIP:	5.245,58	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	7.131,17
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO SESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	1.245,61	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAIS:	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 PP:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00		

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 100%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00 VALOR A COMPENSAR:		

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
VALOR INFORMADO:	0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	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 / CÓDIGOS

N	0 11	0 12	0 13	0 14	0 2	0 K	0 L	0 M	0 N1	0
N2	0 N3	0 O1	0 O2	0 O3	0 P1	0 P3	0 P5	0 Q5	1 Q9	0
O3	0 Q4	0 Q5	0 Q6	0 R	0 R2	0 R3	0 Q1	0 U2	0 U3	0
V3	0 W 1	0 X 1	0 Y 1	0 Z1	1 Z2	0 Z3	0 Z4	0 Z5	0 Z6	0





 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RESCITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	09/2017
<p>1 - FOME OU RAZÃO SOCIAL / FOME / ENDEREÇO CNPJ 76.698.380/0001-41 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS R 1806 1288 CENTRO CEP 80200-000</p>	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
	6 - VALOR DO DDB	168,46
	7 -	
8 -		
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
10 - MULTA E JUROS	2,22	
11 - TOTAL	170,71	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

PIS/PASEP - CPMS CONTRIBUÍVEL



AG02810303144019
30/10/2017 15:43:33

Programa de controle de pagamentos para INSS, em versão 10/1999

EXIBO - SISTEMA DE EMISSÃO DE GUIA DE PAGAMENTO
30/10/2017 - APTAC/AMÉRICA - 18.43.21
18831488 8000

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ANA MAR CARRETE
AGÊNCIA: 0400-1 (CASA) 0-007-4

CÓDIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETÊNCIA	09/2017
IDENTIFICADOR	76698380000141
CÓDIGO DE PAGAMENTO	09/10/2017
VALOR DO DDB	178,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR MULTA/JUROS/RETRASO	0,00
VALOR TOTAL	178,71

VALOR DEVEDOR: 18831488
AUTENTICAÇÃO: 0.400.000.000.188.000

CONTAS DE PAGAMENTO EM
DÉBITO EM CARTÃO E OUTROS MEIOS ELETRÔNICOS
OU EM DÊBITO EM BANCOS LOCALIZADOS
NACIONAL, INTERNACIONAL E SERVIÇOS TRANSNACIONAIS**

OU
DÉBITO EM DÊBITO
INFORMAÇÕES, DECLARAÇÕES E DECLARANTE DE
RECEITAS E SERVIÇOS.

OU
DÉBITO EM DÊBITO
DECLARAÇÕES DO DECLARANTE EM CARTÃO
CARTÃO: AGÊNCIA, SAC E OUTROS CARTÃO DE
CARTÃO.

AVISOS E INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO SE TITULAR
DÉBITO EM DÊBITO
INFORMAÇÕES, DECLARAÇÕES, DECLARANTE DE
CARTÃO, OUTROS CARTÃO E SERVIÇOS DE SERVIÇOS.



AZ00218104410010
28/10/2017 18:22:38

Extrato de Débito Bancário

SISBA - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
28/10/2017 - 18:22:38 - 18-21-29
1488061488

CONDIÇÕES DE ABRIGAMENTO

CLIENTE - ASSOC PAIS AMBROS
AGÊNCIA - 1490-5 CDDA - 0.000-4
SERVIDOR PR - 0014 APARECIDA 0000

TRANSACÇÃO - FICHA ABRIGAMENTO GRF
Número de Transacção 888000002-0 000017917-0
02780905474-0 888838000016
Data de pagamento 27/10/2017
CDDA/CDD/CDD 1488061488-42
COMPETÊNCIA 09/2017
VALOR DE ABRIGAMENTO 139
VALOR DÉBITO 27/10/2017
VALOR TOTAL 258,99

Prezado(a) cliente(a),
Atenção: Esta transação está sujeita à aprovação da empresa e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

Assinado por JERONIMO CARLOS DA SILVA JUNIOR
JERONIMO CARLOS DA SILVA JUNIOR

28/10/2017 18:22:37
28/10/2017 18:22:38

Transação efetuada com sucesso por 00400019 0014 APARECIDA 0000



Guia de recolhimento de FGTS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/10/2017 - 18:11:37

GRF - SÉPIP 8.40

01 - RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMBROS EXCEPCIONAIS (CAMBOR)				02 - CÓDIGO TELEFONE (0047)33635106
03 - FRAZ 839	04 - EMPLEO 1	05 - RESERVAÇÃO 3.045,00	06 - CATEG. TRABALHADORES 1	07 - ALÍQUOTA FGTS 8
08 - CÓD. RECOLHIMENTO 115	09 - CÓD. RECOLHIMENTO 017054-4	10 - INSCRIÇÃO/TIPO (R) TE.888.380/0001-41	11 - COMPETÊNCIA 09/2017	12 - DATA DE VALIDADE 27/10/2017

13 - DÉBITO + CONTRIB. SOCIAL 243,00	14 - ENCARGOS 13,99	15 - TOTAL A RECOLHER 256,99
---	------------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 27/10/2017

858300000025 568801791716 027809054874 888838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**ENTIDADE: ASSOC. DE
PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS -
APAE**

PARCERIA:

FMDCA N° 005/2017-TC

5ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 20/11/2017

QY
**LANÇADO
APROVADO**



TERMO DE ENCAMINHAMENTO

Encaminhamos o Processo nº 057/2017 (Prestação de Contas) – da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE contendo 36 (trinta e seis) páginas, com registro da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, 11 de dezembro de 2017.



Eliane Ap. Ferraz dos Santos
Gestora de Parcerias FMDCA
Decreto 8.643/2017

RECEBIDO EM _____



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 095/2017**

Recebemos nesta Secretaria, na data de 20 de Novembro de 2017, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a 2ª Parcela, no valor de R\$ 17.712,10 (Dezessete mil, setecentos e doze reais, dez centavos), dando origem ao Processo 057/2017, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - FMDCA	EMPENHO Nº 28/2017 (02/01/2017)
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHEN	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	PHONE: 3363-3106
ENDEREÇO: RUA 1916, Nº 1266, BARRIO CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	CEP: 88310-478
CNPJ: 76.698.380/0001-41	VIGÊNCIA: 31/12/2017
	INÍCIO: 07/06/2017
	TÉRMINO: 31/12/2017
E-MAIL: diretoria@apaebsc.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF: 419.806.979-48
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: 687.489.489-18

ANÁLISE CONCLUSIVA

1. A Entidade aplica 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 bancária, 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 permitiram 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.

Considerações Finais:

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

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

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



DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 04/12/17


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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação


Luiz Maraschin
Secretário/Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2017



Consultas - Extrato de conta corrente

AB0Y11004280012
07/11/2017 11:07:37

Cliente - Conta atual

Agência: 1485-0
Conta corrente: 0940-0 - ASSOCIADOS SUBSIDIADOS/BBAC
Período do extrato: de 25/10/2017 até 06/11/2017

Lançamentos

Cx. Saldo/conta	Cx. movimento	Ag. origem	Lote	Descrição	Documento	Valor R\$	Saldo
25/10/2017		0001	00001	000 Banco Antares			0,00 C
26/10/2017		1485	00001	071 Transferência enviada	001.480.000.100.140	10.712,00 C	
				00101 1485 100.402 PMOC FMOCA MOV			
26/10/2017		0001	15713	170 Tarifa Transf. Recorrente-E3	001.081.000.081.546	1,00 C	
				Tarifa pendente cobrada a 18/10/2017			
26/10/2017		0000	00000	000 000 001 CF Autossistema		17.710,00 C	0,00 C
07/11/2017		1485	00015	410 Transferência enviada	001.000.000.001.440	2.704,60 C	
				01701 0005 0144009 MARICELA DE OL			
07/11/2017		1485	00015	470 Transferência enviada	001.780.000.014.107	1.004,40 C	
				01701 0780 1810703 ANA PAULA BMAU			
07/11/2017		1485	00015	470 Transferência enviada	001.271.000.008.064	1.000,00 C	
				01701 0271 08640 JAUANA CRIST			
07/11/2017		0000	10000	000 Divisão de DDC	100.101	1.017,00 C	
				004 0400 000047001 JEFERSON LEAL			
07/11/2017		0000	10000	000 Divisão de DDC	100.102	1.000,00 C	
				004 0414 000048010 VANESSA FERRER			
07/11/2017		0000	15713	170 Tarifa Transf. Recorrente-E3	010.081.000.081.546	1,00 C	
				Tarifa cobrada a 01/11/2017			
07/11/2017		0000	15713	170 Tarifa Transf. Recorrente-E3	010.081.000.081.547	1,00 C	
				Tarifa cobrada a 01/11/2017			
07/11/2017		0000	15713	170 Tarifa Transf. Recorrente-E3	010.081.000.081.548	1,00 C	
				Tarifa cobrada a 01/11/2017			
07/11/2017		0000	10010	010 Tar 00007000 Estabelec	010.081.000.100.200	0,40 C	
				Tarifa cobrada a 01/11/2017			
07/11/2017		0000	10010	010 Tar 00007000 Estabelec	010.081.000.100.207	0,40 C	
				Tarifa cobrada a 01/11/2017			
07/11/2017		0000	00000	000 000 001 CF Autossistema		11.100,47 C	0,00 C
08/11/2017		0000	15713	010 Tar Recorrente Conta Atual	001.070.700.000.000	48,00 C	
				Tarifa cobrada a 08/11/2017			
08/11/2017		0000	00000	000 000 001 CF Autossistema		49,00 C	0,00 C
08/11/2017		1485	00015	070 Transferência enviada	001.480.000.000.007	10.770 C	
				00101 1485 00074 ANA PAULA CAMB			
08/11/2017		0000	12102	070 Impostos	100.001	1.318,20 C	
				FUNTS-ARRIBAÇÃO/000			
08/11/2017		0000	12102	070 Impostos	100.002	406,40 C	
				[440] - TR 000.000.001-41 - 0201			
08/11/2017		0000	12102	000 Impostos	100.003	1.000,70 C	
				GPS - 0000 - TR00000001-01 - 100017			
08/11/2017		0000	00000	000 000 001 CF Autossistema		1.110,00 C	
08/11/2017		0000	00000	000 0 0 0 0			0,00 C

69,75
Jardim

Observações:

Extrato consultado pelo sistema por JERONITE MARIELA DA SILVA BUELO



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) 3367-0638 (47) 3363-6166
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478



Ofício nº138 Balneário Camboriú (SC), 08 de novembro de 2017

Ilma. Senhora
Eliane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino
Gestora de Parceria do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente

Prezada Senhora,

A APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do termo de fomento 005/2017 firmado com o Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e APAE, referente à 05ª Parcela do valor concedido para pagamento de pessoal, materiais de expediente, etc, no valor de R\$ 17.712,10 (Dezessete mil setecentos e doze reais e dez centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br no dia 08 de novembro de 2017.

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

Atenciosamente,

Bueno
Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC

20.11.17
[Signature]



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) 3363-9106
Rua: 1928, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478




DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o valor de R\$ 17.712,10 relativo à parcela nº 05 do termo de fomento 005/2017 firmado com o FMDCA, 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 08 dias do mês de novembro de 2017.


Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC



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) 3363-9106
Rua: 1926, nº 1266 – Centro – Balneário Camboriú – SC - CEP: 88310-478

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\$ 17.712,10 mediante o termo de fomento FMDCA 005/2017 foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação,

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais e cheques que integram esta prestação de contas.

Em: 08/11/2017

Presidente do Conselho Fiscal

Nome: Tereza Cardoso

CPF: 294.295.799-91

RG: 651.281-0

Conselheira

Nome: Rosalva Knabben de Oliveira

CPF: 474-328-021-49

RG: 754.628-9

Conselheira:

Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho

CPF: 004.060.439-06

RG: 754.628-9



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: ASSOCIAÇÃO SUBSISTÊNCIARISC
 Agência: 1499-3
 Conta corrente: 00400-0

Creditado

Nome: MARCELA DE OLIVEIRA SILVA
 Agência: 205-0
 Conta corrente: 01640-0
 Valor: 2.724,81
 Data: 01/11/2017

Assinado por: JERAMONTE DA SILVA BUENO / 01/11/2017 11:32:30
 JERAMONTE DA SILVA BUENO / 01/11/2017 11:35:46

Transferência efetuada com sucesso

Transferência efetuada com sucesso por: JERAMONTE DA SILVA BUENO

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORU Rua 1905 - 1200 - Balneário Camboriú - SC CNPJ : 78.698.380/0001-41	Recibo de Pagamento de Salário Período : Outubro / 2017		
Código: 48 Nome do Funcionário: MARCELA DE OLIVEIRA SILVA Data de Admissão: 01/03/2014 Cargo: Psicóloga					
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0051	Salário Base		3.045,00		
01A1	Término	1	91,35		
0801	INSS	11		344,99	
0803	Imposto de Renda	7,5		05,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.136,35	411,54	
			Valor Líquido	2.724,81	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS a receber	Base Calc. IRPF	Parcela IRPF
3.045,00	3.136,35	3.136,35	250,90	2.794,35	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA: <u>01.11.2017</u> ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>					

CERTIFICO que o único constante deste documento foi contado e aceito em 01.11.17
 Nome: Marcela Garcia Bueno
 Cargo: Presidente



ASSOCIATIVIDADE
01/11/2017 11:15:48

Transferência entre contas (Débito)

Destinatário

Nome: ASSOCIACAO SUBSOFMOCAPNEC
 Agência: 1489-2
 Conta corrente: 0000-0

Credenciado

Nome: ANA PAULA MANJABOSCO
 Agência: 786-1
 Conta corrente: 1952-0
 Valor: 3.034,41

Data: 01/11/2017

Assinado por: JANEIRE SOUZA APARECIDA SENE / JANEIRE SABELLA SARA BUENO 01/11/2017 10:01:38 / 01/11/2017 11:15:48

Transferência realizada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JANEIRE SABELLA SARA BUENO.



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ
 Rua 1625
 1280 Balneário Camboriú SC

Recibo de Pagamento de Salário

CNPJ : 76.638.380/0001-41

Período: Outubro /2017

Código: 47 Nome do Funcionário: ANA PAULA MANJABOSCO
 Data Entrada: 17/03/2014 Função: Fisioterapeuta

Cont.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos
0051	Salário Base		3.438,94	
01A1	Tributo	1	103,17	
0501	INSS	11		389,63
0802	Imposto de Renda	15		118,07

Total de Vencimentos		3.542,11	Total de Descontos	507,70
Valor Líquido		3.034,41		

Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Base IRRF
3.438,94	3.542,11	3.542,11	283,36	3.152,45	15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

DATA: 01/11/2017 ASSINATURA: R. Manjabosco

CERTIFICO que o valor constante deste documento foi recebido e aceito
 Em 01/11/17

Assinatura: _____
 Nome: Sabela Sara Bueno
 Cargo: Fisioterapeuta



Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome ASSOCIAÇÃO SUBSIDIADOS
 Agência 1000-2
 Conta corrente 3890-0

Beneficiário

Nome JULIANA CRISTINA PERES
 Agência 0211-4
 Conta corrente 8894-2
 Valor 2.829,30
 Data 06/11/2017

Assinado por JANEIRETELA JANEIRETELA BENE 01/11/2017 11:12:38
 JANEIRETELA JANEIRETELA BENE 01/11/2017 11:15:48

Transferência realizada por sistema

Transferência realizada por sistema por: JANEIRETELA JANEIRETELA BENE

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORIÚ Rua 1925 1200 Balneário Camboriú SC		Recibo de Pagamento de Salário Período: Outubro / 2017	
CNPJ 76.698.380/0001-41		CNPJ 76.698.380/0001-41		Período: Outubro / 2017	
Código 45	Nome do Funcionário JULIANA CRISTINA PERES	Data de Admissão 17/02/2014	Cargo Fonoaudióloga		
Cód.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Deduzidos	
0051	Salário Base		3.175,71		
01A1	Tributo	1	95,27		
09D1	INSS	11		559,60	
09D2	Imposto de Renda	15		81,68	
			Total de Vencimentos	Total de Deduções	
			3.270,98	441,68	
			Valor Líquido	2.829,30	
Base Calc.	Base INSS	Base Calc. IRRF	IRRF a Rec.	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.175,71	3.270,98	3.270,98	261,57	2.911,18	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.					
DATA 06/11/2017		ASSINATURA Juliana Cristina Peres			

CERTIFICO que o valor constante deste documento foi recebido e aceito

Em 06/11/17

= Assinatura =
 NOME Valéria Maria Bueno
 CARGO Presidente



DOC em TED Eletrônico

Debitado

Agência: 1499.3
 Conta Corrente: 0949-0 - ASSOCIACAO BARROPROCAMBO

Creditado

Banco: 004 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (com DV): 416 (CAIX)
 Conta corrente (com DV): 000492
 CNP: 078.004.776-01
 Nome beneficiário: JEFERSON LEAL
 Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento: 000.000
 Valor: 2.617,87
 Data transferência: 01/11/2017

UF: SC
 Cidade: CAMBORIÚ

Atividade: 0000 - TRANSPORTADORA

Realizado por: JANEIRO EDLA APARECIDA SOUZA
 JANEIRO ISABELA SOUZA BUENO
 01/11/2017 10:22:59
 01/11/2017 11:15:48

Transferência realizada com sucesso

Transferência efetuada com sucesso por: JANEIRO ISABELA SOUZA BUENO

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ Rua 1929 - 1200 - Balneário Camboriú - SC CNPJ: 76.608.380/0001-41		Recibo de Pagamento de Salário Período: Outubro / 2017	
Cargo: Jefe de Turma 63 JEFERSON LEAL		Data admissão: 05/02/2017		Cargo: Assistente Social	
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0051	Salário Base		3.006,45		
0901	INSS	11		330,70	
0902	Imposto de Renda	7,5		57,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.006,45	388,58	
			Valor Líquido	2.617,87	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. IRRF	IRRF a pagar	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.006,45	3.006,45	3.006,45	240,51	2.675,75	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 01/11/17		ASSINATURA: <i>Jefferson Leal</i>			

CERTIFICO que o Unico constante deste documento foi percebido e aceito

Em 01/11/17

Isabela Souza Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Souza Bueno
 CARGO: Presidente

Em 01/11/17

Isabela Souza Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Souza Bueno
 CARGO: Presidente



Assessoria: 4073129022
06/11/2017 17:20:38

Pagamento de outras contribuições

ESTAB. - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
06/11/2017 - AUTO-ADMINISTRADO - 07.20.44
140001400

COMPANHIA DE AGENCIAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS BCAMBOR
AGÊNCIA: 1404-1 CORREIA: 09-100-0
ESPANHOL RIBE: EOLA AMARECIDA SEM

CONTRATO: FOMI ASSOCIAÇÃO SEM

Código do Banco: 007000013-0 1400017811-0
10701000007-0 89903000001-0

Data de pagamento: 06/11/2017

CONTRATO/EMP: 700000000001-01

CONTRATO/SA: 14/0007

CÓDIGO ABOCACIONÁRIO: 130

VEICULADO: 07/11/2017

VALOR DEPOSITO: 1.318,23

Valor Total: 1.318,23

Impostos a pagar:

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação

de liquidação e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente será emitido

após a quitação.

Assinado por: JENIFFER DIABELA DA SILVA BUENO
JENIFFER EOLA AMARECIDA SEM

06/11/2017 17:20:38
06/11/2017 17:20:38

Transação efetuada pelo sistema.

Transação efetuada com sucesso por: JENIFFER EOLA AMARECIDA SEM



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2017 - 16:17:38

GRF - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR				03-COD/TELEFONE 0047/33835106
04-FRAB 638	04-EMPLOS 1	05-REMUNERAÇÃO 16.452,88	08-CIIDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
06-COD RECOLHIMENTO 115	08-CD RECOLHIMENTO 017960-9	10-EXSCRIÇÃO TIPO (E) 76.096.3060001-41	11-COMPETÊNCIA 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.318,23
------------------------------	---------------------	---------------------------------

CERTIFICO que o Monte constante
deste documento foi prestado e acordo

Em 06/11/17

Beuno

"Assinatura"

NOME: Lybela Silva Beuno

CARGO: Procurador

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017**



Regulamento de Antecadastramento com Débito em Conta Corrente

02000 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCAS DO BRASIL
06/11/2017 - AUTENTICACAO - 17.04.17
148821488 - 0001

CONHECIMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF CANCELADO

CLASSE: ASSOCIACAO SIMPLIFICADA
ABRIGADA: 1488-2 CONTRA - 20.470-0

AGUFE AUTENTICADO
001 001 - 1488 - AGENCIA BANCARIA COMERCIAL DO
CENTRO DE SAO PAULO

DATA DO PAGAMENTO: 06/11/2017
MOTIVO DO DEBITO: 20/10/2017
NUMERO DO CNPJ: 16.098.380/0001-41
MOTIVO DA DEVOLUCAO: 0001
NUMERO DE REFERENCIA: 0001
DATA DO VENCIMENTO: 20/11/2017
MOTIVO DA DEVOLUCAO: 0001
VALOR DO PRINCIPAL: 436,43
VALOR DA MULTA: 0,00
VALOR DOS JUROS: 0,00
VALOR TOTAL: 436,43

IDENTIFICACAO 02000: 1.947.846.308-488-001
Banco Aprovado pelo BCB - BNB
Comunicacao Bancaria n. 001.08.0000

DOCUMENTO: 148821488
CENTRO DE AUTENTICACAO DE
1404 0001 CONTRA E DEBITOS SIMPLIFICADOS
1800 100 0001 DEBITOS SIMPLIFICADOS
CONTRATA, INFORMACOES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

SAC
0001 100 0100
INFORMACOES, SOLICITACOES E CANCELAMENTO DE
ENCARGOS E SERVIÇOS

DEVOLUCAO
0001 100 0100
SOLICITACOES SAC SOLICITADAS POR CANAL
SAC/0001 - AGENCIA, SAC E CANAL CANOES DE
ATENDIMENTO

ASSISTENCIA A DEFICICIADOS EXISTENTES NO DE FIM
0001 100 0100
INFORMACOES, SOLICITACOES, CANCELAMENTO DE
CANAL, CANCELAMENTO E SERVIÇOS DE INFORMACAO

Assinado por: JERONIMO EDUARDO DA SILVA JUNIOR
JERONIMO EDUARDO DA SILVA JUNIOR
06/11/2017 17:04:26
06/11/2017 17:20:28

Para mais detalhes consulte o site www.bb.com.br

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Antecadastramento de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE AFUNACAO	31/10/2017
	03 NUMERO DO CNPJ DA E	16.098.380/0001-41
	04 CODIGO DA RECEITA	0001
	05 NUMERO DE REFERENCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2017
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria de Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	436,43
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E ENCARGOS DE - 1.0000	0,00
	10 VALOR TOTAL	436,43
01 IDENTIFICACAO ASSOC. PAES AMIGOS EXCEPCIONAIS B. COMERCIAL 13635106	<p>11 CERTIFICADO que o <u>valor</u> constante deste documento foi <u>prestado</u> e aceito</p> <p>Em <u>06/11/17</u></p> <p><u>Jerônimo</u></p> <p>- Assinatura -</p>	

NOME: Jerônimo Eduardo da Silva Junior
CARGO: Responsável
06/11/2017 17:20:28



RESUMO DE COMPENSAÇÃO COM RESSARCIMENTO CONTRA O FURTO

TIPO DE COMPENSAÇÃO: COMPENSAÇÃO CONTRA O FURTO
 DATA DE EMISSÃO: 20/11/2017
 VALOR DO FURTO: R\$ 1.809,79

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 RUA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - 029

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS
 ENDEREÇO: RUA 1526-1260 - 08330-478

CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
PERÍODO	10/2017
IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
DATA DE PAGAMENTO	20/11/2017
VALOR DO INSS	1.809,79
VALOR OUTRAS ENTRADAS	0,00
VALOR ADM/CONTR/OUTROS	0,00
VALOR TOTAL	1.809,79

DOCUMENTO: 128403
 IDENTIFICADOR: 7.022.032.004.107.026

FORMA DE COMPENSAÇÃO: 02

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>RUA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - 029</p>	0 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	1 - PERÍODO	10 / 2017
	2 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
3 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU Tel: 33635106 Rua 1526 1260 88330-478 - Centro - Balneário Camboriú / SC	4 - VALOR DO INSS	1.809,79
	5 - VALOR DE OUTRAS ENTRADAS	0,00
6 - VALOR DO INSS (sem desconto)	20/11/2017	0,00
ATENÇÃO: O código de origem do INSS para resarcimento de furto de valor devido em prestação de pensão outorgada pelo INSS, é aquele que resultar valor devido em adiantamento e contração de compromisso correspondente nos meses subsequentes, até que se não seja qual for o valor do valor devido.	7 - ADM/CONTR/OUTROS	0,00
	8 - TOTAL	1.809,79
(2) - AUTENTICAÇÃO DIGITAL		
CERTIFICO que o <u>valor</u> constante deste documento foi <u>perdido</u> e aceito em <u>20/11/17</u> Assinatura: Nome: <u>Isabela Sara Bueno</u> Cargo: <u>Presidente</u>		



ACC0000114807128018
06/11/2017 17:19:42

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: AFRC DALY CAMARGOS
Agência: 1490-3
Conta corrente: 0207-4

Creditado

Nome: ASSOCIACAO SUBSISTEMOGAPMIC
Agência: 1490-3
Conta corrente: 0040-0
Valor: 126,77
Data: 16/06/2017

Assinado por: JENNIFER ISABELA DA SILVA
JENNIFER EDLA APARECIDA SOUZA 06/11/2017 17:19:42
06/11/2017 17:19:42

Transferência efetuada com sucesso

Transferência efetuada com sucesso por: JENNIFER EDLA APARECIDA SOUZA



APAE
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais
Canoas - SC



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ações em Rede



RELATÓRIO DE ATIVIDADES – OUTUBRO DE 2017

AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E ATENDIMENTOS COMPLEMENTARES A CRIANÇAS COM ATRASO SIGNIFICATIVO NO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR OU DEFICIÊNCIA MATRICULADAS NO PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE DEFICIÊNCIAS: AÇÕES EM REDE - PDEAR

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/10/2017 a 31/10/2017

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

No mês de outubro de 2017 foram atendidas 11 crianças no Programa Bebê Essencial e 37 no Programa de Estimulação Precoce, ou seja, foram atendidas 18 crianças acima da sua capacidade, e ainda 01 criança em processo de avaliação para entrada no serviço. Este fato afeta a qualidade e a quantidade de atendimento que cada criança precisaria receber em cada uma das especialidades.

No que se refere a quantificação dos atendimentos prestados as 36 crianças da Estimulação Essencial, as seguintes especialidades realizaram:

- Fisioterapia = 106 atendimentos previstos (sendo 103 Presenças, 23 atendimentos não realizados por Falta de crianças);
- Fonoaudiologia = 174 atendimentos previstos (sendo 66 Presenças, 37 atendimentos não realizados por Falta da criança, 58 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 14 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Psicologia = 140 atendimentos previstos (sendo 122 Presenças, 57 atendimentos não realizados por Falta da criança);
- Serviço Social = 161 intervenções, distribuídas entre as ações: 4 visitas domiciliares, 90 contatos telefônicos para encaminhamento, 47 atendimentos ou acompanhamentos individuais, 08 reuniões psicossociais, 15 encaminhamentos na rede de serviços ;
- Pedagogia = 284 atendimentos previstos (sendo 208 Presenças, 69 atendimentos não realizados por Falta da criança, 12 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Hidroterapia = 60 atendimentos previstos (sendo 36 Presenças, 12 atendimentos não realizados por Falta da criança, 12 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Planos Terapêuticos das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial = 48 PTIs analisados e atualizados;
- A APAE conta com a parceria da UNIMED no fornecimento das Guias médicas para consultas em especialidades, porém neste mês não houve envio;
- É importante ressaltar que cerca de 40 crianças e adolescentes com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências são atendidos pela APAE no Serviço de Atendimento Especializado (SAESP), com idade escolar obrigatória recebem atendimento clínico educacional, mas não estão contemplados neste convênio.
- O Programa Bebê essencial mesmo sem equipe dedicada ao serviço, conforme informado no projeto, no mês de setembro atendeu 11 crianças em acompanhamento do desenvolvimento.



2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a: crianças e adolescentes entre 0 a 3 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.	Para realizar a avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a 30 crianças e adolescentes entre 0 a 3 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências, faz-se necessário a contratação de 01 fisioterapeuta (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 fonoaudiólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 assistente social (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 psicólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais;

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento clínico especializado a 20¹ usuários entre 0 e 3 anos e 11 meses do Programa de Estimulação Essencial, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Mantiver a contratação dos profissionais que já atuam no Programa por 7 meses: 1 fisioterapia (28h), 1 fonoaudiologia (28h), 1 psicologia (28h) e 1 serviço social (28h), coordenador (28h) mais encargos sociais, 13 ^o salário e férias.	360	698 (Considerado somente atendimentos com presença da criança e/ou dos familiares e com atendimentos pedagógicos e de hidroterapia)	META CUMPRIDA - 4 profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais. (Ainda foram ofertados a estes usuários 218 atendimentos pedagógicos especializados, que não provêm do convênio FMDCA)	A demanda da Estimulação Essencial está acima da capacidade técnica. Ainda não foi possível aumentar a verba para duplicar seus profissionais, portanto o número de atendimentos realizados às crianças foi revisito.
Avaliar as necessidades e potencialidade de cada criança em cada especialidade e construir o Plano Terapêutico da Criança, de forma interdisciplinar.	30	48	META CUMPRIDA - Os Planos Terapêuticos foram (e são) construídos e constantemente analisados e atualizados. Este instrumento está em rede o que facilita o acesso de	Há falta de computadores com acesso a rede e internet nas salas de atendimentos, o que dificulta o acesso ao Plano Terapêutico, sua análise e readequação.

¹ É importante ressaltar que a APAE / PDEAR está atendendo 18 crianças acima de sua capacidade e do convênio firmado com o FMDCA e há ainda outras 40 crianças e adolescentes que são atendidos pelo Serviço de Atendimento Especializado que também não são contemplados pelo convênio.



			todos os profissionais que atuam nos Programas.	
Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fisioterapia. Sempre que possível cada criança receberá 2 atendimentos semanais.	120	108 atendimentos previstos (sendo 103 Presenças, 23 atendimentos não realizados por Falta de crianças);		A meta não foi alcançada, pois, há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos, e no caso da fisioterapia algumas crianças tiveram alta do atendimento de fisioterapia, essas vagas serão disponibilizadas para novos casos.
Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fonoaudiologia. Sempre que possível cada criança receberá 2 atendimentos semanais.	120	174 atendimentos previstos (sendo 66 Presenças, 37 atendimentos não realizados por Falta da criança, 58 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 14 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional)		A meta não foi alcançada, pois, há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos. E neste mês em particular a profissional ficou doente de atestado médico.
Realizar até 20 atendimentos semanais (40 mensais, 280 por 7 meses) de psicologia para crianças e suas famílias.* *Meta precisou ser revisada, foi erro no projeto sendo a realidade (80 mensais, 560 por 7 meses)	80	140 atendimentos previstos (sendo 122 Presenças, 57 atendimentos não realizados por Falta da criança);	META CUMPRIDA Os atendimentos da psicologia estão acontecendo a todos os usuários do programa de Estimulação Essencial.	Há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos. A psicologia não está mais atendendo o programa Bebê Essencial. Somente nas



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais



PDEAR
Programa de Prevenção de Deficiências - Ações em Rede



				avaliações iniciais para entrada no acompanhamento.
Realizar até 20 atendimentos quinzenais (40 mensais, 280 por 7 meses) de serviço social para crianças e suas famílias.	40	161 intervenções, distribuídas entre as ações: 4 visitas domiciliares, 90 contatos telefônicos para encaminhamento, 47 atendimentos ou acompanhamentos individuais, 08 reuniões psicossociais, 15 encaminhamentos na rede de serviços.	META CUMPRIDA. O atendimento do serviço social tem como foco atender os usuários e suas famílias, e ainda garantir que a rede seja acionada para as demandas que se colocam. Vale ressaltar que atuação do Serviço social se dá no atendimento direto, mas também no indireto, ou seja, demandas que exigem contatos com rede, relacionos sociais e situacionais dentre outros, e que são computados como atendimentos prestados.	Falta de sala para atendimento individual.
Realizar 2 Estudos de Caso, 1 a cada bimestre		Não houve estudos de caso neste mês. Foi realizado 1 estudo de caso no mês de abril. E será realizado novamente em novembro/2017.		
Realizar no mínimo 2 visitas domiciliares para cada usuário.	2	4	META CUMPRIDA. As visitas foram realizadas pelo Serviço Social.	As visitas domiciliares dependem em grande medida da disponibilidade do veículo, e ainda neste mês setembro o foco foram ações de reorganização do serviço.
Registrar cada um dos atendimentos, os encaminhamentos e a evolução da criança com a assinatura dos familiares.	30	48	As assinaturas estão sendo coletadas buscando uma melhor forma dentro do processo de trabalho e	A sistemática de registro ainda não comporta a assinatura dos responsáveis nos registros. Essa metodologia está sendo inserida nos



APAE
Benevolos
Cariacás - BC



PDEAR
Programa de Resposta às
Deficiências - Ação em Rede



			considerando a estrutura da OSC.	atendimentos, ainda não comporta o total de assinaturas devido ao tempo de trabalho e falta de estrutura institucional;
Realizar vivências e orientações, visando o desenvolvimento global, saúde psíquica, mental e emocional das crianças e familiares	30	48	META CUMPRIDA. - Estas orientações (vivências) são realizadas sistematicamente durante os atendimentos, pois são uma estratégia de intervenção do serviço prestado	
Realizar encaminhamentos e acompanhar os seus desfechos	Conforme demanda	12	META CUMPRIDA. - Sempre que uma criança entra na EE toda a sua família fará parte dos atendimentos suas demandas serão reconhecidas e sempre haverá um movimento da equipe para saná-las. Os encaminhamentos são feitos por meio da Referência e Contrareferência.	Algumas demandas são tão complexas que não conseguem ser finalizadas, por exemplo, a laqueadura de mulheres que já possuem 7 filhos, grávida do 8º filho e que somente por ordem judicial o procedimento será feito. Os exames de ressonância magnética não foram realizados porque não há prestador de serviço, alguns Benefícios de Prestação Continuada - BPC foram negados ou cortados, etc. Essas e inúmeras outras demandas são encaminhadas, acompanhadas, retomadas, mas estão atreladas a decisões e ações da rede de serviços.
Garantir o acesso aos direitos da pessoa com deficiência	30	48	META CUMPRIDA. O Serviço Social em conjunto com a equipe interdisciplinar tem observância de monitorar e tornar públicas as informações pertinentes aos direitos da PCD, neste sentido sempre que	Dificuldades relatadas no item acima. Porém há uma luta constante junto aos órgãos de proteção, que são sempre acionados quando observados a violação de qualquer direito da PCD.



APAE
Associação
Cariacás - BC



PDEAR
Programa de Prevenção de
Deficiências - Ações em Rede



			ocorrem demandas sejam elas espontâneas ou levantadas há intervenção para a garantia de direitos.
--	--	--	---

Meta/Objetivo específico 04: Para realizar o acompanhamento do desenvolvimento neuropsicomotor de 10 Crianças pelo Programa Bebê Essencial

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter o acompanhamento das 10 crianças inseridas no Programa Bebê Essencial em 2017.	10	11	META CUMPRIDA O acompanhamento do desenvolvimento é uma ação importante para a prevenção de deficiências, muitos casos chegavam tarde ao serviço já com deficiências e atrasos instalados, com este acompanhamento é possível prevenir ou em alguns casos encaminhar para atendimentos mais sistemáticos que garantam o desenvolvimento pleno da criança.	Infelizmente o Programa é extremamente complexo e requer uma equipe exclusiva para este fim. Atualmente os mesmos profissionais que atendem a Estimulação essencial, atendem o Bebê Essencial e em ambos estamos atendendo acima da capacidade técnica. Há cerca de 1500 nascidos vivos de BC por ano e todos deveriam fazer parte da puericultura. Este serviço seria uma forma de garantir que a criança seja efetivamente acompanhada em seu desenvolvimento e crescimento, em parceria com a UBS.

4. PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos Idosos e Familiares	Educadores/ técnicos	Outros: (cooperadores e educ. especial ou TOTAL
		Número de atendidos diretos • (Atendimento continuado, nº de matriculados em cursos, oficinas e	Previsto	30			30
		48			198		246



outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)	Realizado							
Número de atendidos indiretos + (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)	Previsto							
	Realizado							
Número de atendidos eventuais + (Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do PDEAR - CMDCA)	Previsto							
	Realizado							
Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA - PDEAR)	Previsto	30				30		60
	Realizado	48				198		246

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:


Sem novas alterações.

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

O aumento significativo de crianças que procuram o serviço de Estimulação preocupa por diferentes motivos, um deles é a capacidade de atendimento que a atual equipe tem, que garante atendimento clínico para no máximo 20/25 crianças, sendo possível prestar atendimento 2 vezes na semana de fisioterapia e fonoaudiologia, além de 1 atendimento de psicologia, de hidroterapia, e 2 de pedagogia. Acima desse número de criança há uma redução nos números de atendimento semanal de fisioterapia, fonoaudiologia e psicologia, o que interfere diretamente no direito da criança de receber estes atendimentos.

Outro ponto a ser relatado é que em 2017 a APAE vem tentando construir os dados quantitativos dos atendimentos das crianças acima de 6 anos, dos adolescentes, jovens, adultos e idosos. Também precisam ser registrados dados referentes aos inúmeros projetos, eventos e programas realizados com esta parcela da clientela, pois atualmente a APAE atende mais de 240 pessoas. Somente de posse dos dados quantitativos se terá a real noção dos atendimentos prestados a população de Bañeäno Camboriú.

Vale informar que os dados quantitativos do PDEAR (objeto deste convênio) serviu de modelo para os demais programas que a instituição desenvolve, pois são registrados manual e individualmente (pois não há um sistema de informação) e ao final de cada mês estes são computados em planilha Excel o que facilita a quantificação. Também é importante ressaltar que a escrita do projeto com metas claras, também permitiu que o relatório de atividades tivesse objetividade e funcionalidade para pensar a qualificação do serviço prestado.


 Sandra Mara Lichtenbert
 Diretora da APAE
 Escola Especial Tereza Frei
 Rua Santa Cruz, 111
 Relatório de Atividades referente ao mês de outubro de 2017 - APAE de SC - PDEAR

Bañeäno Camboriú (SC), 14 de novembro de 2017.

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANCA - 010038617300019000,

Seu arquivo afoxeiXnj00008.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 17/11/2017 às 11:22.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é D405559E.5A3A4888.B1F1E1D1.071C96C1.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Se for detectada ocorrência impeditiva para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA: AFOXeiXnj00008

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneário de Camboriú/SC

Competência : 10/2017

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - GFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 18.9 (19/01/2012)

DATA: 07/11/2012

HORA: 11:05:12

Nº: 0000

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES À SEGURANÇA E PREVIDÊNCIA SOCIAL E À OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FÓRMULA EMPRESA

EMPRESA: ASSOC FÉLIX ANTONIO SAATCHIANSKI BOMBON

Nº CONTRIB.: 4477742000000-1

Nº ARQUIVO: AT000124W0000-8

COMP: 07/2012 CDD REG: 119 CDD UNF: 2106 FVAB: 637

OUTRAS ENT: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ SAT: 0,1

INSCRIÇÃO: 78.498.180/0001-41

PPF: 1,00 SAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/USUA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua 1824 1388

BALNEIO: Centro

CNAS RESPONSÁVELS:

3410000

CIDADE: Nelsmaria Curitiba

UF: PR

CNP: 08150-078

TELEFON: 47-33610188

CNAS:

3410000

APURAÇÃO DO VALOR A RECEBER:

629

629

744

779

TOTAL

DEBITADO

Empregados/Avulsos	R. 138,72	0,00	0,00	0,00	R. 138,72
Contribuintes Individuais EMPRESA	474,99	0,00	0,00	0,00	474,99
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SAT - Agentes Marítimos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas Adicionais Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR DEB	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECEBER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	R. 630,00	0,00	0,00	0,00	R. 630,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECIBO COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECEBER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECEBER	R. 630,00	0,00	0,00	0,00	R. 630,00

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

A DECLARAÇÃO DE VALORES CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO GFIP CORRESPONDENTE À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE À CONFESSÃO DE DÉBITO DOS VALORES DELA DECOMERTES E CONSTITUI (EM CRÉDITO(S) PARCELAR(ES) DE INSCRIÇÃO EM DÉBITO ATIVO, NA AUSÊNCIA DO OCORRIMENTO RECOLHIMENTO DO PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE RESCISÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 9.710/98.

O EMPREGADOR/CONTRIBUENTE, RESCINDINDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTROVERSIA QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTENCIONALMENTE RESPONSABILIDADE PELA REALIZAÇÃO DE MANTENHA DECLARAÇÃO E CONFESSÃO, FICANDO, ENTENDIMENTO, RESPONSABILIZADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPOSTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTA IMPOSTANÇÃO, ALIADA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUENTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÉBITO NÃO CARREGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 216 E 219 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 1.044, DE 12/05/1994, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



FUNDO - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 17/11/2017

GFIP - GFIP 8.40 (22/03/2012)

HORA: 11:04:53

NÃO: 901/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GFIP

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR

INSCRIÇÃO: 74.498.380/9001-41

COMPETÊNCIA: 10/2017

COD REC: 118

FIAC: 839

SIMPLES: 1

	FGTS - R\$
QTDE TRABALHADORES	21
REMUNERAÇÃO	60.361,43
DEPÓSITO	4.828,91
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A PAGAR	4.828,91

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2017

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFIRMAÇÃO, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
 NOME: "BRANCO" - RECOLHIMENTO AO FORT E DECLARACÃO À PREVIDÊNCIA

888200000480 288101791717 107416058878 649836000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMON
 COMP: 10/2017 COD REC: 115 COD OPS: 2105 FRAS: 638 OUTRAS EMP: SIMPLES: 1 CAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 76.498.180/0001-41
 TOMADOR/DESA: RNF: 1,00 CAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	REN 13° SAL
REN 13° SAL	REN 13° SAL	BASE CÁL. 13° SAL PREV SOC BASE CÁL. PREV SOCIAL	CONTRIB. SEU DEVIDA			DEPÓSITO	REN 13° SAL
ALVARO GASPARI	3.737,07	0,00	06/05/2015	01			07824
		102.74213,66-1	412,07			238,97	0,00
ANA PAULA MAGLIAROSSO	3.342,11	0,00	17/03/2016	01			02238
		130.43148,70-2	349,62			381,37	0,00
AYRINA BATISTA FORTINATO	1.482,99	0,00	01/04/2013	01			04110
		108.40926,91-2	118,63			118,64	0,00
BRUNO HENRIQUE FERREIRA	2.314,53	0,00	02/05/2017	01			07832
		207.41794,19-0	198,30			177,16	0,00
GENOIA LISBANI	3.006,45	0,00	03/07/2017	01			02518
		127.60625,69-3	130,70			240,51	0,00
GIOVANA DOS SANTOS	1.363,56	0,00	14/04/2015	01			04110
		203.31898,34-0	178,53			158,88	0,00
HELICIO ROGER KRUMHOLZ	1.201,13	0,00	01/03/2016	01			02236
		141.43962,72-8	95,08			94,09	0,00
JEFERSON LEAL	3.006,45	0,00	04/02/2017	01			02518
		240.57113,75-8	130,70			240,51	0,00
JERUSA SANTOS LINSARES	6.021,57	0,00	01/03/2007	01			04110
		124.18122,51-9	608,44			682,55	0,00
JOAO EDUARDO SAVARSKI	1.736,71	0,00	25/03/2015	01			04110
		206.51680,75-6	158,30			138,80	0,00
JULIANA CRISTINA PERES	3.378,94	0,00	17/03/2016	01			02238
		123.41468,89-6	358,80			243,48	0,00
JULIANO TAVARES	3.183,81	0,00	01/09/2016	01			07832
		134.94883,73-8	194,74			173,16	0,00
MARCIA DE OLIVEIRA SILVA	3.138,15	0,00	01/03/2014	01			02018
		204.53459,41-8	344,55			210,90	0,00
MARCOS PAULO PAVAN	3.672,96	0,00	01/04/2008	01			02238
		140.68876,73-0	240,54			213,83	0,00
MARINA LARISSA SANONI	3.006,45	0,00	11/04/2017	01			02238
		201.85993,33-2	338,70			340,51	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE - "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FUNO E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

818200000488 389101701717 107810000070 649818000018

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBON
 COMP: 10/2017 COD REC: 118 COD GPS: 1305 PPAD: 439 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.608.380/0001-41
 TOMADOR/OCRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	EM 13º SAL	EM 13º SAL	RIS/PAGEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTINUAÇÃO DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JMS
FRISCIILA JORGE NUNES			138.32170.72-1	05/08/2018	01			02234
2.267,48	0,00		0,00	204,07			181,39	0,00
ROSANGELA APARECIDA ALVES			132.94345.18-3	07/05/2018	01			02239
1.311,97	0,00		0,00	104,98			104,98	0,00
SANDRA MARA LICHTENBERG			122.33241.67-5	01/06/2008	01			01313
4.342,35	0,00		0,00	477,63			347,38	0,00
EREAUTIAO DOS SANTOS CARDOSO			107.64468.44-4	26/01/2014	01			07832
2.434,53	0,00		0,00	258,28			194,91	0,00
VALEDIR NEILSON JACINTO			123.67819.01-9	01/07/2002	01			07804
4.313,20	0,00		0,00	474,43			348,04	0,00
YANESSA FIORINI			128.02981.72-3	01/02/2015	01			02316
3.497,00	0,00		0,00	388,87			279,77	0,00



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

818260000489 288101781717 107610050970 849838000016

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
 COMP: 10/2017 COD REC: 115 COD QPR: 2105 FPM: 019 OUTRAS EPT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.498.140/0001-41
 TOMADOR/OSRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	FIS/PASEP/CI		ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CNO
			BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL					
CINTHYA RODRIGUES OLIVEIRA LIENERT			190.43003.00-8			13	05		01291
	1.874,00	0,00		0,00	374,00			0,00	0,00
FRANCINE ROSSA			202.09844.44-8			13	05		01291
	1.500,00	0,00		0,00	300,00			0,00	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 61.735,43

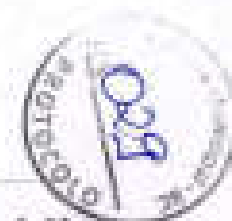
0,00

0,00

6.830,02

4.828,91

0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FICHAAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE = "BANCO"-RECOLHIMENTO AO FICHA E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
888620000489 289101791717 107610950870 88818000014

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BAMBOR			Nº DE CONTROLE: Adevtgudf80000-1			Nº ARQUIVO: APT061XRNj0000-9		
CONF: 10/2017 COD REC: 115 COD GPO: 2305			PPAB: 639 OUTRAS EXT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0			INSCRIÇÃO: 74.698.380/0001-41		
TORADOR/CREA:						FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00		
INSCRIÇÃO:						INSCRIÇÃO:		
LOGRADUJO: RUA 1926 1283			BAIRRO: CENTRO			CNAE PRINCIPAL/ATS: 9430800		
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU			UF: SC			CNPJ: 9430800		
CEP: 88130-478								
CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO 888 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÁL. PREC/ SOC	BASE CÁL. 13* PREV SOC			
01	21	60.361,43	0,00	60.361,43	0,00			
13	2	3.374,00	0,00	3.374,00	0,00			
TOTALS:	23	63.735,43	0,00	63.735,43	0,00			



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
RESUMO DO PREENCHIMENTO - EMPRESA
FUTS

818630000488 28121791717 107410050070 400230000010

EMPRESA: ASSOC MAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR N° DE CONTROLE: AdeMSTgudf00000-1 N° ARQUIVO: APTOX=IXRn;0000-8
COMP: 10/2017 COD RUC: 115 COD GRU: 2305 FVAB: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.698.100/0001-41
TOMADOR/ORA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
LOGRADUERO: RUA 1938 1268 BAIRRO: CENTRO CNAE PRINCIPAL: 9430000
CIDADE: BALNEARIO CAMBICIU UF: SC CEP: 88130-478 CNAE: 9430000

MODALIDADE : "Estatuto" - RECOLHIMENTO AO FUTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FUTS - 04
REPERCUSSÃO 6M 13° SALÁRIO	40.381,43
REPERCUSSÃO 13° SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	21

VALORES DO FUTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2017

DEPÓSITO FUTS	ENCARGOS FUTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
4.828,91	0,00	0,00	0,00	4.828,91



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMOR N° DE CONTROLE: ademstg0010000-1 N° ARQUIVO: APT0001200000-8
 COMP: 10/2017 COD RBC: 115 COD GPS: 2305 FPM: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES-1 NAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 70.498.180/0001-41
 TOMADOR/OSIA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 NAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADUERO: RUA 1924 1260 BAIRRO: CENTRO CNAS RESPONDERANTE: 9430009
 CIDADE: SALAERATO CAMBORIÓ UF: SC CEP: 88310-478 TELEFONE: 0047 3363 5106 CNAS: 9430009

VALOR DEV FREQ SOC CALCULADO SEFIP:	6.830.00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	6.830.00
SALÁRIO FAMILIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PENC DE INSCRIÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 100:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAAR:		

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

N :	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:
N2:	0 21:	0 22:	0 23:	0 24:	0 25:	0 26:	0 27:	0 28:	0 29:	0 30:
Q3:	0 31:	0 32:	0 33:	0 34:	0 35:	0 36:	0 37:	0 38:	0 39:	0 40:
V3:	0 41:	0 42:	0 43:	0 44:	0 45:	0 46:	0 47:	0 48:	0 49:	0 50:





4028011400400018
07/11/2017 11:45:09



Página 1 de 1

EXIBIR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCOS DO BRASIL
07/11/2017 - AUTO-ABASTECIMENTO - 11.45.09
LABORATOR

COMPONENTE DE ABASTECIMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
AGÊNCIA: 1483-3 CORRETA: 09.007-0
SERVIDOR VOB: ISABELA SARA BLEND

Instituto FORTS MARCENARIA S/A
Código de Banco 000000000-0 04000370070-0
Código de Agência 070000001-0 00000000000-0

Data de pagamento: 07/11/2017
CNPJ/CNP/CPF: 1044000070001-40
CATEGORIA: 09/0017
Código de Abastecimento: 010
Valor a pagar: 07/11/2017
Valor debitado: 2.926,69
Valor total: 2.926,69

Pagamento aprovado.
Atenção: Sua transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O pagamento definitivo somente será realizado após a aprovação.

Assinado por: JENNYFE SOUZA APARECIDA DE SAUS
JENNYFE ISABELA SARA BLEND

07/11/2017 11:45:09
07/11/2017 11:45:09

Transação efetuada com sucesso por: JENNYFE ISABELA SARA BLEND

APAE



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/11/2017 - 16:14:21

GRF - SEFP 0.40

04-RUA DO SOCIAL NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				03-COD TELEFONE (0047)33635106
08-TRAB 639	06-SEMPLES 1	09-REMUNERAÇÃO 36.583,97	05-CFDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	06-40 RECOLHIMENTO 017080-9	10-ASSOCIAÇÃO TIPO (R) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 2.926,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.926,69
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017

658800000296 268901791712 107610050670 699B38000018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de cotribuintes/titulares com débito em conta corrente

SISAJ - SISTEMA DE INFORMAÇÕES AJAJ DO BRASIL
 24/11/2017 - AUTENTICADO - 27.04.11
 12832188 0211

CONTINUAÇÃO DE PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 VIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - 999

CLIENTE: PAIS PAIS COMERCIO
 AGÊNCIA: 1884-1 COBR./: 2.201-4

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2017
IDENTIFICADOR	766858000041
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2017
VALOR DO INSS	4.253,88
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATRAS./MULTA/JURIS.	0,00
VALOR TOTAL	4.253,88

CODIGO DO CLIENTE
 AUTENTICACAO AJAJ: 1.150.010.000.000.000

CONTAS DE CREDITO EM
 FOLHA DE CAPITAL E OUTROS ESTABELECIDAS
 PARA TER SEUS DEBITOS CANCELADOS
 COMPLETO, IMPRESSO E SERVIÇO TRANSACCIONADO

ENC
 OBRIGADO DE
 INFORMAÇÕES, REGULAMENTO E CANCELAMENTO DE
 DEBITOS E SERVIÇOS

OPERAÇÃO
 OBRIGADO DE
 REGULAMENTO DAS OPERAÇÕES DE CANCELAMENTO
 DEBITOS: AJAJ, ENC E OUTROS DEBITOS DE
 ESTABELECIDAS

OPERAÇÃO E SERVIÇOS AJAJ DE SEU
 OBRIGADO DE
 INFORMAÇÕES, REGULAMENTO, CANCELAMENTO DE
 DEBITOS, OUTROS DEBITOS E SERVIÇOS DE AJAJ

***** VCA IMPRESSO AJAJ *****

AFNE

<p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-IPAJ INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>VIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - 999</p>	1 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	10 / 2017	
	2 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
1 - NOME DO SEGURO SOCIAL / FUNDO / SERVIÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS S. CARBORIU Tel: 33635106 Rua 1826 1200 89330-476 - Centro - Balneário Camboriú / SC	5 - VALOR DO INSS	4.253,88	
	7 -		
	6 -		
3 - VENCIMENTO (Data de vencimento)	20/11/2017	8 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É preciso a anulação do INSS para recebimento de valores de valor devido ao beneficiário em benefício (valor devido pelo INSS). A pessoa que receber esse valor deverá retornar a contribuição ao empregador correspondente nos meses subsequentes, sob pena de não ter qual ou quanto em caso de não fazer.	10 - ATRAS./MULTA E JURIS	0,00	
	11 - TOTAL	4.253,88	
	12 - AUTENTICACAO AJAJ		



SISRE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2017 - AUTENTICACAO - 17.10.10
148301488 - 0027

CLASSIFICACAO DO PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CAIXA DA PREVIDENCIA SOCIAL - INPS

CLIENTE: ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS
AGENCIA: 1488-3 CASH - 1.980-1

UNIDADE DE PAGAMENTO: 0000
COMPROVANTE: 00/2017
IDENTIFICADOR: 76698380000141
DATA DO PAGAMENTO: 08/11/2017
VALOR DO INSS: 766,35
VALOR CONTRA ENTREGAS: 0,00
VALOR DESCONTOS/RETENCOES: 0,00
VALOR TOTAL: 766,35

CONTABILIZACAO: 11/2017
AUTENTICACAO ELETRONICA: S. 981.000.003.000.718

 <p>MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL-ANPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INPS</p> <p>CAIXA DA PREVIDENCIA SOCIAL - INPS</p>	0 - CODIGO DE PAGAMENTO	2305
	1 - COMPETENCIA	10 / 2017
	2 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
<p>1 - NOME OU RAÇA SOCIAL (PODE TER ESPACO) ASSOC. PAZS AMIGOS EXCEPCIONAIS S CARBORIU</p> <p>Tel: 33635106 Rua 1905 1260 88130-478 - Centro - Ribeirão Carboriu / SC</p>	3 - VALOR DO INSS	766,35
	4 -	
<p>5 - INDIACAO DO PAGAMENTO 0000000000</p> <p>6 - DATA DO PAGAMENTO 20/11/2017</p>	7 - VALOR DE CONTRA ENTREGAS	0,00
<p>Atenção: É sobre a entrega de INSS pelo beneficiário de acordo com o valor efetivo em relação ao benefício devido pelo INSS. É sobre o que resulta com efeito quanto ao abono e contribuição supostamente correspondente nos meses subsequentes, de que o INSS não se responsabiliza.</p>	8 - FIM/MULTA E JUROS	0,00
	9 - TOTAL	766,35
<p>CERTIFICO que o <u>valor</u> constante deste documento foi <u>verificado</u> e <u>aceito</u></p> <p>Em <u>10/11/2017</u></p> <p><u>[Assinatura]</u> = Assinatura =</p> <p>NOME: <u>Valdeci de Barros</u> CARGO: <u>Fundado</u></p> <p style="text-align: right;">17 - AUTENTICACAO BANCARIA</p>		



0108 - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
06/11/2017 - AG-ADMINISTRATIVO - 07.15.00
144821488

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO AMIGOS EXCEPCIONAIS
NÚMERO: 1484-2 (CNPJ) 01.993-1
ESTRADA DOB. EOLA APARECIDA, 888

Empresa: EOLA ASSOCIACAO 000
Código do Banco: 000000000-0 000007811-0
Código do Agência: 074100007-0 488000000-0

Data de pagamento: 06/11/2017
Código do Banco: 000000000-0 000007811-0
Código do Agência: 074100007-0 488000000-0
Código do Recolhimento: 118
Data de vencimento: 07/11/2017
Valor depositado: 585,00
Valor total: 585,00

Importante: Este documento não substitui a certidão de pagamento a ser processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

Realizado por: JENIFER TAVELA DA SILVA BUENO
JENIFER EOLA APARECIDA 000

06/11/2017 16:24:59
06/11/2017 07:30:59

Transferência realizada em nome de: JENIFER EOLA APARECIDA 000

FGTS

FUNDO GERAL DE RESERVA DO TRABALHADOR

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/11/2017 - 16:20:58

GRF - SERFP - 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PMS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				03-COD/TELEFONE 004733635108
04-PAIS 009	04-SERF/ES 1	05-REMUNERAÇÃO 7.324,87	06-CATEG. TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 118	09-ID RECOLHIMENTO 017685-0	10-INSERÇÃO/TIPO (R) 78.688.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB. SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
CERTIFICADO que o <u>valor</u> <u>corresponde</u> 0,00	0,00	585,00

deste documento foi emitido e correcto **VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017**

Em 06/11/2017

Nome: Jenifer Tavela da Silva Bueno
Cargo: Presidente

**ENTIDADE: ASSOC. DE
PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS -
APAE**

Alc
LANÇADO
APROVADO

**PARCERIA:
FMDCA N° 005/2017-TC**

6ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 06/12/2017



TERMO DE ENCAMINHAMENTO

Encaminhamos o Processo nº 064/2017 (Prestação de Contas) – da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE, contendo 45 (quarenta e cinco) páginas, com registro da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, 19 de dezembro de 2017.

Eliane Ap. Ferraz dos Santos
Gestora de Parcerias FMDCA
Decreto 8.643/2017

RECEBIDO EM _____



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 005/2017

Recebemos nesta Secretaria, na data de 06 de Dezembro de 2017, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a 1ª Parcela, no valor de R\$ 25.638,84 (Vinte e cinco mil, seiscentos e trinta e oito reais e oitenta e quatro centavos), dando origem ao Processo 064/2017, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - FMDCA	IMPONDER Nº 13/2017 01201/2017
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARACCHIN	
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	FONE: 3363-5106
ENDEREÇO: RUA IRACEMA, 1096, BARRIO CENTRIL - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	CEP: 88331-478
CNPJ: 16.098.380/0001-41	VIGÊNCIA: 31/12/2017
	INÍCIO: 01/06/2017
	TÉRMINO: 31/12/2017
E-MAIL: contas@apacamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SILVA BUENO	CPF: 419.806.979-49
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: 657.489.499-15

ANÁLISE CONCLUSIVA

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, emitiendo os relatórios devidos.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação financeira, observando-se a vinculação desses, deu-se íntegra 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.

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 legais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

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



DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

À vista do exposto, encaminha-se presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em: 14/12/17


Eliane A. Ferraz dos Santos de Aquino
Gestora da Pareceria
Matrícula 12.694/2004

Se acorda:

Ào Sr. Secretário, para deliberação:


Luis Marochin
Secretário-Gestor do Fundo
Portaria 13.689/2017

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



Anexo 01

ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	
GNPJ: 75.698.380/0001-41	Fone:47-3363.5108
ENDEREÇO: Rua: 1928, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC	CEP:68330-47B
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAYA BUENO	CPF:419.806.979-49
TERMO DE FOMENTO: 005/2017	VALOR R\$ 25.638,84
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: www.balneariocamboriu.apae.brasil.org.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 05/12/2017	PARCELA Nº: 06

OBJETIVO DO CONVÊNIO: Suporte ao Projeto "Atendimento Complementar" em busca do Desenvolvimento Global e da qualidade de vida da criança e adolescente com deficiência

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOCUM.			
	30-nov		Depósito em conta da APAE	R\$ 25.638,84	
			Contrapartida	R\$ 1.609,44	
			Tarifas bancárias		R\$ 43,65
	30-nov		Marcela de Oliveira (Adiantamento 13º salário)		R\$ 1.572,72*
	30-nov		Ana Paula Manjabosco (Adiantamento 13º salário)		R\$ 1.762,45*
	30-nov		Juliana Cristina Peres (Adiantamento 13º salário)		R\$ 1.627,55*
	30-nov		Vanessa Fiorini (Adiantamento 13º salário)		R\$ 1.792,21*
	1-dez		Marcela de Oliveira (Salário ref. novembro)		R\$ 2.855,77*
	1-dez		Ana Paula Manjabosco (Salário ref. novembro)		R\$ 3.179,33*
	1-dez		Juliana Cristina Peres (Salário ref. novembro)		R\$ 2.963,13*
	1-dez		Jeferson Leal (Salário ref. novembro)		R\$ 2.725,69*
	1-dez		Vanessa Fiorini (Salário ref. novembro)		R\$ 3.079,53*
	1-dez		DARF		R\$ 465,22*
	1-dez		GPS		R\$ 1.887,10*
	1-dez		FGTS		R\$ 2.015,15*
	4-dez		Jeferson Leal (Adiantamento 13º salário)		R\$ 1.278,78*
			TOTAL	R\$ 27.248,28	R\$ 27.248,28

Balneário Camboriú, 05 de dezembro de 2017

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

Contador/ Tec. Contabilidade

João Francisco de França
CPF: 352.027.269-53
Contador - CRC/SC 010.465/O-8



Consultas - Extrato de conta corrente

400000446000010001
08/12/2017 10:00:30

Cliente - Conta atual

Agência 14893
Conta corrente 0940-0 ASSOCIACAO SUBSIDIADA PNEC
Período do extrato de 08/11/2017 até 08/12/2017

Lançamentos

Di	CA	Ag. origem	Lote	Descrição	Documento	Valor PD	Saldo
07/11/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			2,08 C
07/11/2017		1489	00000	470 Transferência enviada	001.489.000.100.140	25.000,00 C	
07/11/2017		1489	00010	0071 1489 180740-0 FRENCO FRENCO ADY	000.000.000.001.488	1.070,00 C	
07/11/2017		1489	00010	0071 0008 01440-0 BARCELA DE OLIVEIRA	000.788.000.014.107	1.700,00 C	
07/11/2017		1489	00010	0071 0798 14007-0 ANA PAULA MARI	000.271.000.000.004	1.000,00 C	
07/11/2017		1489	00010	0071 0071 0004-X JULIANA CRISTINA			
07/11/2017		0000	13108	000 Envio de DOC	110.000	1.070,00 C	
07/11/2017		0000	13108	000 Envio de DOC	110.000	1.700,00 C	
07/11/2017		0000	13108	000 Envio de DOC	110.000	1.000,00 C	
07/11/2017		0000	10710	170 Tarifa Transf Recurso-EI	000.001.000.147.000	1,00 D	
07/11/2017		0000	10710	170 Tarifa Transf Recurso-EI	000.001.000.147.000	1,00 D	
07/11/2017		0000	10710	170 Tarifa Transf Recurso-EI	000.001.000.147.000	1,00 D	
07/11/2017		0000	10710	210 Tarifa DOCATED Estabelec	000.001.000.010.004	0,40 D	
07/11/2017		0000	10710	210 Tarifa DOCATED Estabelec	000.001.000.010.004	0,40 D	
07/11/2017		0000	00000	345 000 00-01 Autocredito	0	17.000,00 D	0,00 C
07/12/2017		0071	00010	470 Transferência recebida	000.271.000.107.000	1.000,00 C	
07/12/2017		0000	14170	170 DOC enviado	700.000	1.070,00 C	
07/12/2017		1489	00010	470 Transferência enviada	000.000.000.001.488	2.000,00 C	
07/12/2017		1489	00010	0071 0008 01440-0 BARCELA DE OLIVEIRA	000.788.000.014.107	1.700,00 C	
07/12/2017		1489	00010	0071 0798 14007-0 ANA PAULA MARI	000.271.000.000.004	1.000,00 C	
07/12/2017		1489	00010	0071 0071 0004-X JULIANA CRISTINA			
07/12/2017		0000	13108	000 Envio de DOC	120.000	1.700,00 C	
07/12/2017		0000	13108	000 Envio de DOC	120.000	2.070,00 C	
07/12/2017		0000	13108	270 Impostos	120.000	400,00 C	
07/12/2017		0000	13108	000 Envio de Autocredito	120.000	1.000,00 C	
07/12/2017		0000	13108	270 Impostos	120.000	2.070,00 C	
07/12/2017		0000	10710	170 Tarifa Transf Recurso-EI	000.001.000.000.000	1,00 D	
07/12/2017		0000	10710	170 Tarifa Transf Recurso-EI	000.001.000.000.000	1,00 D	
07/12/2017		0000	10710	170 Tarifa Transf Recurso-EI	000.001.000.000.000	1,00 D	
07/12/2017		0000	10710	210 Tarifa DOCATED Estabelec	000.001.000.010.010	0,40 D	
07/12/2017		0000	10710	210 Tarifa DOCATED Estabelec	000.001.000.010.010	0,40 D	





Título referente a 04/12/2017					
04/12/2017	8000	00000	800 00 00 CP Automático	0	16.326,49 C 0,00 C
04/12/2017	1400	00015	800 Transferência recebida	001.486.000.000.007	21,00 C +
04/12/2017	8000	10100	0412 1486 0007-4 AFINE SALVA DAME	100,407	1.216,39 C +
04/12/2017	8000	10110	004 0410 07803477621 JEFERSON LEAL		
04/12/2017	8000	10110	001 Tar Mensalen Conta Alia	010.000.000.000.004	0,00 C
Título referente a 04/12/2017					
04/12/2017	8000	00000	800 00 00 CP Automático	0	1.007,00 C 0,00 C
05/12/2017	1400	00015	800 Transferência recebida	001.486.000.000.007	2,70 C +
05/12/2017	8000	10110	001 Tar Mensalen Conta Alia	000.000.000.000.000	2,19 C 0,00 C
05/12/2017	8000	00000	000 0 0 0 D D		0,00 C
Totais					0,00
Data de Dbito de Junho					04/12/2017
CPF					0,00
Data de Dbito de CPF					02/01/2018

P. 44

Observações:

Ná tarifas pendentes de cobrança. Total em 04/12/2017 em 04.11. Sujeto à cobrança, quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Excluir esta agência.

Transação efetuada com sucesso por: 2546076 SABELLA SAUA BLUNDO



APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escolas@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0606 (47) 3363-6136
Rua: 1828, nº 1260 – Centro – Balneário Camboriú – SC - CEP: 88338-478

Ofício nº148 Balneário Camboriú (SC), 05 de dezembro de 2017

Ilma, Senhora
Eliane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino

Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do termo de fomento 005/2017 firmado com o Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e APAE, referente à 06ª Parcela do valor concedido para pagamento de pessoal, materiais de expediente, etc, no valor de R\$ 25.638,84 (Vinte e cinco mil seiscientos e trinta e oito reais e oitenta e quatro centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br no dia 05 de dezembro de 2017.

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

Atenciosamente,

Isabela Sava Bueno
Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC




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) 3367-9536 (47) 3363-9108
Rua: 1926, nº 1263 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88338-478

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o valor de **R\$ 25.638,84** relativo à parcela nº 06 do termo de fomento 005/2017 firmado com o FMDCA, 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 05 dias do mês de dezembro de 2017.


Isabela Sava Bueno
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
Fons: (47) 3267-6636 (47) 3262-6106
Rua: 1926, nº 1266 - 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\$ 25.638,84 mediante o termo de fomento FMDCA 005/2017 foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais e cheques que integram esta prestação de contas.

Em: 05/12/2017

Presidente do Conselho Fiscal
Nome: Tereza Cardoso
CPF: 294.255.799-91
RG: 651.261-0

Conselheira
Nome: Rosalva Knabben de Oliveira
CPF: 474-328-021-49
RG: 754.628-9

Conselheira:
Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho
CPF: 004.060.439-06
RG: 754.628-9



Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome: ASSOCIAÇÃO BAMBORÃO
 Agência: 1489-2
 Conta corrente: 0040-0

Credenciado

Nome: MARCELA DE OLIVEIRA SILVA
 Agência: 005-0
 Conta corrente: 0140-0
 Valor: 1.572,72
 Data: Nova data

Autenticado por: JERABETE ROSA APARECIDA DE SOUZA 30/11/2017 16:54:37
 JERABETE MARCELA SAM BUENO 30/11/2017 16:55:46

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JERABETE MARCELA SAM BUENO.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBOR Rua 1925 1280 Balneario Camboru SC		Recibo de Pagamento de Salário Período: Novembro / 2017	
CNPJ : 76.888.360/0001-41					
Código: 48	Nome do Funcionário: MARCELA DE OLIVEIRA SILVA	Data admissão: 01/03/2014	Cargo: Psicóloga		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
20A1	Adiantamento 13o Salário	12	1.572,72		
			Totais de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.572,72	0,00	
			Saldo Líquido	1.572,72	
Saldo Base	Base IRPF	Base Calc. FGTS	FGTS em Rec.	Base Calc. INSS	Parcela INSS
3.121,12	0,00	1.572,72	125,81	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA:	30.11.17	ASSINATURA:			
CERTIFICO que o <u>valor</u> constante deste documento foi <u>prestado</u> e aceito					
Em <u>30/11/17</u>					
<u>Buena</u> = Assinatura =					
NOME: <u>Marcela Sam Buena</u> CARGO: <u>Presidente</u>					



AD9301852204440017
30/11/2017 16:38:48

Transferência entre contas diversas

Destinado

Nome: ASSOCIAÇÃO SUBSIDIADOS
Agência: 1488-3
Conta corrente: 3040-0

Crediteado

Nome: ANA PAULA MANJABOSCO
Agência: 795-1
Conta corrente: 1410-0
Valor: 1.762,45
Data: 30/11/2017

Assinado por: JANEIROS ISABELA SARA BUENO 30/11/2017 16:32:58
JANEIROS ISABELA SARA BUENO 30/11/2017 16:38:48

Transferência efetuada com sucesso

Transferência efetuada com sucesso por: JANEIROS ISABELA SARA BUENO.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ Rua 1925 1260 Balneário Camboriú SC CNPJ : 78.488.380/0001-41	Recibo de Pagamento de Salário Período: Novembro /2017		
Código: 47 Nome do Funcionário: ANA PAULA MANJABOSCO Data de Entrada: 17/03/2014 Cargo: Fisioterapeuta					
Cont.	Descrição	Ref.	Valor Bruto	Descontos	
20A1	Adiantamento 13o Salário	12	1.762,45		
			Total de Impostos	Total de Descontos	
			1.762,45	0,00	
			Valor Líquido	1.762,45	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 15%	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.524,91	0,00	1.762,45	140,99	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO DATA: <u>30/11/2017</u> ASSINATURA: <u>Ana Paulina Manjabosco</u> CERTIFICO que a <u>Ana Paulina Manjabosco</u> constante deste documento foi <u>presentada</u> e aceita Em <u>30/11/2017</u> <u>Buena</u> = Assinatura = NOME: <u>Isabela Sara Bueno</u> CARGO: <u>Fisioterapeuta</u>					

deste documento foi presentada e aceita U

Em 30/11/2017

Buena

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bueno

CARGO: Fisioterapeuta



DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

Agência: 1485-1
 Conta corrente: 38482-0 - ASSOCIACAO SUBSIDIARIAS

Emitente

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV): 414 - CARIACOS
 Conta corrente (sem DV): 408100
 CNP: 008.254.888-05
 Nome fantasia: VANESSA FIORINI
 Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento: 715.800
 Valor: 1.792,21
 Data transferência: 30/11/2017

1º - CANCELAR

Operante

Assinatura (assin) 002040444888888
 Assinado por: JOHANNY EDLA APARECIDA DE NEI 30/11/2017 16:58:40
 JOHANNY ISABELLA SARA BUENO 30/11/2017 16:58:40

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JOHANNY ISABELLA SARA BUENO

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORU		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1625		1250 - Balneário Camboriú		SC	
CNPJ : 76.698.380/0001-41				Período : Novembro / 2017	
Código: 52		Nome do Funcionário: VANESSA FIORINI		Data de Entrada: 01/02/2015 Cargo: Assistente Social	
Cod.	Descrição	Ref.	Valor Bruto	Descontos	
20A1	Adiantamento 13o Salário	12	1.792,21		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.792,21	0,00	
			Valor Líquido	1.792,21	
Salário Base	Base FICP	Base Calc. FICP	FICP do mês	Base Calc. INSS	Valor INSS
3.584,42	0,00	1.792,21	143,37	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 30/11/2017		ASSINATURA: <u>Vanessa Fiorini</u>			

CERTIFICO que o Netuno constante

no documento foi pedido e aceito

Em 30/11/2017

Netuno

= Assinatura =

NOME: Isabela Silva Bueno
 CARGO: Presidente



Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome: ASSOCIAÇÃO BARRIOFACIOINHOIC
 Agência: 1498-2
 Conta corrente: 08402-0

Credenciado

Nome: MARCELA DE OLIVEIRA SILVA
 Agência: 309-0
 Conta corrente: 01440-8
 Saldo: 2.855,77

Data: 01/12/2017

Assinado por: JOSEBERTO DA SILVA APARECIDA DE SOUZA 01/12/2017 09:44:17
 JOSEBERTO DA SILVA APARECIDA DE SOUZA 01/12/2017 10:05:41

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JOSEBERTO DA SILVA APARECIDA DE SOUZA

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1028		1380 - Balneário Camboriú - SC		SC	
CNPJ : 78.698.380/0001-41				Período : Novembro / 2017	
CPF	Nome do Funcionário	Data Entrada	Cargo		
48	MARCELA DE OLIVEIRA SILVA	01/03/2014	Psicóloga		
Cod.	Descrição	Ref.	Valor Bruto	Deduzidos	
00S1	Salário Base		3.121,12		
01A1	Tribúlio	1	93,65		
330	Dif. Salarial		76,12		
0801	INSS	11		301,89	
0802	Imposto de Renda	15		73,10	
			Total Bruto	Total de Deduzidos	
			3.290,87	435,10	
			Valor Líquido	→	2.855,77
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS em Moeda	Base Calc. IRPF	Alíquota IRPF
3.121,12	3.290,87	3.290,87	363,26	2.852,76	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA	ASSINATURA				
01.12.2017	[Assinatura]				
Este documento foi [Assinatura] e aceito					
Em 01/12/2017					
[Assinatura]					
= Assinatura =					
NOME: Marcela de Souza Bueno					
CARGO: Psicóloga					



ACC00110304960002
01/12/2017 10:36:41

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: ASSOCIAÇÃO SUBSIDIARIAS
Agência: 1489.3
Conta corrente: 0000.0

Creditado

Nome: ANA PAULA MANJABOSCO
Agência: 756.1
Conta corrente: 1400.0
Valor: 3.179,33

Data: 01/12/2017

Assinado por: JENIFFER CARLA BERNARDES BRUNO 01/12/2017 10:36:41
JENIFFER CARLA BERNARDES BRUNO 01/12/2017 10:36:41

Transferência efetuada com sucesso

Transferência efetuada com sucesso por JENIFFER CARLA BERNARDES BRUNO

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBOR		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1926		1260 Balneário Camboriú		SC	
CNPJ : 76.698.380/0001-41				Período : Novembro /2017	
Código	Nome do Funcionário	Data admissão	Cargo		
47	ANA PAULA MANJABOSCO	17/03/2014	Fisioterapeuta		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0081	Salário Base		3.524,91		
01A1	Trinário	1	105,75		
320	Dif. Salaria		-85,87		
0901	INSS	11		408,82	
0902	Imposto de Renda	15		128,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.716,63	537,30	
			Valor Líquido	→	3.179,33
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FORTS	FORTS de Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
3.524,91	3.716,63	3.716,63	297,33	3.221,84	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 01/12/2017		ASSINATURA: <i>J. Bernades</i>			

CERTIFICO que o Assunto constante deste documento foi avaliado e aceito

Em 01/12/2017

Bruno

= Assinatura =

NOME: Valdeia Souza Bruno
CARGO: Presidente



Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome: ASSOCIAÇÃO SUBSOPARCAMPIC
 Agência: 1485-2
 Conta corrente: 0000-0

Credenciado

Nome: JULIANA CRISTINA PERES
 Agência: 0271-3
 Conta corrente: 0000-0
 Valor: 0.000,00

Data: 06/02/2014

Assinado por: JERONIMO DA SILVA APARECIDA BENEZES 01/12/2017 09:42:08
 JERONIMO GABRIELA DA SILVA BUENO 01/12/2017 10:58:41

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JERONIMO GABRIELA DA SILVA BUENO

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1108		1290 - Balneário Camboriú - SC		BC	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Período: Novembro / 2017			
Classe	Nome do Funcionário	Data do Recibo	Cargo		
45	JULIANA CRISTINA PERES	17/02/2014	Fonoaudióloga		
Cod	Descrição	Ref	Valor	Descontos	
0001	Salário Base		3.265,10		
01A1	Tônus	1	97,65		
320	Def. Salarial		79,39		
0901	INSS	11		377,53	
0902	Imposto de Renda	15		91,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.432,14	469,01	
			Valor Líquido	2.963,13	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Emp.	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.265,10	3.432,14	3.432,14	274,57	2.975,22	15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 21/12/2017 CERTIFICO que a assinatura Juliana Cristina Peres constante deste documento foi autêntica e aceita

Em 01/12/2017

B. BUENO
 = Assinatura =

NOME: Jerônimo São Bueno
 CARGO: Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

Agência: 14893
 Conta corrente: 04620 - ASSOCIAÇÃO SUBSIDIADOS

Credenciado

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência para TED: 418 (TAM) -
 Conta corrente para TED: 102010
 CPF: 078.04.719-21
 Nome completo: JEFERSON LEAL
 Fone/fax: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento: 120101
 Valor: 2.725,89
 Data transferência: 01/12/2017

CD - ORIGINAL
 @Banco

Autenticação QR-Code: 83 DCC08D8020A1

Assinado por: JOHNETE ISABELA SARA BUENO 01/12/2017 09:43:21
 JOHNETE ISABELA SARA BUENO 01/12/2017 10:38:41

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JOHNETE ISABELA SARA BUENO

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ Rua 1926 1250 - Bairro Camboriú - SC		Recibo de Pagamento de Salário Período: Novembro /2017	
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
Cargo: Assessoria Fundadora		Ass. Social		Cargo:	
63 JEFERSON LEAL		06/02/2017		Assistente Social	
Cod.	Descrição	Ret.	Vencimentos	Descontos	
0081	Salário Base		3.089,08		
320	Dif. Salarial		82,63		
0901	INSS	11		344,48	
0002	Imposto de Renda	7,5		61,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.131,71	406,02	
			Valor Líquido	2.725,69	
Valor Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 11%	Base Calc. IRPF	Valor IRPF
3.089,08	3.131,71	3.131,71	250,53	2.724,80	7,89
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 01/12/2017		ASSINATURA: <i>Jefferson Leal</i>			

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito
 Em 01 de 12 de 2017
Isabela Sara Bueno
 = Assinatura =
 NOME: Isabela Sara Bueno
 CARGO: Coordenadora



DOC ou TED Eletrônica

Detalhes

Agência: 1400.0
 Conta corrente: 0940.0 ASSOCIACAO SUBSIDIARIAS

Destinatário

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (cont. DV): 414 CAMPEDO
 Conta corrente (cont. DV): 400000
 CPF: 000.000.000-00
 Nome fantasia: VANESSA FIORINI
 Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento: 120.100
 Valor: 3.079,53
 Data transferência: 01/12/2017

T* - OPÇÃO*
Fluxo

Advertência (0000) FERRUGEM TANTO

Assinado por: JARDINEY CARLA APARECIDA SENE 01/12/2017 09:48:22
 JARDINEY CARLA SARA ELIANO 01/12/2017 10:38:47

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JARDINEY CARLA SARA ELIANO.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBOR		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua: 192B		1200 Balneário Camború		SC	
CNPJ : 76.088.380/0001-41				Período: Novembro / 2017	
Nome do Funcionário		Data Admissão		Cargo	
02 VANESSA FIORINI		01/02/2015		Assistente Social	
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0055	Salário Projeto		3.497,00		
330	Dif. Salarial		67,42		
0901	INSS	11		304,38	
0902	Imposto de Renda	15		110,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.564,42	304,89	
			VALOR LÍQUIDO	3.079,53	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS no Mês	Base Calc. IRPF	Base IRPF
3.564,42	3.564,42	3.564,42	288,75	3.102,72	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA	ASSINATURA				
01/12/2017	Vanessa Fiorini				
CERTIFICO que o <u>Assinatura</u> constante					
deste documento foi <u>emitido</u> e aceite					
Em <u>01/12/2017</u>					
<u>Bruno</u>					
" Assinatura "					
NOME	<u>Bruno</u>				
CARGO	<u>Administrador</u>				



AJ00011000440000
01/12/2017 10:41:03

Pagamento de convênios/fórculos com débito em conta corrente

SIEM - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
01/12/2017 - AUTORIZAÇÃO - 14.41.03
LANCELARI 0004

CONVENIÊNTE DE PAGAMENTO DE DÉBITO/DEBÍTO CANCELADO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO ESTADOCARNEC
AGÊNCIA: 1004-2 CORA - 00.000-2

AGENTE ASSOCIADO
CNPJ DO CL - 0481 - AGÊNCIA: MARABÁ (CARRIPI) - 00
CÍRCULO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO: 01/12/2017
PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/11/2017
NÚMERO DO CENP: 76.698.380/0001-41
CÓDIGO DA RECEITA: 0541
NÚMERO DE REFERÊNCIA:
DATA DO VENCIMENTO: 20/12/2017
SÉRIE DA ÚNICA AUTORIZADA:
PREFERENCIAL:
VALOR DO PRINCIPAL: 465,22
VALOR DA MULTA:
VALOR DOS JUROS:
VALOR TOTAL: 465,22

AUTORIZAÇÃO SIEM: 0.000.100.000.000.000
Módulo Operado pela SBF - 000
Código de Segurança: 00000000000000000000

CONTENHIDO: 000000

CONTAS DE ARRECADAMENTO EM
0004 0001 CAPTAÇÃO E GESTÃO ADMINISTRATIVA
0000 709 0001 CARGOS LOCALIZADOS
CONSULTAS, DEBÍTIOS E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

SAC
0000 709 0001
INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE
PRESTIÇOS E SERVIÇOS

OPERAÇÃO
0000 709 0001
RELAÇÕES DAS INSTITUIÇÕES DOS CARGOS
SAC/0001: AGÊNCIA, SAC E CARGOS CARGOS DE
APRESENTAÇÃO

ATENDIMENTO A DEBÍTIOS ALTERNATIVOS DE SE PAGA
0000 709 0001
INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES, CANCELAMENTO DE
CARGOS, CARGOS ENVIADOS E SERVIÇOS DE OPERAÇÃO

Assinado por: JOSEANE SOUZA APARECIDA SOUZA
JOSEANE SOUZA APARECIDA SOUZA

01/12/2017 08:46:38
01/12/2017 10:41:03

Terminado o processo com sucesso

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CONTRATO	76.698.380/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0541
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	465,22
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS DE MORA (EXCETO JUROS DE MORA)	0,00
	10 VALOR TOTAL	465,22
	<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria de Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00</p>	11 AUTORIZAÇÃO

The first part of the paper discusses the importance of maintaining accurate records in a laboratory setting. It highlights the need for clear labeling and consistent data entry to ensure the reliability of experimental results. The author notes that many common mistakes, such as using ambiguous abbreviations or failing to record the date and time of observations, can lead to significant errors in data interpretation.

In the second section, the author describes a specific experiment conducted to measure the rate of a chemical reaction. The procedure involved varying the concentration of a reactant while keeping other conditions constant. The data collected shows a clear linear relationship between the concentration and the reaction rate, which is consistent with the theoretical predictions based on the law of mass action.

The final part of the paper discusses the implications of these findings for future research. It suggests that the observed linear relationship could be used to predict the reaction rate under different conditions, provided that the system remains within the range of the experimental data. The author concludes by emphasizing the importance of thorough documentation and careful analysis in scientific research.

Time	Concentration (M)	Rate (M/s)
0	0.00	0.00
10	0.10	0.02
20	0.20	0.04
30	0.30	0.06
40	0.40	0.08
50	0.50	0.10
60	0.60	0.12
70	0.70	0.14
80	0.80	0.16
90	0.90	0.18
100	1.00	0.20



Pagamento de outros convênios

CSISB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 01/12/2017 - 10:41:33
 148930489

CONVENIÊNTE DE ASSOCIADOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRACAMBIC
 AGENCIA: 1489-3 CORRETA: 04.442-0
 ENDEREÇO: RUA: (SABELA SAO BUENO)

CONVENIÊNTE: ASSOCIAÇÃO CBIC
 Código de Banco: 8880000000-0 1000111111-0
 2010000000-0 8888888888-0

Data de pagamento: 01/12/2017
 CER/CDI/CPF: 148930489-41
 COMPETÊNCIA: 11/2017
 VALOR DEPOSITADO: 115
 VALOR DEBITADO: 07/12/2017
 VALOR DEBITADO: 2.015,15
 Valor Total: 2.015,15

Pagamento efetuado.
 Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo aparecerá mais adiante após a quitação.

Assinado por: JENEFY DA SILVA APARECIDA SENE
 JENEFY DA SILVA APARECIDA SENE
 01/12/2017 09:49:29
 01/12/2017 10:41:33

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: 148930489 SABELA SAO BUENO.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 30/11/2017 - 17:17:43

GRF - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/OME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				03-CDD/TELEFONE (0047)33635100
02-FRAC 039	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.189,48	06-CODE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-CD RECOLHIMENTO 017900-9	10-INSCRIÇÃO IPTU (R) 75.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 11/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2017

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 2.015,15	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.015,15
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2017

CERTIFICO que o Marcos constante
 deste documento foi emitido e assinado

858600000209 151501791710 207611050870 858638000015

em 01/12/2017

B. Soares
 = Assinatura =

NOME: Sabela Saiva Soares
 CARGO: Presidente



ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
07/12/2017 11:35:54

Pagamento de outras contribuições

TIPO: - CONTRA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2017 - ACCO-ASSOCIADOS - 17.00.38
148301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: APAE BAMBALUENSE
AGENCIA: 1489-3 - CORTEL: 1-07-8
ESTRUTURA FOR: 0014 ASSOCIADOS 0000

Conta: FORT ASSOCIADOS 000
Código de Barra: 0004000000-7 0000070171-0
0070170007-0 0000000001-0
Data de pagamento: 07/12/2017
VALOR DO DEP: 5.000,38
COMPETENCIA: 12/2017
CÓDIGO DE CONTABILIZACAO: 113
RECORRIDO: 07/12/2017
VALOR DEPOSITO: 5.000,38
Valor Total: 5.000,38

Pagamento agenciado.
Exemplo: Esta transação será sujeita a avaliação da empresa e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a liquidação.

Assinado por: JERRETE BAMBALUENSE SCAMBOR 07/12/2017 10:00:00
000007 0014 ASSOCIADOS 0000 07/12/2017 11:35:54

Transmissão efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JERRETE BAMBALUENSE SCAMBOR

APAE



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/11/2017 - 11:35:54

GFIP - SEFP 0.40

01-RAZÃO SOCIAL/INSCRIÇÃO				02-CODTELEFONE
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				0047/33835105
03-FPIS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
038	1	62.504,80	13	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/PRO (E)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
113	017660-8	TR.696.380/0001-41	11/2017	07/12/2017

13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
5.000,38	0,00	5.000,38

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2017

858400000507 003801791710 207611050870 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de outros convênios

0000 - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANC DO BRASIL
 01/12/2017 - AUTO-ASSIGNADO - 04.12.17
 LARANJEIRA

COMPARTE DE SUBSIDIÁRIO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS
 AGÊNCIA: 0400-0 - COBEN: 0-003-1
 SERVIÇO POR: ISABELA SARA BUENO

Transmissão FGTS ASSOCIAÇÃO GRP
 Código de Banco: 000000007-0 SELSISTEMAS-0
 000000000-0

Data de pagamento: 01/12/2017
 (DEBITO)/CRÉD: TRANSFER./BANC-02
 COMPETÊNCIA: 01/12/2017
 DOGDO SOCIALIZADO: 100
 VALOR DOGDO: 01/12/2017
 VALOR DOGDO: 790,19
 Valor Total: 790,19

Pagamento agendado.
 Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação da segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo consta neste relatório após a liquidação.

Transmitido por: JHENNY EDLA ASSOCIAÇÃO SEME (01/12/2017 08:38:00)
 JHENNY ISABELA SARA BUENO (01/12/2017 08:19:19)

Transmissão efetuada com sucesso

Transmissão efetuada com sucesso por: JHENNY ISABELA SARA BUENO



FLUXO DE CASH DO TRAFEGO DE SERVIÇO

GRF - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 26/11/2017 - 13:58:52

01-AZÃO SOCIALIZADA				03-COD/TELEFONE
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				(0047)33635108
04-FRASE	04-SIMPLER	05-RESERVAÇÃO	06-GRUPO TRABALHADORES	07-AQUILOTA FGTS
036	1	0.877,43	3	0
09-COD RECOLHIMENTO	08-CD RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO(TIPO (9))	11-COMPETÊNCIA	13-DATA DE VALIDADE
110	017980-9	78.638.380/0001-41	11/2017	07/12/2017

12-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
790,19	0,00	790,19

***VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2017**

CERTIFICO que o valor constante
 deste documento foi percebido e aceito

Em 01/12/2017

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



#0306100201440014
04/12/2017 10:12:32

DOC ou TED Eletrônico

Destino

Agência: 1492-0
Conta corrente: 2449-0 ASSOCIACAO SUBSIDIADA/BRIC

Credenciado

Banco: 004 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (com CNP): 440-0546
Conta corrente-com CNP: 602001
CNP: 315.094.778-21
Nome Expediente: JEFERSON LEAL
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento: 126481
Valor: 1.278,78
Data de emissão: 04/12/2017

TI - OPÇÃO
Bancário

Autenticação SEM: 00071000044700

Assinatura por: JEFERSON LEAL A SAIA PUCNO 04/12/2017 10:08:30
JEFERSON LEAL APROVADO SEM 04/12/2017 10:12:32

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JEFERSON LEAL APROVADO SEM

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1926		1200 Balneário Camboriú		SC	
CNPJ: 78.895.380/0001-41				Período: Novembro / 2017	
Código	Nome do Funcionário	Data de Emissão	Cargo		
63	JEFERSON LEAL	06/02/2017	Assistente Social		
Cod.	Descrição	Rgt.	Vencimentos	Descontos	
20A1	Adiantamento 13º Salário	10	1.278,78		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.278,78	0,00	
			Valor Líquido	1.278,78	
			➡		
Base Bruta	Base IRPF	Base Calc. FGTS	FGTS de 1996	Base Calc. INSS	Base INSS
3.068,08	0,00	1.278,78	102,30	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCREMINADA NESTE RECIBO.					
DATA: 04/12/2017 - CERTIFICO que o <u>Assistente Social</u> <u>Jefferson Leal</u>					
deste documento foi <u>emitido</u> e aceito					
em 04/12/2017					
<u>Bueno</u>					
= Assinatura =					
NOME: <u>Bueno Sara Bueno</u>					
CARGO: <u>Assistente Social</u>					



ASSOCIADOS00000001
01/12/2017 10:34:31

Transferência entre contas diversas

Debitada

Nome : ASSOCIACAO DE PRO-MANUEIS
Agência : 2271-X
Conta corrente : 12770-4

Creditada

Nome : ASSOCIACAO SUBSOFMOCAPIAC
Agência : 1490-0
Conta corrente : 20450-0
Valor : 1.205,40
Data : 01/12/2017

Apresenta por : JERONIMO EDLA APARECIDA SENE 01/12/2017 10:33:07
JERONIMO DANIELA DA SILVA BLINCO 01/12/2017 10:34:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JERONIMO DANIELA DA SILVA BLINCO.



A3880000010348011
05/12/2017 09:44:31

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome AFRE SALI CAMBORIU
Agência 1489-3
Conta corrente 0207-4

Creditado

Nome ASSOCIACAO BARROPROCEPIO
Agência 1489-3
Conta corrente 09493-0
Valor 2,10
Data 05/12/2017

Assinado por JENIORE MARCELA SILVA BUBINO
JENIORE SILVA APARECIDA BENE

05/12/2017 09:44:31
05/12/2017 09:44:31

Transferência efetuada com sucesso

Transferência efetuada com sucesso por: JENIORE SILVA APARECIDA BENE



APAE
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - BC



PDEAR
Programa de Prevenção de Deficiências - Ações em Rede



RELATÓRIO DE ATIVIDADES – NOVEMBRO DE 2017

AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E ATENDIMENTOS COMPLEMENTARES A CRIANÇAS COM ATRASO SIGNIFICATIVO NO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR OU DEFICIÊNCIA MATRICULADAS NO PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE DEFICIÊNCIAS: AÇÕES EM REDE - PDEAR

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: **01/11/2017 a 30/11/2017**

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

No mês de outubro de 2017 foram atendidas 11 crianças no Programa Bebê Essencial e 37 no Programa de Estimulação Precoce, ou seja, foram atendidas 18 crianças acima da sua capacidade, e ainda 01 criança em processo de avaliação para entrada no serviço. Este fato afeta a qualidade e a quantidade de atendimento que cada criança precisaria receber em cada uma das especialidades.

No que se refere a quantificação dos atendimentos prestados as 36 crianças da Estimulação Essencial, as seguintes especialidades realizaram:

- Fisioterapia = 128 atendimentos previstos (sendo 117 Presenças, 20 atendimentos não realizados por Falta da criança, 02 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 09 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Fonoaudiologia = 160 atendimentos previstos (sendo 115 Presenças, 28 atendimentos não realizados por Falta da criança, 19 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Psicologia = 132 atendimentos previstos (sendo 107 Presenças, 34 atendimentos não realizados por Falta da criança, 16 atendimentos não realizados por Falta do Profissional);
- Serviço Social = 175 intervenções, distribuídas entre as ações: 54 contatos telefônicos para encaminhamento, 101 atendimentos ou acompanhamentos individuais, 02 reuniões psico-sociais, 13 encaminhamentos na rede de serviços;
- Pedagogia = 386 atendimentos previstos (sendo 198 Presenças, 81 atendimentos não realizados por Falta da criança, 26 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Hidroterapia = 52 atendimentos previstos (sendo 31 Presenças, 17 atendimentos não realizados por Falta da criança, 14 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Planos Terapêuticos das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial = 48 PTIs analisados e atualizados;
- A APAE conta com a parceria da UNIMED no fornecimento das Guias médicas para consultas em especialidades, porém neste mês não houve envio;
- É importante ressaltar que cerca de 40 crianças e adolescentes com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências são atendidos pela APAE no Serviço de Atendimento Especializado (SAESP), com idade escolar obrigatória recebem atendimento clínico-educacional, mas não estão contemplados neste convênio;
- O Programa Bebê essencial mesmo sem equipe dedicada ao serviço, conforme informado no projeto, no mês de setembro atendeu 11 crianças em acompanhamento do desenvolvimento.



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ação em Rede



2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a crianças e adolescentes entre 0 e 3 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.	Para realizar a avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a 30 crianças e adolescentes entre 0 a 3 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências, faz-se necessário a contratação de 01 fisioterapeuta (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 fonoaudiólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 assistente social (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 psicólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais;

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento clínico especializado a 20¹ usuários entre 0 e 3 anos e 11 meses do Programa de Estimulação Essencial, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.

Etapas/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Mantém a contratação dos profissionais que atuam no Programa por 7 meses: 1 fisioterapeuta (28h), 1 fonoaudiólogo (28h), 1 psicóloga (28h) e 1 serviço social (28h), coordenador (25h) mais encargos sociais, 13 ^o salário e férias.	360	538 (Considerado somente atendimentos com presença da criança e/ou dos familiares e com atendimentos pedagógicos e de hidroterapia)	META CUMPRIDA – 4 profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais. (Ainda foram ofertados a estes usuários 218 atendimentos pedagógicos especializados, que não provêm do convênio FMDCA)	A demanda da Estimulação Essencial está acima da capacidade técnica. Ainda não foi possível aumentar a verba para duplicar seus profissionais, portanto o número de atendimentos realizados às crianças foi revisado.
Avaliar as necessidades e potencialidade de cada criança em cada especialidade e construir o Plano Terapêutico da Criança, de forma interdisciplinar.	30	48	META CUMPRIDA – Os Planos Terapêuticos foram (e são) construídos e constantemente analisados e atualizados. Este instrumento está	Há falta de computadores com acesso a rede e internet nas salas de atendimentos, o que dificulta o acesso ao Plano Terapêutico, sua análise e readequação.

¹ É importante ressaltar que a APAE / PDEAR está atendo 18 crianças acima de sua capacidade e do convênio firmado com o FMDCA e há ainda outras 40 crianças e adolescentes que são atendidos pelo Serviço de Atendimento Especializado que também não são contemplados pelo convênio.



APAE
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ação em Rede



			em rede o que facilita o acesso de todos os profissionais que atuam nos Programas.	
Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fisioterapia. Sempre que possível cada criança receberá 2 atendimentos semanais.	120	128 atendimentos previstos (sendo 117 Presenças, 20 atendimentos não realizados por Falta de crianças, 02 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 03 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional).		A meta não foi alcançada, pois, há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos, e no caso da fisioterapia algumas crianças tiveram alta do atendimento de fisioterapia, essas vagas serão disponibilizadas para novos casos.
Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fonoaudiologia. Sempre que possível cada criança receberá 2 atendimentos semanais.	120	160 atendimentos previstos (sendo 115 Presenças, 28 atendimentos não realizados por Falta de criança, 18 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional).		A meta não foi alcançada, pois, há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos. E neste mês em particular a profissional ficou doente de atestado médico.
Realizar até 20 atendimentos semanais (40 mensais, 280 por 7 meses) de psicologia para crianças e suas famílias.* *Meta precisou ser revisada, foi erro no projeto sendo a realidade (80 mensais, 560 por 7 meses)	80	132 atendimentos previstos (sendo 107 Presenças, 34 atendimentos não realizados por Falta de criança, 18 atendimentos não realizados por Falta do Profissional).	META CUMPRIDA. Os atendimentos da psicologia estão acontecendo a todos os usuários do programa de Estimulação Essencial.	Há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos. A psicologia não está mais atendendo o programa Bebê Essencial. Somente nas



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ações em Rede



				avaliações iniciais para entrada no acompanhamento.
Realizar até 20 atendimentos quinzenais (40 mensais, 280 por 7 meses) de serviço social para crianças e suas famílias.	40	175 intervenções, distribuídas entre as ações: 54 contatos telefônicos para encaminhament o, 101 atendimentos ou acompanhament os individuais, 02 reuniões psicosociais, 13 encaminhament os na rede de serviços	META CUMPRIDA O atendimento do serviço social tem como foco atender os usuários e suas famílias, e ainda garantir que a rede seja acionada para as demandas que se colocam. Vale ressaltar que a atuação do Serviço social se dá no atendimento direto, mas também no indireto, ou seja, demandas que exigem contatos com rede, relatórios sociais e situacionais dentre outros, e que são computados como atendimentos prestados.	Falta de sala para atendimento individual.
Realizar 2 Estudos de Caso, 1 a cada bimestre		Realizado 48 estudos de caso comportando um atendimento em cada área específica.	META CUMPRIDA Realizados em abril e novembro	
Realizar no mínimo 2 visitas domiciliares para cada usuário.	2	0		As visitas domiciliares dependem em grande medida da disponibilidade do veículo, e ainda neste mês novembro o foco foi o estudo de caso que comportou duas semanas de atividade.
Registrar cada um dos atendimentos, os encaminhamentos e a evolução da criança com a assinatura dos familiares	30	48	As assinaturas estão sendo coletadas buscando uma melhor forma dentro do processo de trabalho e considerando a estrutura da OSC.	A sistemática de registro ainda não comporta a assinatura dos responsáveis nos registros. Essa metodologia está sendo inserida nos atendimentos, ainda não comporta o total de assinaturas devido ao



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências: Ações em Rede



				tempo de trabalho e falta de estrutura institucional;
Realizar vivências e orientações, visando o desenvolvimento global, saúde psíquica, mental e emocional das crianças e familiares	30	48	META CUMPRIDA - Estas orientações (vivências) são realizadas sistematicamente durante os atendimentos, pois são uma estratégia de intervenção do serviço prestado	
Realizar os encaminhamentos e acompanhar o seu desfecho	Conforme demanda	13	META CUMPRIDA - Sempre que uma criança entra na EE toda a sua família fará parte dos atendimentos suas demandas serão reconhecidas e sempre haverá um movimento da equipe para saná-las. Os encaminhamentos são feitos por meio da Referência e Contrarreferência;	Algumas demandas são tão complexas que não conseguem ser finalizadas, por exemplo, a laqueadura de mulheres que já possuem 7 filhos, grávida do 8º filho e que somente por ordem judicial o procedimento será feito. Os exames de ressonância magnética não foram realizados porque não há prestador de serviço, alguns Benefícios de Prestação Continuada - BPC foram negados ou cortados, etc. Essas e inúmeras outras demandas são encaminhadas, acompanhadas, retomadas, mas estão atreladas a decisões e ações da rede de serviços.
Garantir o acesso aos direitos da pessoa com deficiência	30	48	META CUMPRIDA O Serviço Social em conjunto com a equipe interdisciplinar tem observância de monitorar e tomar públicas as informações pertinentes aos direitos da PCD, neste sentido sempre que ocorrem demandas sejam elas espontâneas ou	Dificuldades relatadas no item acima. Porém há uma luta constante junto aos órgãos de proteção, que são sempre acionados quando observados a violação de qualquer direito da PCD.



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ações em Rede



			levantadas há intervenção para a garantia de direitos.	
--	--	--	--	--

Meta/Objetivo específico 04: Para realizar o acompanhamento do desenvolvimento neuropsicomotor de 10 Crianças pelo Programa Bebê Essencial

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Mantier o acompanhamento das 10 crianças inseridas no Programa Bebê Essencial em 2017.	10	11	META CUMPRIDA. O acompanhamento do desenvolvimento é uma ação importante para a prevenção de deficiências, muitos casos chegavam tarde ao serviço já com deficiências e atreses instalados, com este acompanhamento é possível prevenir ou em alguns casos encaminhar para atendimentos mais sistemáticos que garantem o desenvolvimento pleno da criança.	Infelizmente o Programa é extremamente complexo e requer uma equipe exclusiva para este fim. Atualmente os mesmos profissionais que atendem a Estimulação essencial, atendem o Bebê Essencial e em ambos estamos atendendo acima da capacidade técnica. Há cerca de 1500 nascidos vivos de BC por ano e todos deveriam fazer parte da puericultura. Este serviço seria uma forma de garantir que a criança seja efetivamente acompanhada em seu desenvolvimento e crescimento, em parceria com a UBS.

4. PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Crianças	Adolescentes	Jovens	e Adultos Idosos	Famíliares	Educadores/ técnicos	Outros: (coordenadores educ. especial ou TOTAL
Número de atendidos diretos (Atendimento continuado, nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/irregulares desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)	Previsto	30				30		60
	Realizado	48				196		246



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ações em Rede



<p>• Número de atendidos indiretos. (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)</p>	Previsto						
	Realizado						
<p>• Número de atendidos eventuais (Atendimento eventual nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do PDEAR - CMDCA)</p>	Previsto						
	Realizado						
<p>• Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA - PDEAR)</p>	Previsto	30			30		60
	Realizado	48			198		246

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Sem novas alterações.

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

O aumento significativo de crianças que procuram o serviço de Estimulação preocupa por diferentes motivos, um deles é a capacidade de atendimento que a atual equipe tem, que garante atendimento clínico para no máximo 20/25 crianças, sendo possível prestar atendimento 2 vezes na semana de fisioterapia e fonoaudiologia, além de 1 atendimento de psicologia, de hidroterapia, e 2 de pedagogia. Acima desse número de criança há uma redução nos números de atendimento semanal de fisioterapia, fonoaudiologia e psicologia, o que interfere diretamente no direito da criança de receber estes atendimentos.

Outro ponto a ser relatado é que em 2017 a APAE vem tentando construir os dados quantitativos dos atendimentos das crianças acima de 6 anos, dos adolescentes, jovens, adultos e idosos. Também precisam ser registrados dados referentes aos inúmeros projetos, eventos e programas realizados com esta parcela da clientela, pois atualmente a APAE atende mais de 240 pessoas. Somente de posse dos dados quantitativos se terá a real noção dos atendimentos prestados a população de Balneário Camboriú.

Vale informar que os dados quantitativos do PDEAR (objeto deste convênio) serviu de modelo para os demais programas que a instituição desenvolve, pois são registrados manual e individualmente (pois não há um sistema de informação) e ao final de cada mês estes são computados em planilha Excel o que facilita a quantificação. Também é importante ressaltar que a escrita do projeto com metas claras, também permitiu que o relatório de atividades tivesse objetividade e funcionalidade para pensar a qualificação do serviço prestado.

Balneário Camboriú (SC), 06 de dezembro de 2017.


Sandra Mara Lichtenberg
Diretora da APAE
Escola Especial Tempo Full
Pecaria nº 21.718.3947

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANCA - 010038817300019000,

Seu arquivo ljuwmbh0z00009.stp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 06/12/2017 às 15:21.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é EC8D8DEE.C3314166.8B6558B0.F54FC028.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA: ljuwmbh0z00009

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneário de Camboriú/SC

Competência: 11/2017

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

COMPROMISSO DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FIAS
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOCAIOS
COMP. 11/2017 COD REC. 119 COD GRU. 1104 FIAS. 419
TOMADOR/ONRA:

Nº CONTRIB.: 02766104009-1
CÍTRAS ENT. 0000 SIMPLAS: 1 ALIQ SAT: 0,0

Nº ARQUIVO: 1,02666104009-0
INSCRIÇÃO: 76.698.388/0001-81
IMP. 1,00 SAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

ENDEREÇO: Rua 1928 1140
Cidade: Balneario Camboriá

UF: SC

CEP: 88130-079

RÁDIO: Caixa
TELEFONO: 47-3341018

DATA PROPOSTA/INSTRUMENTO: 04/12/2017
CNAE: 9439900

APRESENTAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

400

400

700

770

TOTAL

EMPRESA

Empregados/Avulsos	6.353,74	0,00	0,00	0,00	6.353,74
Contribuintes Individuais	874,00	0,00	0,00	0,00	874,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SAT - Agentes Móveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Eventos Desportivos/Patrocinado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COM ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	7.028,94	0,00	0,00	0,00	7.028,94
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ESCOLA COM ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	7.028,94	0,00	0,00	0,00	7.028,94

(*) Os valores de retenção de salário família/salário maternidade e compensação demonstrativos não se aplicam neste instrumento.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO GFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFIRMAÇÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA RECOLHER E CONSTITUI (EM CRÉDITO) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA ASSÉCURA DO ORÇAMENTO RECOLHIMENTO DO BANCAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 8.200/90.

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, ENTANTO, RESALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APOIAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, ALÉM DAS RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFIRMAÇÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A REVERER DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DAS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 13/01/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



FUNTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 06/12/2017

GFIP - GFIP 8.40 (22/03/2013)

HORA: 15:39:28

PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRP

EMPRESA: ASSOC FAZB AMIGOS EXCEPCIONAIS BOAMBOS

INSCRIÇÃO: 76.699.390/0001-41

COMPTENCIA: 11/2017

CÓD REC: 118

FRAS: 439

SIMPLES: 1

	FUNTS - R\$
QTDE TRABALHADORES	21
REMUNERAÇÃO	87.571,71
DEPÓSITO	7.805,73
ENCARGOS FUNTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	7.805,73

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/12/2017

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONTRIBUTIVA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES DO ANEXO SFIF
 MODALIDADE - "BRANCO" - RECOLHIMENTO AO PIS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

888700000782 05701791710 207811050870 888818000014

EMPRESA: ASSOC NATE AGENCIE EXCEPCIONAIS COMMER
 COMP: 14/2017 COD ENE: 115 COD GPS: 2303 FPAR: 018 OUTRAS EPT: SIMPLER-1 SAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 76.078.180/0001-01
 TOMADOR/CASA: PAF: 1,00 SAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR RNM SEM 13º SAL	RNM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÂL 13º SAL PREV SOC	ADMISÃO CONTINUA SEM DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CRQ JAN
ALTAMIRO CASAR 2.308,87	2.308,88	102.74213,66-1 0,00	04/05/2013	01			07824 0,00
ANA PAULA MANJANDICO 2.716,63	2.762,45	190.43148,79-2 0,00	17/03/2014	01			02336 0,00
AVESIMA BATISTA FORTUNATO 1.944,83	1.317,00	108.60026,81-2 0,00	01/04/2013	01			04110 0,00
BILINO HENRIQUE FERREIRA 2.332,85	2.344,13	207.41704,19-0 0,00	02/05/2017	01			07832 0,00
GREGORA LINDARDI 3.069,00	632,87	127.60026,69-3 0,00	03/07/2017	01			02016 0,00
GIOVANA DOS SANTOS 2.082,74	2.036,77	203.31898,34-0 0,00	14/04/2016	01			04110 0,00
HELICIO ROGER FREHEL 0,00	668,94	141.41963,72-8 0,00	01/03/2016	01			02336 0,00
JEFERSON LEAL 2.131,71	2.278,79	300.57113,73-9 0,00	04/03/2017	01			02016 0,00
JERUSA SANTOS LEMARIN 6.340,70	2.418,08	194.18132,55-9 0,00	01/03/2007	01			04110 0,00
JOSÉ EMANUEL SAVASKI 1.823,55	811,76	306.81080,75-4 0,00	25/03/2015	01			04110 0,00
JULIANA CRISTINA PERES 2.432,14	1.627,55	123.41488,59-6 0,00	17/02/2014	01			02336 0,00
JULIANO TAVARES 2.332,85	1.918,96	194.94892,72-8 0,00	01/08/2016	01			07832 0,00
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA 2.200,87	1.573,72	304.93459,41-8 0,00	01/03/2014	01			02016 0,00
MARCO PAULO FAVAN 2.801,10	2.054,84	140.88474,72-3 0,00	01/04/2008	01			02336 0,00
MARINA LARISSA FARIKI 2.166,67	1.618,85	201.88993,32-2 0,00	11/04/2017	01			02016 0,00



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

858705000782 057101791710 207811050870 803834000018

EMPRESA: ASSOC SAIS ARTIGOS EXCEPCIONAIS DOMINGOS
 COMP: 11/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FVAB: 018 OUTRAS ESP: SIMPLER: 1 SAT: 0.0
 TOMADOR/GERA: TRANSMISSÃO: 74.248.180/0001-01
 FAF: 1.00 SAT AJUSTADO: 0.00
 INSCRIÇÃO:

HOME TRABALHADOR	RÉM 13º SAL	FGTS/PAGEP/CI	ADMISSÃO	CAT	COOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CEB
RÉM SEM 13º SAL	RÉM 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL PREV SOC	CONTINUA SEM DEVIDA			DEPÓSITO	JAN
		BASE CÂL PREV SOCIAL					
PRISCILA JORGE NUNES		139.22178,72-1	05/08/2018	01			02234
2.185,84	2.408,52	0,00	214,27			182,88	0,00
ROSANGELA APARECIDA ALVES		122.84245,18-2	07/05/2018	01			02239
1.177,57	872,38	0,00	110,30			188,00	0,00
SANDRA MARA LUCHTENBERG		121.13241,67-5	01/04/2008	01			01313
4.550,23	2.458,83	0,00	300,53			640,74	0,00
ERASTIÃO DOS SANTOS CARDOSO		107.64448,44-4	24/02/2014	01			07832
2.464,85	1.133,89	0,00	221,83			287,89	0,00
VALENTIN NELSON JACINTO		121.67818,01-9	01/07/2002	01			07824
4.550,41	2.338,58	0,00	300,54			550,32	0,00
YANESSA FERREI		133.02981,72-2	01/02/2015	01			02016
3.584,42	1.782,21	0,00	394,28			430,13	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
 LOCALIDADE: "BRASCO" - ACOPLAMENTO AO FOME E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

822700000782 857301791716 207611050876 669836008016

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMMIE
 COMP: 11/2017 COD EDC: 115 COD CPM: 3105 FIAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.8 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-81
 TOMADOR/DESA: FAF: 1.00 RAT APOSTADO: 0.80 INSCRIÇÃO:

HOME TRABALHADOR	REN 13*SAL	DIO/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CEO
REN SEM 13* SAL	REN 13*SAL	BASE CÁL 13*SAL PREV SOC	CONTRIB RES DEVIDA			DEPÓSITO	JAN
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
CINTHYA RODRIGUES OLIVEIRA LIEBERT		190.43082.80-8		13	85		02251
1.874,00	0,00	0,00	374,80			0,00	0,00
FRANCINE BOSSA		203.09864.44-8		13	85		02311
1.500,00	0,00	0,00	300,00			0,00	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 69.153,18

35.786,53

0,00

7.028,54

7.805,73

0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 SEGUNO DO FECHAMENTO - EMPRESA
 LOCALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

81870000782 051201791710 107611066970 64983800016

EMPRESA: ARBIC PAIS AMIGOS EXERCITIONIS SCANNOR N° DE CONTROLE: 2g0maef(C8A0000-1 N° ARQUIVO: Lj0Wm6BxK1e0000-9
 COMP: 11/2017 CUD REC: 115 COD GRU: 2105 FPM: 639 OUTRAS IPT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 16.898.180/0001-41
 TOMADOR/ONRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADUO: RUA 1928 1280 BAIRRO: CENTRO CNAB PREPONDANTE: 8430800
 CIDADE: SALMARIU CARLOSUF UF: SC CEP: 89310-478 CNAB: 8430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13* PREV SOC
01	21	41.780,18	38.746,63	41.780,18	0,00
13	2	3.374,00	0,00	3.374,00	0,00
TOTAL:	23	45.154,18	38.746,63	45.154,18	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FONE

050700000702 007301791710 207011050070 000030000010

EMPRESA: ASSOC FATE ARTISTAS EXCEPCIONAIS SOMBRAS N° DE CONTROL: JgIbweefIC0A0000-1 M° ARQUIVO: Lj0Uw00HX1e0000-0
COMP: 11/2017 COD SEC: 118 COD GPS: 2300 FRAZ: 030 OUTRAS EXT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 70.090.340/0001-43
TOMADOR/CBAA: CNAL: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:
LOKADOURO: RUA 1920 1200 SALERO: CENTRO CNAL PREPONERANTE: 0430000
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-470 CNAL: 0430000

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FONE E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

	FONE - 00
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	61.789,18
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	36.744,53
QUANTIDADE TRABALHADORES	31

VALORES DO FONE

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2017

DEPÓSITO FONE	ENCARGOS FONE	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.405,73	0,00	0,00	0,00	1.405,73



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOMBON
 COMP: 11/2017 COD ESC:118 COD OPS:2005 PRAB: 619 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 9.0
 TOMADOR/OSRA:
 N° DE CONTROLE: Jg0nseffcdag000-1
 N° ARQUIVO: Lj0Wm0hX1e0000-8
 INSCRIÇÃO: 16.498.360/0001-43
 FAP: 1.50 RAT AJUSTADO: 0.00
 INSCRIÇÃO:

LOUÇADOURO: RUA 1708 1300 SAIRMO: CENTRO CMAE PREPONENTANTE: 9430809
 CIDADE: SALVADOR CARMONIS UF: SC CEP: 89330-479 TELEFONE: 0047 3343 5108 CMAE: 9430809

VALOR DEV FIEV SOC CALCULADO SEFIP:	7.038,54	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	7.038,54
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECIBTA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

RETENÇÃO (Lei 9.711/98)			
VALOR IMPORADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:
			0.00

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

R :	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:	0 21:	0
R2:	0 83:	0 02:	0 03:	0 03:	0 P5:	0 P3:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:	0
Q3:	0 04:	0 05:	0 04:	0 R :	0 02:	0 03:	0 01:	0 02:	0 03:	0
V1:	0 M :	0 X :	0 Y :	0 21:	0 22:	0 23:	0 24:	0 25:	0 24:	0





Extrato de comprovantes - 30 dias

A2201210000000000
12/12/2017 11:07:08

04/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 12/12/2017
148001488 - INTERNA FIA - 0004
CONTABILIDADE DE TRANSFERÊNCIAS
DE CONTA CORRENTE E/ OU CONTA CORRENTE

CLIENTE: AGRA SAO CARLOS		
AGENCIA: 1480-1	CORR:	0.001-4
DATA DE EXERCÍCIO: 04/12/2017		
BR. DOCUMENTO		151.488.000.000.480
VALOR TOTAL		11,40
***** TRANSFERÊNCIA PARA:		
CLIENTE: ASSOCIADOS BRASILEIRAS		
AGENCIA: 1480-1	CORR:	10.401-0
BR. DOCUMENTO		151.488.000.000.487
BR. INTERLOCAIS		0.004.070.000.487.004

Transferência realizada com sucesso por BRUNO T. BARBOSA SAA MASC.



CONTRATO DE EMPREGO
INSTITUTO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
UNIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - UNIP

CLASSE - ASS AMIGOS CARBORLI

VALOR DO EMPREGO	1300
PERÍODO	11/2017
IDENTIFICAÇÃO	76.698.380/0001-41
VALOR DO EMPREGO	11/12/2017
VALOR DO INSS	4.351,92
VALOR CONTRA ENTREGAR	0,00
VALOR ADM/PROV/UNIP	0,00
VALOR TOTAL	4.351,92

DOCUMENTO: 12112/17
 IDENTIFICAÇÃO: 0.044.001.004.044.007

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO
 USUÁRIO: 1302 0100 E 1302 0101
 1302 1301 0100 0101
 1302 1301 0100 0102
 1302 1301 0100 0103
 1302 1301 0100 0104
 1302 1301 0100 0105
 1302 1301 0100 0106
 1302 1301 0100 0107
 1302 1301 0100 0108
 1302 1301 0100 0109
 1302 1301 0100 0110
 1302 1301 0100 0111
 1302 1301 0100 0112
 1302 1301 0100 0113
 1302 1301 0100 0114
 1302 1301 0100 0115
 1302 1301 0100 0116
 1302 1301 0100 0117
 1302 1301 0100 0118
 1302 1301 0100 0119
 1302 1301 0100 0120
 1302 1301 0100 0121
 1302 1301 0100 0122
 1302 1301 0100 0123
 1302 1301 0100 0124
 1302 1301 0100 0125
 1302 1301 0100 0126
 1302 1301 0100 0127
 1302 1301 0100 0128
 1302 1301 0100 0129
 1302 1301 0100 0130
 1302 1301 0100 0131
 1302 1301 0100 0132
 1302 1301 0100 0133
 1302 1301 0100 0134
 1302 1301 0100 0135
 1302 1301 0100 0136
 1302 1301 0100 0137
 1302 1301 0100 0138
 1302 1301 0100 0139
 1302 1301 0100 0140
 1302 1301 0100 0141
 1302 1301 0100 0142
 1302 1301 0100 0143
 1302 1301 0100 0144
 1302 1301 0100 0145
 1302 1301 0100 0146
 1302 1301 0100 0147
 1302 1301 0100 0148
 1302 1301 0100 0149
 1302 1301 0100 0150
 1302 1301 0100 0151
 1302 1301 0100 0152
 1302 1301 0100 0153
 1302 1301 0100 0154
 1302 1301 0100 0155
 1302 1301 0100 0156
 1302 1301 0100 0157
 1302 1301 0100 0158
 1302 1301 0100 0159
 1302 1301 0100 0160
 1302 1301 0100 0161
 1302 1301 0100 0162
 1302 1301 0100 0163
 1302 1301 0100 0164
 1302 1301 0100 0165
 1302 1301 0100 0166
 1302 1301 0100 0167
 1302 1301 0100 0168
 1302 1301 0100 0169
 1302 1301 0100 0170
 1302 1301 0100 0171
 1302 1301 0100 0172
 1302 1301 0100 0173
 1302 1301 0100 0174
 1302 1301 0100 0175
 1302 1301 0100 0176
 1302 1301 0100 0177
 1302 1301 0100 0178
 1302 1301 0100 0179
 1302 1301 0100 0180
 1302 1301 0100 0181
 1302 1301 0100 0182
 1302 1301 0100 0183
 1302 1301 0100 0184
 1302 1301 0100 0185
 1302 1301 0100 0186
 1302 1301 0100 0187
 1302 1301 0100 0188
 1302 1301 0100 0189
 1302 1301 0100 0190
 1302 1301 0100 0191
 1302 1301 0100 0192
 1302 1301 0100 0193
 1302 1301 0100 0194
 1302 1301 0100 0195
 1302 1301 0100 0196
 1302 1301 0100 0197
 1302 1301 0100 0198
 1302 1301 0100 0199
 1302 1301 0100 0200

INSTITUTO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 UNIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - UNIP

INSTITUTO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 UNIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - UNIP

INSTITUTO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 UNIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - UNIP

APHE

<p>INSTITUTO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL UNIP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - UNIP</p> <p>UNIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - UNIP</p>	5 - CÓDIGO DE EMPREGO	2305
	4 - DATA DE EMISSÃO	11 / 2017
	3 - IDENTIFICAÇÃO	76.698.380/0001-41
1 - NOME DO PADRÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAZS AMIGOS EXCEPCIONAIS E CARBORLI Tel: 136381108 Rua 1928 L268 88120-476 - Centro - Balneário Camboriú / SC	6 - VALOR DO INSS	4.351,92
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (em reais/mês) 30/12/2017	9 - VALOR DE OUTRAS DESPESAS	0,00
ATENÇÃO: É obrigatória a entrega de GPS para recebimento de multa de não entrega em processo em fase de recurso para INSS. A multa que resultar caso o valor devido por o contribuinte é creditado no fone/telefone cadastrado em seu nome associado. Se não o for, não será possível ao empregado receber a multa.	10 - ADM / UNIA E UNIP	0,00
	11 - TOTAL	4.351,92
12 - AUTENTICAÇÃO MANUAIS		



Exibição de comprovantes - Inicial

AGENCIAMENTO
12/13/2017 11:07:08



12/13/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:13:23
LANÇAMENTO - DIÁRIO FIA - 0004
CONDIÇÕES DE TRANSFERÊNCIA
DE CONTAS CORRENTE A/ TRANSFERÊNCIA

CLIENTE - 4000 SAUL CHAVES		
AGÊNCIA - 1400-0	CORR:	0.000-0

DATA DA OPERAÇÃO	09/12/2017	
VL. DOCUMENTO	R\$ 400.000.000.000	
VALOR TOTAL	R\$ 00	

CLIENTE - ASSOCIADO BENSUFICANAC		
AGÊNCIA - 1400-0	CORR:	00.000-0
VL. DOCUMENTO	R\$ 400.000.000.000	
VL. ATUALIZAÇÃO	R\$ 000.000.000.000	

Operação efetuada com sucesso por JOSEATO BARBOSA DA SILVA

**ENTIDADE: APAE –
ASSOC. DE PAIS E
AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS**

PARCERIA:

FMDCA Nº 005/2017 – TC

7ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 26/02/2018

LANÇADO

APROVADO



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 005/2017**

Recebemos nesta Secretaria, na data de 26 de fevereiro de 2018, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a 7ª Parcela, no valor de R\$ 47.799,29 (quarenta e sete mil, setecentos e noventa e nove reais e vinte e nove centavos), dando origem ao Processo 008/2018, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - FMDCA	EMPENHO Nº 23/2017
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	FONE: 3363-5106
ENDEREÇO: RUA PDA, Nº 1260, BAIRRO CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	CEP: 88330-478
CNPJ: 76.698.389/0001-41	VIGÊNCIA: 31/12/2017
	INÍCIO: 01/06/2017
	TERMINO: 31/12/2017
E-MAIL: diretoria@apabalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF: 419.806.979-49
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERREZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: 657.499.489-15

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 bancária, 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.

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 legais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

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



DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO - ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 09/03/2018

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

Te acordo,

Às Sr. Secretária, para deliberação

Luiz Marzochia
Secretário/Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2017

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

Anexo 01



ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	
CNPJ: 76.696.380/0001-41	Fone: 47-3993.5104
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboríu - SC	CEP: 88330-428
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF: 419.806.979-49
TERMO DE FOMENTO: 005/2017	VALOR R\$: 47.799,29
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: www.balneariocamboriu.apae.brasil.org.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 08/01/2018	PARCELA Nº: 07

OBJETIVO DO CONVÊNIO: Suporte ao Projeto "Atendimento Complementar" em busca do Desenvolvimento Global e da qualidade de vida da criança e adolescente com deficiência

DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOCUM.		
	14-dez		Depósito em conta da APAE	R\$ 47.799,29
			Contrapartida	R\$ 3.527,41
			Tarifas bancárias	R\$ 157,06
			Aplicação	R\$ 16,48
			Contrapartida	R\$ 16,48
	15-dez		Marcela de Oliveira Silva (13º Salário)	R\$ 1.230,62
	15-dez		Marcela de Oliveira Silva (Salário de dezembro)	R\$ 2.766,76
	15-dez		Ana Paula Manjabosco (13º Salário)	R\$ 1.338,96
	15-dez		Ana Paula Manjabosco (Salário de dezembro)	R\$ 3.101,40
	15-dez		Juliana Cristina Peres (13º Salário)	R\$ 1.263,61
	15-dez		Juliana Cristina Peres (Salário de dezembro)	R\$ 2.891,16
	15-dez		Jeferson Leal (13º Salário)	R\$ 1.180,09
	15-dez		Vanessa Fiorini (13º Salário)	R\$ 1.274,21
	15-dez		Vanessa Fiorini (Salário de dezembro)	R\$ 3.000,28
	19-dez		Jeferson Leal (Rescisão)	R\$ 6.420,52
	2-jan		Marcela de Oliveira Silva (Férias)	R\$ 3.608,76
	2-jan		Ana Paula Manjabosco (Férias)	R\$ 3.975,13
	2-jan		Juliana Cristina Peres (Férias)	R\$ 3.719,55
	2-jan		Vanessa Fiorini (Férias)	R\$ 3.932,61
	2-jan		FGTS (Rescisão Jeferson)	R\$ 368,28

02/01/2018	1489	99015	470 Transferência enviada	0201 0271 0000-4 JULIANA CRISTE	102.271.000.000.004	0,79 R\$	+
02/01/2018	0000	12100	100 Transferência de DDD	104 044 0000000000 UNIVERSIDA FLORES	10.201	0,00 R\$	+
02/01/2018	0000	12100	370 Impostos	FZTS-ARREC-GRAF	10.202	0,00 R\$	+
02/01/2018	0000	12110	140 Tar DDD/TELE-Eletrônico	Tarifa referente a 02/01/2018	100.021.000.000.004	0,00 R\$	
02/01/2018	0000	00000	000 00 00 CP Automático		0	10.000,00 R\$	0,00 R\$
02/01/2018	0000	12100	100 000 Associação	GPS - Ident.: 7000000000141 - 120017	10.201	1.000,00 R\$	+
02/01/2018	0000	12110	021 Tar Mensagem Carta-Moeda	Tarifa referente a 02/01/2018	000.000.000.000.777	0,00 R\$	
02/01/2018	0000	12110	170 Tarifa Tarif. Recursos-01	Tarifa referente a 02/01/2018	000.000.000.000.000	1,00 R\$	
02/01/2018	0000	12110	170 Tarifa Tarif. Recursos-01	Tarifa referente a 02/01/2018	000.000.000.000.000	1,00 R\$	
02/01/2018	0000	12110	170 Tarifa Tarif. Recursos-01	Tarifa referente a 02/01/2018	000.000.000.000.000	1,00 R\$	
02/01/2018	0000	00000	000 00 00 CP Automático		0	1.000,00 R\$	0,00 R\$
02/01/2018	1489	99015	070 Transferência recebida	0201 1489 0207-4 APNE BALN/CAMB	101.489.000.000.007	0.027,41 R\$	+
02/01/2018	0000	14049	000 00 00 CP Automático		1.200.000	0.000,12 R\$	
02/01/2018	0000	12100	370 Impostos	FZTS-ARRECADACAO-GRAF	10.401	1.000,00 R\$	+
02/01/2018	0000	12100	370 Impostos	FZTS-ARRECADACAO-GRAF	10.402	1.000,00 R\$	+
02/01/2018	0000	12100	100 000 Associação	GPS - Ident.: 7000000000141 - 020117	10.403	1.000,00 R\$	+
02/01/2018	0000	12100	100 000 Associação	GPS - Ident.: 7000000000141 - 012018	10.404	0.070,00 R\$	+
02/01/2018	0000	12100	370 Impostos	GPS - Ident.: 70.000.000000141 - 0201	10.405	0.070,00 R\$	0,00 R\$
02/01/2018	1489	01489	070 Transferência recebida	0201 1489 0207-4 APNE BALN/CAMB	101.489.000.000.007	10,40 R\$	+
02/01/2018	1489	01489	144 Transferência enviada	0201 1489 0207-4 APNE BALN/CAMB	101.489.000.190.140	10,40 R\$	+
02/01/2018	0000	00000	000 S.A.L. I.C.			0,00 R\$	



49,95

De acordo com o sistema de cobrança, em especial, esta limitada a R\$ 2 mil. Assim sendo, solicitamos que seja realizado débito no cartão.

Transação efetuada com sucesso por: JIM00078 02LA APARECIDA 0016



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) 3367-0536 (47) 3363-5106
Rua: 1826, nº 1268 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478



Ofício nº002 Balneário Camboriú (SC), 05 de janeiro de 2018

Ima. Senhora
Ellane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino

Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do termo de fomento 005/2017 firmado com o Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e APAE, referente à 07ª Parcela do valor concedido para pagamento de pessoal, materiais de expediente, etc, no valor de R\$ 47.799,29 (quarenta e sete mil setecentos e noventa e nove reais e vinte e nove centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br no dia 08 de janeiro de 2018.

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

Atenciosamente,


Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC



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) 3367-6626 (47) 3362-8198
Rua: 1928, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88338-478



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o valor de R\$ 47.799,29 relativo à parcela nº 07 do termo de fomento 005/2017 firmado com o FMDCA, 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 08 dias do mês de janeiro de 2018.


Isabela Sava Bueno
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) 3367-0634 (47) 3543-5106

Rua: 1926, nº 1288 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88338-478

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\$ 47.799,29 mediante o termo de fomento FMDCA 005/2017 foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais e cheques que integram esta prestação de contas.

Em 08/01/2018

Presidente do Conselho Fiscal

Nome: Tereza Cardozo

CPF: 294.295.799-91

RG: 651.281-0

Conselheira

Nome: Rosalva Knabben de Oliveira

CPF: 474.328-021-49

RG: 754.628-9

Conselheira

Nome: Cleusa Terezinha Brites Carvalho

CPF: 004.060.439-06

RG: 754.628-9

Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMEGAFMBC
 Agência 1404-0
 Conta corrente 08462-0

Credenciado

Nome MARCELA DE OLIVEIRA SILVA
 Agência 000-0
 Conta corrente 01445-0
 Valor 1.230,62
 Data 15/12/2017

Assinado por JOSELENE SARAIA SARA BUENO
 JOSELENE SARAIA SARA BUENO

15/12/2017 12:38:36
 15/12/2017 12:35:39

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por JOSELENE SARAIA SARA BUENO.



 ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORIÚ Rua 1936 1200 Balneário Camboriú SC		Recibo de Pagamento de Salário Período: Dezembro /2017			
CNPJ: 76.626.380/0001-41		Código Nome de Funcionário: 48 MARCELA DE OLIVEIRA SILVA Data Entrada: 01/03/2014 Cargo: Psicóloga			
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
2001	Décimo Terceiro Salário	12	3.236,67		
2002	Adiantamento 13o Salário			1.573,72	
2011	Imp.de Renda sobre 13o Salário	15		77,30	
2012	Previdência s/13o Salário	11		356,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.236,67	2.006,05	
			Valor Líquido	1.230,62	
Salário Base	Base 13o	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. INSS	Base INSS
3.121,12	3.236,67	1.663,95	133,11	2.680,64	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DETERMINADA NESTE RECEBÍVEL.					
DATA <u>15/12/2017</u>		ASSINATURA <u>[Assinatura]</u>			

DECLARO que o valor constante deste documento foi percebido e aceito

Em 15 de DEZEMBRO de 2017

[Assinatura]

Assinatura =

NOME Joselene Saraia Bueno

CARGO Presidente

Transferência entre contas diversas

Destino

Nome: ASSOCIAÇÃO SUBSOMACARIOS
 Agência: 1493-3
 Conta corrente: 0040-0

Beneficiário

Nome: MARCELA DE OLIVEIRA SILVA
 Agência: 0050
 Conta corrente: 0140-0
 Valor: 2.786,76
 Data: 15/12/2017

Realizada por: JANEIRE ROLA APARECIDA DE MELO 15/12/2017 12:48:43
 JOHNETE MARCELA DA SILVA BUENO 15/12/2017 12:48:21

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JOHNETE MARCELA DA SILVA BUENO.



		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS S. CAMBORIÚ Rua 1926 1380 Balneário Camboriú SC	Recibo de Pagamento de Salário Período: Dezembro / 2017		
CNPJ : 78.898.380/0001-41					
Código: 48	Nome do Funcionário: MARCELA DE OLIVEIRA SILVA	Data Entrada: 01/03/2014	Cargo: Psicóloga		
Code	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0051	Salário Base		3.121,12		
0141	Tributo	1	93,63		
0901	INSS	11		363,62	
0903	Imposto de Renda	15		74,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.214,75	427,89	
			Valor Líquido	2.786,76	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS em Abito	Base Calc. IRPF	Alíq. IRPF
3.121,12	3.214,75	3.214,75	257,16	2.861,13	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 15/12/2017		ASSINATURA:			

CERTIFICO que o Recibo constante deste documento foi prestado e aceito

Em 15/12/2017

Recibo

"Assinatura"

NOME: Marcela de Oliveira
 CARGO: Psicóloga



AD08102207180100
15/12/2017 12:35:25



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSIDIADA SBC
Agência 1449-9
Conta corrente 09481-9

Creditado

Nome ANA PAULA MANJABOSCO
Agência 788-1
Conta corrente 14187-9
Valor 1.338,85

Data 15/12/2017
Assinado por JANEIRE ISABELA SARA BUENO 15/12/2017 12:35:42
JANEIRE ISABELA APARECIDA SENA 15/12/2017 12:35:25

Transferido através do sistema

Transferido através do sistema por JANEIRE ISABELA APARECIDA SENA

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1528		1200 Balneário Camboriú		SC	
CNPJ : 78.698.389/0001-41				Período : Dezembro /2017	
Cargo: Nome do Funcionário		Data Entrada:		Cargo:	
47 ANA PAULA MANJABOSCO		17/03/2014		Fisioterapeuta	
Cod.	Descrição	Ref.	Valor Bruto	Deductions	
2001	Décimo-Tercero Salário	12	3.630,85		
2002	Adiantamento 13o Salário			1.782,45	
2011	Imp.de Renda sobre 13o Salário	15		128,89	
2012	Providência s/13o.salário	11		399,37	
			Valor de Rendimentos	Total de Deduções	
			3.630,85	2.291,71	
			Valor Líquido	1.338,85	
Salário Base	Base 13o	Base Calc. FGTS	FGTS a Pagar	Base Calc. IRRF	Parcela Inter
3.524,91	3.630,85	1.868,21	148,45	3.231,28	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA ORÇAMENTADA NESTE RECEBÓ					
DATA 15/12/2017		ASSINATURA <u>J. Mendes</u>			

DECLARO que o Na Voz constante deste documento foi emitido e aceito

Em 15/12/2017

Buena
= Assinatura =
NOME: Isabela Sara Buena
CARGO: paciente



AD0819120800100017
15/12/2017 12:48:21



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIAÇÃO SUBSÓFIMOGRIBO
Agência 1409-3
Conta corrente 0402-0

Creditado

Nome ANA PALLA MANJABOSCO
Agência 705-1
Conta corrente 04101-0
Valor 3.101,40
Data 15/12/17

Assinado por JOSEDIRTEI DA SILVA AMARALAS BENE
JOSEDIRTEI DA SILVA AMARALAS BENE

15/12/2017 12:38:58
15/12/2017 12:48:21

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por JOSEDIRTEI DA SILVA AMARALAS BENE.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBOR Rua 1926 1200 Balneário Camboriú SC CNPJ : 76.696.380/0001-41	Recibo de Pagamento de Salário Período : Dezembro /2017		
Código: 47 Nome do Funcionário: ANA PALLA MANJABOSCO	Data do Arrecado: 17/03/2014 Cargo: Fisioterapeuta				
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0051	Salário Base		3.524,91		
01A1	Tributo	1	106,75		
0901	INSS	11		399,37	
0902	Imposto de Renda	15		129,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.530,66	529,28	
			Valor Líquido	3.101,40	
Valor Base	Valor INSS	Base Calc. FORTS	FORTS LA MIA	Valor Calc. IRPF	Valor IRPF
3.524,91	3.630,66	3.630,66	290,45	3.231,29	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA: <u>15/12/2017</u> ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>					

DECLARO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito
 Em 15/12/2017

Assinatura de
 Nome: hábia Sara Basso
 Cargo: Presidente



Transferência entre contas diversas

Destinado

Nome ASSOCIAÇÃO SUBSOFMEXCANBOR
 Agência 1498.0
 Conta corrente 2648.0

Credenciado

Nome JULIANA CRISTINA PERES
 Agência 0211.X
 Conta corrente 8994.X
 Valor 1.263,61
 Data 15/12/2017

Autorizada por JERÔNIMO GABRIELA SARA BUENO 15/12/2017 12:26:41
 JERÔNIMO CELIA APARECIDA SARA 15/12/2017 12:30:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JERÔNIMO CELIA APARECIDA SARA.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1928		1200 Balneário Camboriú		SC	
CNPJ : 76.898.380/0001-41				Período : Dezembro /2017	
Nome do Funcionário	Data		Cargo		
45 JULIANA CRISTINA PERES	17/02/2014		Fonoaudióloga		
Cod.	Descrição	Ref.	Valor Bruto	Descontos	
3001	Décimo Terceiro Salário	12	3.362,75		
3003	Adiantamento 13o Salário			1.627,85	
2011	Imp de Renda sobre 13o Salário	10		62,79	
3002	Previdência a/13o salário	11		368,60	
			Total de Impostos	Total de Recursos	
			3.362,75	2.066,14	
			Valor Líquido	1.263,61	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS ad. 12%	Base Calc. IRPF	Base IRPF
3.266,10	3.362,75	1.725,20	138,01	2.963,95	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA 15/12/2017		ASSINATURA Juliana Cristina Peres			
CERTIFICO que o Salário constante					
deste documento foi recebido e aceito					
Em 15/12/2017					
Nome Jerônimo Sara Bueno					
Cargo Presidente					



Transferência entre contas diversas

Debitada

Nome: ASSOCIAÇÃO SUBSOFIMECAPMEC
 Agência: 1499-0
 Conta corrente: 09402-0

Creditada

Nome: JULIANA CRISTINA PERES
 Agência: 0271-0
 Conta corrente: 0994-0
 Valor: 2.891,16
 Data: 15/12/2017

Assinado por: JANEIRE FERREIRA SARA BUENO 15/12/2017 10:38:02
 JANEIRE FERREIRA SARA BUENO 15/12/2017 10:48:27

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JANEIRE FERREIRA SARA BUENO.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS 8 CAMBORIÚ		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1928		1260 Balneário Camboriú		SC	
CNPJ : 76.698.380/0001-41				Período : Dezembro /2017	
Código	Nome do Funcionário	DATA ADMISSÃO	Cargo		
45	JULIANA CRISTINA PERES	17/02/2014	Foncaudilogica		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0051	Salário Base		3.255,10		
01A1	Tribúcio	1	97,66		
0901	INSS	11		368,80	
0902	Imposto de Renda	15		92,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.352,76	461,59	
			Valor Líquido	2.891,16	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. IRRF	FGTS 12 ANOS	Base Calc. IRPF	Base IRPF
3.255,10	3.352,76	3.352,76	268,22	2.983,95	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.					
DATA		ASSINATURA			
15/12/2017		Juliana Cristina Peres			

DECLARO que o serviço constante deste documento foi realizado e aceito

Em 15/12/2017

Buena

Assinatura

NOME: Janeira Sara Buena
 CARGO: Presidente

DOC ou TED Eletrônica

Destinatário

Agência: 1490-3
Conta corrente: 00001-0 ASSOCIACAO GLEBOPROGRIPEC

Credenciado

Banco: 004 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência com DV: 010 ITAJAÉ
Conta corrente (usuário): 00001-0
CPF: 318.004.779-21
Nome fantasia: JEFERSON LEAL
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento: 121-001
Valor: 1.180,00
Data inscricao: 16/12/2017

T.C.: CPF/CNPJ
Situação


Autenticação XML: 8C1702F0C250211

Assinado por: JOAOLEITE BARRELA SARA OLIVEIRO 15/12/2017 12:21:47
JOSANTOZOLA APARECIDA SEME 15/12/2017 12:23:25

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JOSANTOZOLA APARECIDA SEME



 ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORIÚ Rua 1925 - 1200 - Bañeirão Camboriú - SC CNPJ: 76.868.380/0001-41		Recibo de Pagamento de Salário SC Período: Dezembro /2017			
CNPJ: 76.868.380/0001-41 Nome: JEFERSON LEAL Data: 06/02/2017 Cargo: Assistente Social					
Cod.	Descrição	Ref.	Valor	Descritor	
20D1	Décimo Terceiro Salário	11	2.813,32	1.278,78	
20D2	Adiantamento 13o Salário			44,99	
2011	Imp.de Renda sobre 13o Salário	7,5		300,40	
20D2	Previdência s/13o salário	11			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.813,32	1.623,23	
			Valor Líquido	1.180,09	
Salário Base	Base 130%	Base Calc. FGTS	FGTS de 13%	Base Calc. IRPF	Base IRPF
3.069,08	2.813,32	1.534,54	122,76	2.503,86	7,5

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITIVA NESTE RECIBO

DATA: 15/12/17

ASSINATURA: [Assinatura]

TESTEMUNHA: [Assinatura]

deste documento foi recebido e aceito

Em 15/12/2017

Nome: [Assinatura]

CARGO: Assistente Social

DOC em TED Eletrônica

Dados:

Agência: 1888.1
 Conta corrente: 084020 ASSOCIACAO SUBSIDIADA/BR

Destinatário:

Banco: 044 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV): 414 - OSWALDO
 Conta corrente (sem DV): 409999
 CNP: 006.234.899-35
 Nome fantasia: VANESSA FIORINI
 Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento: 121.502
 Valor: 1.274,21
 Data transferência: 15/12/2017

C - CANCELAR

Assinatura:


Assinatura: 0888 - ASSOCIACAO 121502

Assinatura por: JANEIROS CARLA DA SILVA BUENO 15/12/2017 12:35:26
 JANEIROS CARLA APARECIDA SOARES 15/12/2017 12:35:25

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JANEIROS CARLA APARECIDA SOARES



 ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORIU Rua 1906 1200 Balneario Camboriu SC		Recibo de Pagamento de Salário SC Período: Dezembro /2017			
CNPJ: 76.898.380/0001-41					
Código: 52 - VANESSA FIORINI		Data: 01/02/2015 Cargo: Assistente Social			
Cod	Descrição	Ref	Vencimentos	Descontos	
2001	Décimo Terceiro Salário	12	3.584,42		
2002	Adiantamento 13o Salário			1.792,21	
2011	Imp.de Renda sobre 13o Salário	15		133,72	
2012	Previdência e 13o Salário	11		394,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.584,42	2.310,21	
			Valor Líquido	1.274,21	
Valor Bruto	Valor IRIS	Valor Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Valor IRRF
3.584,42	3.584,42	1.792,21	193,37	3.190,14	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.					
DATA: 15.12.2017		ASSINATURA: <u>Vanessa Fiorini</u>			

CERTIFICO que o Netico constante deste documento foi publico e aceito em 15/12/2017

Priscila
 Assinatura =
 Nome: Isabela Silva Bueno
 Cargo: Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

Agência: 1493
 Conta corrente: 0840-0 - ASSOCIACAO SUBSIDIADA/AMIC

Credenciado

Nome: 184 - CASA ECONOMICA FIORINI
 Agência (sem CNP): 414 CHAPECO
 Conta corrente (sem CNP): 48810
 CPF: 000.004.000-01
 Nome fantasia: VANESSA FIORINI
 Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento: 171.800
 Valor: 3.000,28
 Data transferência: 15/12/2017

CD - OFFICINHA

Situação

Autorização: 00000 - OF 4480-4/2009/4

Assinado por: JENIFFER ELLA APARECIDA SEME
 JENIFFER GABRIELA SARA BLINDO

15/12/2017 12:37:38
 15/12/2017 12:48:21

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JENIFFER GABRIELA SARA BLINDO



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU Rua 1925 - 1260 - Bairro Camboriú - SC CNPJ : 75.698.380/0001-41		Recibo de Pagamento de Salário Período: Dezembro / 2017			
Códig: 62 Nome do Funcionário: VANESSA FIORINI	Data admissão: 01/02/2015 Cargo: Assistente Social				
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0085	Salário Projeto		3.497,00		
0901	INSS	11		364,67	
0902	Imposto de Renda	15		112,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.497,00	496,75	
			Valor Líquido	3.000,28	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. PIS/COFINS	PIS/COFINS	Base Calc. IRPF	Parcela IRPF
3.584,42	3.497,00	3.497,00	279,78	3.112,33	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA: <u>15/12/2017</u> ASSINATURA: <u>Vanessa Fiorini</u>					

n.º que o Salário constante
 deste documento foi revisado e aceito
 Em 15/12/2017
[Assinatura]
 Nome: Valdeia Sara Blundo
 Cargo: Presidente

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO



EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 70.898.383/0001-41	02 Razão Social/Razão ASSOC. PMS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMACHIL			
TRABALHADOR				
10 CPF/CNPJ 20087112758	11 Nome JEFERSON LEAL			
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 80027-002-85-8F	18 CPF 378.334.778-21	19 Data de Nascimento 22/01/1991	20 Nome da Mãe Marta Helena Leal	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 06/03/2017	25 Data do Aviso Prévio 31/12/2017	26 Data do Afastamento 31/12/2017	27 Causa Afast. FOLG.	28 Percento Alimentar (%) (FGTS) 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 010186017301	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.919.255/0001-18 - SINDALBA APAE TREBHO			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.430,52, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato da rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressaltado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

BC 19 de 12 de 17

Buena

 150 Assinatura do Responsável Legal do Empregador
Isabela Sava Buena
 Presidente APAE/BC

Jefferson Leal

 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Causa e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressarcimentos

CERTIFICO que o meu constante
 deste documento foi pedido e aceito
 Em 19.12.2017

156 Informações à CAIXA

Buena

 = Assinatura =
 NOME Isabela Sava Buena
 CARGO Presidente



A0369704075004012
19/12/2017 15:40:42



DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

Agência: 1489-0
Conta corrente: 39402-0 ASSOCIACAO SUBSOFMOCAPRSC

Credenciado

Banco: 004 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (com DV): 418 71340
Conta corrente (com DV): 960410
CPF: 075.654.778-21
Nome (sobrenome): JEFERSON LEAL
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento: 121.801
Valor: 6.425,52
Data transferida: 19/12/2017

TC - CANCELADO

Observação

Advertência 00001 - CANCELAMENTO SUCESSO

Realizada por: JEFFERTE EDLA APARECIDA SOUZA
JEFFERTE SABELLA SARA BUENO

19/12/2017 14:56:18

19/12/2017 15:40:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JEFFERTE SABELLA SARA BUENO.



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório



Identificador: 40305915718602911

Versão do Aplicativo: 2.0.4 - 11/05/2009

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR CNPJ/CEI: 76.698.390/0001-41
Endereço:
Logradouro: RUA 1925 1260
Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC Bairro: CENTRO
CEP: 88.330-478
FPA5: 636 Simples: 1 CNAE: 9430800
CNPJ/CEI Tomador de serviço: 76.698.390/0001-41

Dados do Trabalhador

Nome: JEFERSON LEAL
PIS/PASEP: 20057112759 Admissão: 05/02/2017 Categoria: 01
Data Nascimento: 22/01/1991 Data Opção: 06/03/2017 CTPS: 0089027/00046
Movimentação: 31/12/2017 - 03 Aviso Prévio: 3 Dúvida/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Salário	0,00	4.903,62	0,00	0,00
Depósito	0,00	365,28	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 365,28

Valor Devido pela Empresa: 365,28

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Aviso de Férias Coletivas

Bairro: Camboriú, 01 de Dezembro de 2017			
Sr(a): MARCELA DE OLIVEIRA SILVA (48)		Admissão: 01/03/2014	
CTPS: 2453427 - 0020 Depto.: funcionario 2		Cargo: Psicóloga	
Nos termos das disposições legais vigentes, essas férias serão concedidas conforme demonstrativo anexo!			
Período Aquisitivo 01/03/2017 a 28/02/2018	Período de Gozo 02/01/2018 a 31/01/2018	Retorno 01/02/2018	Período de Abono
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ		Local	Data
			Empregado
NOTA: O Aviso de Férias será participado por escrito pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias			



Recibo de Férias Coletivas

Nome do empregado: MARCELA DE OLIVEIRA SILVA (48)			
CTPS: 2453427 - 0020 Depto.: funcionario 2		Cargo: Psicóloga	
CPF: 074.064.379-23 Banco:		Conta:	
Agência:			
Período Aquisitivo 01/03/2017 a 28/02/2018	Período de Gozo 02/01/2018 a 31/01/2018	Período de Abono	
Cálculo da Remuneração Base para Pagamento de Férias			
Faltas no Período - 00 -	Salário Contratual R\$ 3.121,12	Salário Variável R\$ 111,15	Remuneração base para fins de férias R\$ 3.232,28

Demonstrativo

A. Período de gozo no mês de Janeiro/2018		B. Período de gozo no mês de Fevereiro/2018	
Valor de Remuneração de Férias		Valor de Remuneração de Férias	
30 dias a R\$ 107,743	R\$ 3.232,28		
Acréscimo constitucional 1/3	R\$ 1.077,43		
Total de Remunerações	R\$ 4.309,71	Total de Remunerações	R\$ 0,00
Retenção para Fins de Descontos			
Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	Base de INSS	R\$ 0,00
INSS 11 %	R\$ 474,08	IRPF	(Apurado em Janeiro/2018)
IRPF	R\$ 228,89		
Total de Descontos	R\$ 702,95	Total de Descontos	R\$ 0,00
Total Líquido do mês	R\$ 3.606,76	Total Líquido do mês	R\$ 0,00
Remuneração Bruta	R\$ 4.309,71	Descontos	R\$ 702,95
		Líquido a Receber	R\$ 3.606,76

Recabi de ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ (CNPJ: 76.695.360/0001-41)

A importância líquida de:

*** Três mil, seiscentos e oito reais e setenta e seis centavos ***

Conforme demonstrativo acima, referente a 30 dias de férias

02 de 16 de 18

CERTIFICO que o Recibo constante

deste documento foi partido e aceito

Marcela de Oliveira Silva
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA

Em 02/01/2018

Bruno

Assinatura

NOME: Marcela Silva Bruno
CARGO: Presidente

Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome ASSOCIAÇÃO SUBOBRMECAMPBIC
Agência 1499-0
Conta corrente 0840-0

Credenciado

Nome MYCELA DE OLIVEIRA SILVA
Agência 000-0
Conta corrente 01445-0
Valor 2.000,70
Data 16/01/2018

Realizada em J540079 (CURR. A SAIA BUENO) 02/01/2018 15:37:40
J540079 (OLA APARECIDA SILVA) 02/01/2018 15:37:40

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por J540079 (OLA APARECIDA SILVA).



Aviso de Férias Coletivas

Balaio Camboriú, 01 de Dezembro de 2017 Sexo: ANA PAULA MANJABOSCO (47) CTPS: 2327640 - 0020 Depto.: funcionário 2 Admissão: 17/03/2014 Cargo: Fisioterapeuta			
Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme demonstrativo abaixo:			
Período Aquisitivo 02/01/2017 a 01/01/2018	Período de Gozo 02/01/2018 a 31/01/2018	Retorno 01/02/2018	Período de Abono 26
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ		Local	Data
Empregado			
NOTA: O Aviso de Férias será participado por escrito pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias			



Recibo de Férias Coletivas

Nome do empregado: ANA PAULA MANJABOSCO (47) CTPS: 2327640 - 0020 Depto.: funcionário 2 CPF: 001.860.530-37 Banco: Agência: Conta:			
Período Aquisitivo 02/01/2017 a 01/01/2018		Período de Gozo 02/01/2018 a 31/01/2018	
Cálculo da Remuneração Base para Pagamento de Férias			
Faltas no Período - 00 -	Salário Contratual R\$ 3.524,91	Salário Variável R\$ 105,75	Remuneração base para fins de férias R\$ 3.630,66

Demonstrativo

A- Período de gozo no mês de Janeiro/2018		B- Período de gozo no mês de Fevereiro/2018	
Valor da Remuneração de Férias		Valor da Remuneração de Férias	
30 dias a R\$ 121,022	R\$ 3.630,66		
Acréscimo constitucional 1/3	R\$ 1.210,22		
Total de Remunerações	R\$ 4.840,88	Total de Remunerações	R\$ 0,00
Retenção para Fins de Descontos			
Período Alimentícia	R\$ 0,00	Base de INSS	R\$ 0,00
INSS 11 %	R\$ 532,49	IRPF	(Apurado em Janeiro/2018)
IRPF	R\$ 333,25		
Total de Descontos	R\$ 865,75	Total de Descontos	R\$ 0,00
Total Líquido do mês	R\$ 3.975,13	Total Líquido do mês	R\$ 0,00
Remuneração Bruta	R\$ 4.840,88	Descontos	R\$ 865,75
		Líquido a Receber	R\$ 3.975,13

Recibo de ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ (CNPJ: 76.698.380/0001-41)
 A importância líquida de :
 *** Três mil, novecentos e setenta e cinco reais e treze centavos ***

Conforme demonstrativo acima, referente a 30 dias de férias
 Balneário Camboriú de 12 de 2018 R. Manjabosco
 CERTIFICO que o Recibo constante
 ANA PAULA MANJABOSCO

deste documento foi participado e lido
 Em 02/01/2018

 = Assinatura =
 NOME: Isabela Sara Bueno
 CARGO: Previdente



Associação Municipal
02/01/2018 15:27:58



Transferência entre contas diversas

Debitada

Nome ASSOCIAÇÃO ELEGIOPOLICARNEC
Agência 1499-5
Conta corrente 38492-0

Creditada

Nome ANA PAULA MARUNDO SOU
Agência 185-1
Conta corrente 14102-0
Valor 3.875,15
Data 02/01/2018

Em 2018 você será o Banco do Brasil para votar

Atue o momento para votar e sua opinião

Faça login e um possível Assinante

Assinante por	JENIFFER MARIELA SARA BUENO	02/01/2018 15:30:54
	JENIFFER COLA APARECIDA SOUZA	02/01/2018 15:27:58

Transferência efetuada com sucesso

Transferência efetuada com sucesso por JENIFFER COLA APARECIDA (EHE)

Aviso de Férias Coletivas

Balneário Camboriú, 01 de Dezembro de 2017

Sr(a): JULIANA CRISTINA PERES (45)

CTPS: 0908596 - 0040 Depto.: funcionario 2

Admissão: 17/02/2014

Cargo: Fonoaudióloga

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme demonstrativo anexo.

Período Aquisitivo 17/02/2017 a 16/02/2018	Período de Gozo 02/01/2018 a 31/01/2018	Retorno 01/02/2018	Período de Abono
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ		Local	Data
		Empregado	

NOTA: O Aviso de Férias será participado por escrito pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias

Recibo de Férias Coletivas

Nome do empregado: JULIANA CRISTINA PERES (45)
 CTPS: 0908596 - 0040 Depto.: funcionario 2 Cargo: Fonoaudióloga
 CPF: 718.942.179-34 Banco: Agência: Conta:

Período Aquisitivo 17/02/2017 a 16/02/2018	Período de Gozo 02/01/2018 a 31/01/2018	Período de Abono
---	--	------------------

Cálculo da Remuneração Base para Pagamento de Férias

Faltas no Período - 00 -	Salário Contratual R\$ 3.255,10	Salário Variável R\$ 97,65	Remuneração base para fins de férias R\$ 3.352,75
-----------------------------	------------------------------------	-------------------------------	--

Demonstrativo

A- Período de gozo no mês de Janeiro/2018	B- Período de gozo no mês de Fevereiro/2018
Valor da Remuneração de Férias	Valor da Remuneração de Férias
30 dias a R\$ 111,758	R\$ 3.352,75
Acréscimo constitucional 1/3	R\$ 1.117,58
Total da Remuneração	R\$ 4.470,33
Retenção para Fins de Descontos	Retenção para Fins de Descontos
Pensão Alimentícia R\$ 0,00	Base de INSS R\$ 0,00
INSS 11% R\$ 491,73	INSS (Apurado em Janeiro/2018)
IRRF R\$ 269,05	
Total de Descontos	R\$ 760,78
Total Líquido do mês	R\$ 3.719,55
Remuneração Bruta R\$ 4.470,33	Descontos R\$ 760,78
Líquido a Receber R\$ 3.719,55	

Recabi de ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ (CNPJ: 76.698.380/0001-41)

A importância líquida de:

*** Três mil, setecentos e noventa reais e cinquenta e cinco centavos ***

Conforme demonstrativo acima, referente a 30 dias de férias

Balneário, 02 de Janeiro de 2018

CERTIFICO que o Recibo constante

deste documento foi recebido e aceito

Em 02/01/2018

Bruno

Assinatura =

NOME Isabela Silva Bruno

CARGO Presidente

Juliana Cristina Peres
JULIANA CRISTINA PERES

Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome: ASSOCIACAO SUBSISTEMA/MSBC
Agência: 1488-5
Conta corrente: 00402-0

Credenciado

Nome: JULIANA CRISTINA PERES
Agência: 0211-X
Conta corrente: 0004-X
Valor: 1.718,00
Data: 06/01/2018



Pagamento de transferências de valores, em espécie,

até limite de R\$ 1 mil, acima desse valor,

podem ser pagos mediante ordem em caixa.

Assinado por: JERÔNIMO GABRIELA SARA BUEIRO 02/01/2018 15:31:00
JERÔNIMO SÓLA APARECIDA SOARES 02/01/2018 15:37:00

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JERÔNIMO SÓLA APARECIDA SOARES

Aviso de Férias Coletivas

Balneário Camboriú, 01 de Dezembro de 2017

Sr(a): VANESSA FIORINI (52) Admissão: 01/02/2015
 CTPS: 1783921 - 0010 Depto.: funcionario 2 Cargo: Assistente Social

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo 01/02/2017 a 31/01/2018	Período de Gozo 02/01/2018 a 31/01/2018	Retorno 01/02/2018	Período de Abono FLS 30
---	--	-----------------------	----------------------------



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ	Local	Data	Empregado
--	-------	------	-----------

NOTA: O Aviso de Férias será participado por escrito pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias

Recibo de Férias Coletivas

Nome do empregado: VANESSA FIORINI (52)
 CTPS: 1783921 - 0010 Depto.: funcionario 2 Cargo: Assistente Social
 CPF: 009.254.999-35 Banco: Agência: Conta:

Período Aquisitivo 01/02/2017 a 31/01/2018	Período de Gozo 02/01/2018 a 31/01/2018	Período de Abono
---	--	------------------

Cálculo da Remuneração Base para Pagamento de Férias

Férias no Período - 00 -	Salário Contratual R\$ 3.584,42	Salário Variável R\$ 0,00	Remuneração base para fins de férias R\$ 3.584,42
-----------------------------	------------------------------------	------------------------------	--

Demonstrativo

A- Período de gozo no mês de Janeiro/2018	B- Período de gozo no mês de Fevereiro/2018
Valor da Remuneração de Férias	Valor da Remuneração de Férias
30 dias a R\$ 119,481	R\$ 3.584,42
Acréscimo constitucional 1/3	R\$ 1.194,81
Total de Remunerações	R\$ 4.779,23
Total de Remunerações	R\$ 0,00
Retenção para Fins de Descontos	
Pensão Alimentícia	R\$ 0,00
INSS 11 %	R\$ 525,71
IRRF	R\$ 309,91
Total de Descontos	R\$ 846,62
Total Líquido do mês	R\$ 3.932,61
Total Líquido do mês	R\$ 0,00
Remuneração Bruta	R\$ 4.779,23
Descontos	R\$ 846,62
Líquido a Receber	R\$ 3.932,61

Recibo de: ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ (CNPJ: 78.698.380/0001-41)

A importância Líquida de:

*** Três mil, novecentos e trinta e dois reais e sessenta e um centavo ***

Conforme demonstrativo acima, referente a 30 dias de férias

30 de 02 de Jan de 2018

em CO que o serviço constante

o documento foi partido e aceito

em 02/01/2018

Buono

= Assinatura =

NOME: Yvela de Buono Buono

CARGO: Presidente

Vanessa Fiorini

VANESSA FIORINI

DOC ou TED Eletrônico**Destinatário**

Agência 1495-3
 Conta corrente 00462-0- ASSOCIAÇÃO SARBOPMEDICAPNEC

Credenciado

Banco 004 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem CNP) 444 OSWALDO
 Conta corrente (com CNP) 408198
 CNP 008.254.899-04
 Nome fantasia ASSOCIAÇÃO FOPRER
 Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento 00,00
 Valor 3.000,00
 Data transferência 02/01/2018

**CC (CPF/CNP)
 emitente**

Autenticação (DIGNO) A88205E44A0002E

Autenticação por 0040079 ISABELA SARA BUCINO
 0040079 ISOLA APARECIDA SENE

02/01/2018 15:31:48
 02/01/2018 15:31:58

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: 0040079 ISOLA APARECIDA SENE





ACTY01/COMEX0801/02/02/2018 17:47:37



Pagamento de outras convênios

ATM@ - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2018 - ATIVO-ACORDADO@ - 17.47.37
140001000

CONTEUDO DO ACORDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS BOMBARD
BANCO: 1400-0 COPIA: 24.401-0
BENEFICIARIO: BOLA APARECIDA DEDE

Convênio 0076 BANC@ DEB@
Codigo de Banco 000000000-0 000000001-0
001040000-0 011000000-0
Data de pagamento 02/02/2018
Identificacao 40305915718693811
Data de vencimento 02/02/2018
Valor Total 368,28

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação será sujeita a avaliação de crédito e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a liquidação.

Se este código não o Banco do Brasil para indicar de que é importante para você e sua empresa, favor falar e no programa Meu Bico.

Assinado por JOAQUINA SARA BUENO 02/02/2018 17:47:38
JOAQUINA SARA BUENO 02/02/2018 17:47:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: BANCO BOLA APARECIDA DEDE.

Revisão Jefferson
PDEAR



GRRF - Guia de Recolhimento Recolhido do FGTS

Gerada em 02/01/2018 16:28:06

Valor de depósito: 284 - 1100000

01 - Razão social/empresa		02 - CNPJ/CNPIS	
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOMBARD		78.898.380/0001-41	
03 - Endereço (logradouro, nº andar, apartamento)		04 - Complemento	
RUA 1928 1290		47-33030100	
05 - Bairro	06 - Cidade	07 - UF	08 - Fone
CENTRO	BALNEARIO GAMBORIU	SC	030
09 - Cód. Município		10 - Cód. Estado	11 - Cód. Telefone
1		1	
11 - Identificador		12 - Total a Recolher	
40305915718693811		368,28	
13 - Data de Validade = 03/01/2018			

Atenção: não receber após Validade

Código de Banco

05800000000348 682802392019 801034020593 157186938118

Assinatura eletrônica

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito
Em 02/02/18

Bueno
Assinatura =
NOME: Joaquina Sara Bueno
CARGO: Presidente



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 40205218714690811



Versão do Aplicativo: 2.0.4 - 11/05/2009

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço: RUA 1928 1280 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88.330-478

PPAS: 039 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 76.698.380/0001-41

Dados do Trabalhador

Nome: JEFERSON LEAL

PIB/PASEP: 20057112769 Admissão: 06/02/2017 Categoria: 01

Data Nascimento: 22/01/1991 Data Opção: 06/02/2017 CTPS: 008902760085

Movimentação: 31/12/2017 - III Aviso Prévio: 3 Desidido/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldio	0,00	4.603,62	0,00	0,00
Depósito	0,00	368,28	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

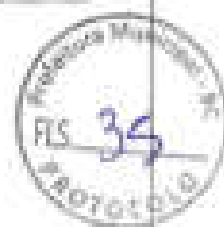
Valor Trabalhador: 368,28

Valor Devido pela Empresa: 368,28

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Pagamento de contribuintes com débito em conta corrente

CPAS - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/01/2018 - AUTENTICACAO - 14.02.02
 148801488 0002



RESUMO DE PAGAMENTO

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

TIPO DE ASSOCIACAO SUBSCRITORA:
 ASSOCIACAO 1488-1 GUIA: 2.882-2

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2017
IDENTIFICADOR	78.698.380/0001-41
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2018
VALOR DO INSS	435,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATUALIZACAO	26,90
VALOR TOTAL	462,30


DOCUMENTO: 00000
 AUTENTICACAO: A.000.000.000.000.000

CENTRAL DE ATENDIMENTO DO
 SEU CDD, CANCELAS E PAGOS OBRIGATORIAS
 SEU TIR CDD, CANCELAS OBRIGATORIAS
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

SAE
 SEU TIR CDD
 INFORMACOES, DECLARACOES E CANCELAMENTO DE
 PAGOS E SERVIÇOS

EXCERTE
 SEU TIR CDD
 DECLARACOES E SOLUCIONADAS POR CANCELAS
 SARCOSAS, AGENCIA, SAC E CANCELAS CANCELAS DE
 PAGOS

ASSOCIACAO E PARTICIPANTES ASSISTENCIA DE DE FOLHA
 SEU TIR CDD
 INFORMACOES, DECLARACOES, CANCELAMENTO DE
 PAGOS, OUTRAS ENTIDADES E SERVIÇOS DE EXCERTE

 PREVIDENCIA SOCIAL MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL - INPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRP GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	0 - CODIGO DE PAGAMENTO:	2305	
	4 - COMPETENCIA	13/2017	
1 - NOME OU RAZAO SOCIAL / TOME / ENDERECO CNPJ 78.698.380/0001-41 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS R 1426-1380 CENTRO CEP 8000-000	3 - IDENTIFICADOR	78.698.380/0001-41	
	6 - VALOR DO INSS	435,40	
	7 -		
8 -			
1 - VENCIMENTO: (11to exclusivo INSS)	04/01/2018	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENCAO: a validade e verificacao do GPS para recolhimento de valores de valor tributao em pagamento em notificacao publicada pelo INSS. A taxa que resultar valor inferior deverá ser adicionado a contribuicao na respectiva correspondencia nos valores subscritos, até que o total seja igual ou superior ao valor minimo devido.	10 - ATUALIZACAO E JUROS	26,90	
	11 - TOTAL	462,30	
AUTENTICACAO BANCARIA			

PAGADOR - GPS CONTRIBUTUANTE

*João Roberto
 CPAS*

CERTIFICADO que o valor constan
 deste documento foi verificado e aceit.
 em 14/01/2018

Assinatura =
 NOME: João Roberto
 CARGO: CPAS

Pagamento de contribuições/fórais com débito em conta corrente

CLASSE - SUPLENTE DE INFORMAÇÕES BARRIO DO MARANHÃO
24/01/2018 - AUTOMÁTICO - 14.18.18
LARGUEIRA 002

EMPRESA DE PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
DIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - DPS

CLIENTE: ASSOCIADOS EXCEPCIONAIS
NOME: ASSOC. PAIS AMIGOS - 28.492-0

CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
COMPETÊNCIA	12/2017
IDENTIFICADOR	76.658.380/0001-41
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2018
VALOR DO DÍVIDA	1.844,05
VALOR OUTRAS DESPESAS	0,00
VALOR MULTA/JUROS	0,00
VALOR TOTAL	1.844,05

DOCUMENTO: 00043
MENSAGEM: 0000 - 1.844.380.000.000.000

CENTRAL DE ADMINISTRAÇÃO DE
4004 0001 DISTRITO E MUNICÍPIO METROPOLITANO
0000 100 0000 LOCALIDADE
DISTRITOS, DISTRIBUIÇÃO E SERVIÇOS TERRITORIAIS

END:
0000 100 0000
INFORMAÇÕES, DECLARAÇÕES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVIÇOS

DEFENSORIA
0000 100 0000
DECLARAÇÕES DAS SOLICITANTES DAS CÂMERAS
NACIONAL, MUNDIAL, SAO E OUTRAS CÂMERAS DE
ATENDIMENTO

RETRIBUIÇÃO A DECISORES ADOTADOS EM DE PAGAR
0000 100 0000
INFORMAÇÕES, DECLARAÇÕES, CANCELAMENTO DE
CARTAS, OUTRAS PRODUTOS E SERVIÇOS DE DEFENSORIA



<p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-APMS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>DIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - DPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	12 / 2017	
	5 - IDENTIFICADOR	76.658.380/0001-41	
	6 - VALOR DO DÍVIDA	1.844,05	
	7 -		
1 - NOME DA UNIDADE SOCIAL (FUNO) E ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS S.CAMBORIÚ Tel: 37633106 Rua 1926 1260 88330-476 - Centro - Balneário Camboriú / SC	8 - VALOR DE OUTRAS DESPESAS	0,00	
2 - VENCIMENTO (em moeda R\$)	15/01/2018	9 - ATU/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de CPF para recolhimento de crédito de valor inferior ao estabelecido em Resolução publicada pelo INSS. A multa que incide sobre o valor devido por atraso na contribuição é proporcional ao tempo decorrido nos meses subsequentes, até que o valor seja igual ao devido ao valor devido.	10 - TOTAL	1.844,05	
19 - AUTENTICAÇÃO IMAGEM			

CERTIFICO que o NOME constante
deste documento foi consultado e aceito
Em 04/01/18

Assinatura =
NOME: Roberta Sara Pereira
CARGO: Presidente

Dez PDEAR

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISRR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
05/01/2018 - AUTOTENDIMENTO - 14.23.32
1489381489 8834

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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



CLIENTE: APAE SC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 3.434-2
CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 12/2017
IDENTIFICADOR 76698380000141
DATA DO PAGAMENTO 05/01/2018
VALOR DO INSS 4.268,45
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATN/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 4.268,45

DOCUMENTO: 818983
AUTENTICACAO SISRR: 8.089.682.F13.F87.30A

CENTRAL DE ATENDIMENTO 88
4884 8881 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
8888 718 8881 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
8888 718 8722
INFORMACOES, RECLARACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
8888 718 8478
RECLARACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE PALA

<p>MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL- INPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>		1 - CODIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETENCIA	12 / 2017
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU</p> <p>Tel: 31635106 Rua 1828, 1260 88330-478 - Centro - Balneário Camboriú / SC</p>		5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
		6 - VALOR DO INSS	4.268,45
<p>2 - VENCIMENTO (data de emissão do GPS)</p> <p>19/01/2018</p>		7 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
		8 - ATN / MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: O envio e a utilização do GPS para recebimento de valores em nome do beneficiário em Prestação Partilhada pelo INSS, a menos que resulte em valor devido ao beneficiário é condicionada ao repatriamento consequente nos meses subsequentes, sob pena de INSS não pagar os valores em nome do beneficiário.</p>		9 - TOTAL	4.268,45
		11 - AUTENTICACAO SUACENA	

Pagamento de contribuições com débito em conta corrente

CIOSB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCAS DO BRASIL
 01/01/2018 - AUTOMÁTICO - 17.12.48
 LABORADOR 6001

CONTRIBUINTE DE EMPREGADO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GISA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: APLICADA PENSIONADINHA
 AGENCIA: 1499-9 CONTRA: 9.890-1

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2017
IDENTIFICADOR	76698380/0001-41
DATA DO PAGAMENTO	01/01/2018
VALOR DO MÊS	777,95
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATO/JORNAL/PLATA	0,00
VALOR TOTAL	777,95

INSCRIÇÃO - 00001
 APROVEITAMENTO CLASSE: 9.074.000.048.800.000

CENTRAL DE ATENDIMENTO DE
 NÍVEL 0000, CAPACIDAD E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS
 NÍVEL 100 0001 DEBEM ESPECIALIZADO
 CONSULTAS, ORIENTAÇÕES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

SAC
 0800 109 1100
 INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE
 PAGAMENTOS E SERVIÇOS

OPÇÕES
 0800 109 0476
 SOLICITAÇÃO DAS QUOTIENTIAS DOS JUROS
 BANCÁRIAS: AGENCIA, SAC E DEBEM CANCELAR DE
 APROVEITAMENTO

ATENDIMENTO E INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE DE FALA
 0800 109 0400
 INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES, CANCELAMENTO DE
 CENTRAL OUTROS PAGAMENTOS E SERVIÇOS DE OPERADORIA



<p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GISA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	1 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	2 - COMPETÊNCIA	12 / 2017	
	3 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAIS APOGOS EXCEPCIONAIS S.CAMBORIU Tel: 39935106 Rua 1928 1260 88330-478 - Centro - Balneário Camboriu / SC	4 - VALOR DO MÊS	777,95	
	5 -		
	6 -		
7 - VENCIMENTO (Data de vencimento)	19/01/2018	8 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É necessária a utilização de GPS para recolhimento de multa de uma única vez disponível em Plataforma pública pelo INSS. É preciso que o titular seja titular de uma atividade e contribua no valor correspondente aos meses subsequentes, de que o valor integral se aplica ao valor mínimo base.	9 - AFM (MULTA E JUROS)		0,00
	10 -		
	11 - TOTAL		777,95
Assinatura de de <u>Amilino</u> <u>GMAS</u>	CERTIFICO que o <u>Amilino</u> constante deste documento foi <u>recolhido</u> e aceito em <u>19/01/2018</u>		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Assinatura =
 NOME: Amilino GMAS
 CARGO: Administrador



AÇÃO COMERCIAL
04/01/2018 14:28:59

Pagamento de outros créditos

CCB08 - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
04/01/2018 - AÇÃO COMERCIAL - 14:28:59
148700489

CONVÊNIO DE AGENCIAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS
AGÊNCIA: 1489-2 CUBA: 28.432-0
ESTABECIMENTO: EOLA APARECIDA 0000

Operação: 0000 ASSOCIAÇÃO GRF
Código de Banco: 888000000-0 0401010000-0
Código de Agência: 10781205087-8 888880000-0
Data de pagamento: 04/01/2018
CÓDIGO/VALOR: 1000000/0001-01
CONTABILIZADA: 02/2017
CÓDIGO RECOLHIMENTO: 115
VENCIMENTO: 07/01/2018
VALOR DEPOSITO: 1.859,57
Valor Total: 1.859,57

Pagamento efetuado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de liquidação e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

Realizado por: JESSICA TAVELA SILVA OLIVEI 04/01/2018 14:28:59
JESSICA EST. A APARECIDA 0000 04/01/2018 14:28:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JESSICA EST. A APARECIDA 0000



POEAR DEZEMBRO
e 13º rolado



FGTS - SEFIP 6.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/01/2018 - 14:48:59

01-SALÁRIO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				02-CODTELEFONE 004733635108
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 20.744,73	06-OTIM TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-E RECOLHIMENTO 017980-8	10-INSCRIÇÃO (R) 76.898.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 12/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2018

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 1.859,57	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.859,57
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2018

858500000189 596701781800 107812050878 888838000018

CERTIFICO que o Arquivo constante deste documento foi controlado e aceito
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

04/01/2018
[Assinatura]
= Assinatura =
NOME: Jessica Silva Bueno
CARGO: Administradora



ASSOCI141700048010
02/01/2018 14:32:22

Pagamento de outros convênios

0100 - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
027011018 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.32.22
048001000

INFORMAÇÕES DE ASSOCIADOS

CLASSE: ASSOCIACAO PSEUDOEMPREGADA
NOME: 1491-0 COPIA: 1.001-1
EVTYPRM BR: ISABELA DINA BUENO

Endereço: RUA ASSOCIACAO GRP
Cidade de Manaus 6900000001-0 6179179180-0
027011018-0 69983800001-0
Data de pagamento: 02/01/2018
CNPJ/CNPIS: 1699838070001-01
CONFERENCIA: 01/01/2017
SITUAÇÃO ADMINISTRATIVA: 118
RECONHECIMENTO: 01/01/2018
VALOR DEBITADO: 181,37
VALOR DOAC: 181,37

Pagamento agendado.

Exemplo: Esta transação será realizada a partir da avaliação da segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

Assinado por: JENIFFER DA APARECIDA SOUZA
JENIFFER ISABELA DINA BUENO

02/01/2018 14:27:04
02/01/2018 14:32:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JENIFFER ISABELA DINA BUENO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/01/2018 - 14:52:23

GRF - SEFP 0.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR				02-COD/TELEFONE (0047)33635108
03-PPAS 039	04-EMPRESA 1	05-REMUNERAÇÃO 2.017,18	06-CODE TRABALHADORES 1	07-ALQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-COD RECOLHIMENTO 017980-0	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.695.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 12/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 181,37	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 181,37
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2018

Sobras de 4 milhas
CMAS

858000000011 613701791802 107612050678 699838000010

CERTIFICO que o valor constante

deste documento foi verificado e aceito

NOTENTIFICAÇÃO MECÂNICA

Em 02/01/2018

Assinatura
NOME Isabela Dina Bueno
CARGO funcionária

Pagamento de outras convênios

ITEM - SISTEMA DE CONTABILIDADE BANCO DO BRASIL
04/01/2018 - BOM-ASSOCIADO - 18.12.00
SP1800075

INFORMAÇÕES DE ASSOCIADO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS AMIGOS
AGÊNCIA: 0171-0 C/POSA: 127-010-0
EFETUADO POR: JARRELA SARA BUENO

Convenio: FGTS ASSOCIADOS DEF
Codigo de Servico: 000000000-1 000017010-1
017100000-0 000000000-0
Data de pagamento: 04/01/2018
CEN/CAL/COP: 1000000/0000-41
CORRESPONDIA: 14/0007
CODIGO DECONTABILIZACAO: 110
RECORRIDO: 01/01/2018
VALOR DEPOSITO: R\$ 2.803,00
VALOR TOTAL: R\$ 2.803,00

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

Assinado por: JARRELA SARA BUENO (CPF: 04012018 18:00:27)
JARRELA SARA BUENO (CPF: 04012018 18:00:28)

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JARRELA SARA BUENO.



FUNDO DE GARANTIA DO TRABALHO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/01/2018 - 14:47:48

GPS DECEMBER
APAE + 13º
salario

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBIOB				09-000/TELEFONE 0047(3083)100
03-PAIS 039	04-EMPRESA 1	05-REMUNERAÇÃO 35.040,00	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-000 RECOLHIMENTO 110	09-00 RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TPC (R) 76.098.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 12/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2018

13-DEPOSITO + CONTRIB SOCIAL 2.803,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.803,00
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2018

858200000287 039901791801 107612050878 008838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pagamento de contribuições com débito em conta corrente

11000 - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCAS DO BRASIL
 04/02/2018 - AUTOPAGAMENTO - 14,00 - 0000
 148800000

IDENTIFICADOR DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 DOTA DA PREVIDENCIA SOCIAL - 000

CLIENTE: ASSOCIACAO INTERMUNICIPAL
 AGENCIA: 0489-0-CORTEL - 29.490-0

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2018
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	04/02/2018
VALOR DO PIS	2.072,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR APT/CEMIL/INSSA	0,00
VALOR TOTAL	2.072,60

DOCUMENTO: 01404
 AUTENTICACAO: 0000 - 0.308.864.000.007.000

CENTRAL DE ATENDIMENTO DO
 1004 0001 CARTELAS E UNIDADES INTERMUNICIPAL
 0800 100 0001 UNIDADE LOCALIZADA
 CONTABILIA, INFORMACAO E SERVICIOS TRANSACIONAIS

DAC
 0800 100 0001
 INFORMACAO, REGULACAO E CANCELAMENTO DE
 PAGAMENTOS E SERVIÇOS

OPERADORIA
 0800 100 0001
 REGULACAO E RELACIONAMENTO COM O CLIENTE
 BANCARIA: NORMATIVA, DAC E UNIDADES CARGAS DE
 ATENDIMENTO

APRESENTANDO A DEPENDENCIA RESISTIVAS DE DE PAGAR
 0800 100 0001
 INFORMACAO, REGULACAO, CANCELAMENTO DE
 CARTAO, OFFERAS BANCARIAS E SERVIÇOS DE CANCELACAO



PDEAR FÉRIAS

<p>MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>CLAR DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CODIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETENCIA	01 / 2018
	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
	6 - VALOR DO PIS	2.072,60
1 - NOME DO FICADO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. FAIS APGDOS EXCEPCIONAIS B-CARIBORIU Tel: 13633108 Rua 1926 1260 06000-478 - Centro - Botucatu-Cariboriu / SP	7 -	
8 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00	8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATIV. MULTA E JUROS 0,00	10 - ATIV. MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL 2.072,60	11 - TOTAL	2.072,60

CERTIFICO que o Brasil constante
 deste documento foi emitido e aceito
 em 04/01/18

Assinatura
 = Assinatura =
 NOME Isabela Sara Bueno
 CARGO Procuradora

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISSB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2018 - AUTOATEENDIMENTO - 14.59.93
1400003488 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: APAE SC
AGENCIA: 1400-3 CONTA: 8.454-3

CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 01/2018
IDENTIFICADOR 76698380000141
DATA DO PAGAMENTO 05/01/2018
VALOR DO INSS 4.561,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATU/TJROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 4.561,24

DOCUMENTO: 010582
AUTENTICACAO SISSB: 8.188.085.151.156.699

CENTRAL DE ATENDIMENTO 88
8888 8888 CAPITAIS E RESIDIOS METROPOLITANAS
8888 725 8881 DEPARIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICIOS TRANSAÇAOAIS.

SAC
8888 729 8722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICIOS.

OUIDORIA
8888 729 5078
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEPARIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
8888 729 8888
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICIOS DE OUIDORIA.



APAE SC

 <p>MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS RUA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>	1 - CODIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETENCIA	01 / 2018
	8 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
<p>1 - NOME DO PACIENTE SOCIAL / NOME / ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS IL CAMBORIU</p> <p>Tel: 33635106 Rua 1526 1260 88135-478 - Centro - Balneário Camboriú / SC</p>	6 - VALOR DO INSS	4.561,24
	7 -	
	8 -	
<p>3 - VENCIMENTO (Sem exclusão INSS)</p> <p>20/02/2018</p>	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É preciso a utilização do GPS para reconhecimento de notas de valor inferior ao estabelecido em legislação previdenciária em INSS. A nota que resultar valor inferior deverá ser informada à contabilidade ou emissão correspondente nos meses subsequentes, sob pena de total anulação ou cancelamento de valor inferior fixado.</p>	10 - ATU / MULTA / JUROS	0,00
	11 - TOTAL	4.561,24
12 - AUTENTICACAO BRASILEIRA		

ole

Pagamento de contribuições com débito em conta corrente

SISBR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 04/01/2018 - ATUALIZAMENTO - 14.01.2018
 140001400 0010

CONTRIBUANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS
 AGENCIA: 1400-3 CORTELA 50.402-00

AGENTE OPERACIONAL
 END. COB - 1400 - AGENCIA BRASILEIRA CORTELA 50
 CIDADE DE BARCELONA

DATA DO EMISSÃO 04/01/2018
 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/12/2017
 NÚMERO DO CNPJ 76.696.360/0001-41
 NÚMERO DA RECEITA 0561
 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO
 DATA DE VENCIMENTO 19/01/2018
 RECEITA SEM ATRIBUIÇÃO
 RECEITA TOTAL
 VALOR DO PRINCIPAL 2.079,96
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS E ENCARGOS 0,00
 VALOR TOTAL 2.079,96

APRESENTAÇÃO EM R\$ 2.079.960.000.000
 Modelo aprovado pela SEF - 002
 Documento Original/Outros n. 001.00.0000

DOCUMENTO 010484

CENTRAL DE ATENDIMENTO DE
 ATUAÇÃO EM SUFIS E SERVIÇOS METROPOLITANOS
 DESEMPENHO DE DEBÍTOS LOCALIZADOS
 CONSULTAS, INFORMAÇÕES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

SAC
 DESEMPENHO DE DEBÍTOS
 INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE
 SUFIS E SERVIÇOS

RECEITA
 DESEMPENHO DE DEBÍTOS
 RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE SUFIS
 SUFIS: AGENCIA, SAC E DEBÍTOS DEBÍTOS DE
 ATUALIZAÇÃO

APRESENTAÇÃO E REFEIÇÕES SUFIS DE DEBÍTOS
 DESEMPENHO DE DEBÍTOS
 INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES, CANCELAMENTO DE
 SUFIS, SUFIS EXISTENTES E SERVIÇOS DE SUFIS

Assinado por JENEFER CARLA SILVA OLIVEIRA
 JENEFER CARLA SILVA OLIVEIRA

04/01/2018 14:21:59
 04/01/2018 14:22:00

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JENEFER CARLA SILVA OLIVEIRA



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecatção de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2017
	03	NÚMERO DO CNPJ DO CNPJ	76.696.360/0001-41
	04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05	NÚMERO DE RECEITAS	
	06	DATA DE VENCIMENTO	19/01/2018
	07	VALOR DO PRINCIPAL	2.079,96
	08	VALOR DA MULTA	0,00
	09	VALOR DOS JUROS E ENCARGOS (J. + C. + E.)	0,00
	10	VALOR TOTAL	2.079,96
01 IDENTIFICANTE ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS N.CAMBORIÚ 33635106	11	ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria de Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, edicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	

CERTIFICADO que o valor constante deste documento foi quitado e aceito em 04/01/2018

 Assinatura =
 NOME: Márcia Silva Pereira
 CARGO: Condutora

Pagamento de outros convênios

01000 - SISTEMA DE CONTABILIZACAO BANCO DO BRASIL
 04/01/2018 - ANO-ARMANDO - 14.28.50
 140001400



CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

CLIENTE - ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS
 AGENCIA - 1400-0 - CARRA - 04.400-0
 OPERACAO PIS - BOLA AMIGOS BONS

Operação PIS ARREBANCADO PIS
 Código da Receita 000000000-0 070000000-4
 070000000-0 070000000-0

Data do pagamento 04/01/2018
 DD/CX/CC/CF 1000000/000-41
 CONSEQUENCIA 01/0000
 VALOR ARREBANCAMENTO 1,50
 PERCENTUAL 07/00/0000
 VALOR DEBITADO 1.507,35
 VALOR DOAR 1.507,35

Pagamento expedido.
 Atenção: Esta transação será realizada a partir da expiração e não processada após análise. O pagamento definitivo somente será emitido após a quitação.

Assinado por JHELENE GUELLA SARA BUENO 04/01/2018 14:17:29
 JHELENE GUELLA SARA BUENO 04/01/2018 14:28:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JHELENE GUELLA SARA BUENO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 03/01/2018 - 15:20:10

FÉRIAS
 PDEAR

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS @CAMBOR				02-0001TELEFONE 0004733636100
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 18.841,93	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FICPIS 6
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO(TIPO) (R) 76.698.360/0001-41	11-COMPETÊNCIA 01/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2018

13-DEPÓSITO+ CONTRIB SOCIAL 1.507,35	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.507,35
---	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2018

858200000155 073801791804 207613050878 869838000016

CERTIFICO que o HELENE constante deste documento é autêntico e aceito

Em 04/01/18
HELENE
 "Assinatura"
 NOME: Helelene Sara Bueno
 CARGO: Presidente

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANCA - 010038617300019000,

Seu arquivo ar4zq1nr0nc00003.afp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 04/01/2018 às 08:50.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é B2325884.ACE24551.89A1675D.B996335Z.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para e sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:AR4zQ1NR0NC00003

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneário de Camboriú/SC

Competência: 01/2018

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

*o conectividade social
referente à férias.*

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - GFIP 3.48 (22/01/2012) TABELAS 04.0 (18/01/2017)

DATA: 01/01/2018

HORA: 08:49:34

NÃO : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER A PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS SOB FURTO EMPRESARIAL

EMPRESA: ASSOC SALES AMIGOS EXCEPCIONAIS BOOMBOM N° CONTROL: 5002007140000-8 N° ARQUIVO: 4844QKXK0M0000-3
 COMP: 01/2018 COD REC: 118 COD DEP: 2105 FURTO: 000 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ INT: 0,0 FAF: 1,00 ANT ADIUTADO: 0,00
 TOMADOR/DESA: INSCRIÇÃO: 76.496.380/0001-41
 INSCRIÇÃO:

ENDEREÇO: Rua 1228 1288 BAIRRO: Centro CNAS PROPRIETARIO: 0410000
 CIDADE: Balneario Camboriu UF: SC CNAS: 0410000
 TELEFONE: 47-3243114

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

	039	020	794	798	TOTAL
--	-----	-----	-----	-----	-------

SEGURADO

Empregados/Avulsos	6.799,11	0,00	0,00	0,00	6.799,11
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nôcivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Eventos Desportivos/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	6.799,11	0,00	0,00	0,00	6.799,11
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	6.799,11	0,00	0,00	0,00	6.799,11

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação apresentados não se efetivamente pagos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES NESTA GFIP E DO ARQUIVO GFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DÉBITO DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM CRÉDITO) PASSÍVEL/DEB DE INSCRIÇÃO DE DÍVIDA ATIVA, NA MEDIDA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO DO PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 8.210/91.

O EMPREGADOR/CONTRIBUENTE, EFETUANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTRATAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESERVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE ACURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO DETALHADAS NESTE INSTRUMENTO, ALÉM DAS RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUENTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EMISSÃO DE DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 218 E 248 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.648, DE 11/03/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



FUNTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 01/02/2018

GFIP - SRFIP 8.40 (22/02/2012)

HORA: 08:49:34

PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOAHSOS

INSCRIÇÃO: 79.839.399/0001-41

COMPETÊNCIA: 01/2018

COD REC: 119

TRAB: 438

SIMPLES: 1

	FUNTS - 84
QTDE TRABALHADORES	17
REMUNERAÇÃO	66.739,87
DEPÓSITO	5.337,40
ENCARGOS FUNTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	5.337,40

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2018

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFIRMAÇÃO, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SFIF
 MODALIDADE : 'BRANCO'-RECOLHIMENTO AO FOME E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000512 376001781809 207613010678 468838000016

EMPRESA: ASSOC FAIS ARIOSOS EXCEPCIONAIS SCARLOS
 COMP: 01/2018 COD SOC:116 COD EPS: 2308 PRAB: 619 OUTRAS EMP: SIMPLER: 1 RAT: 8.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-61
 TOMADOR/OSIA: FAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.80 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM EM 13º SAL	REM 13º SAL	FIA/PACKP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SOC DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CMO JAN
ALAMIRO GASPAR			102.74213,66-1		06/06/2013	01			07824
4.438,58	0,00	0,00	0,00	518,83				371,09	0,00
ANA PAULA MANTANOSCO			138.43148,79-2		17/03/2014	01			02236
4.358,00	0,00	0,00	0,00	545,18				386,64	0,00
AVENINA BATISTA FORTOMATO			108.68926,91-2		01/04/2013	01			04110
1.817,50	0,00	0,00	0,00	183,75				143,57	0,00
BEUZO HENRIQUE FERREIRA			207.41794,19-0		02/05/2017	01			07833
2.599,65	0,00	0,00	0,00	225,05				209,88	0,00
GIOVANA DOS SANTOS			203.33898,34-0		14/04/2015	01			04110
2.789,52	0,00	0,00	0,00	305,89				222,44	0,00
JERUSA SANTOS LEMOS			134.18122,98-8		01/03/2007	01			04110
7.852,53	0,00	0,00	0,00	489,44				628,38	0,00
JOAO EMANOEL SAVASKI			206.51880,75-8		25/03/2015	01			04110
3.430,93	0,00	0,00	0,00	218,78				184,47	0,00
JULIANA CRISTINA PERES			121.41465,99-6		17/01/2014	01			02298
4.578,48	0,00	0,00	0,00	503,63				348,27	0,00
JULIANO TAVARES			134.94892,72-8		01/09/2016	01			07833
2.639,78	0,00	0,00	0,00	237,57				211,38	0,00
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA			204.93459,41-8		01/03/2014	01			02515
4.413,41	0,00	0,00	0,00	485,47				353,07	0,00
MARCOS PAULO DAVAN			148.48476,73-0		01/04/2008	01			02236
1.741,43	0,00	0,00	0,00	411,55				299,31	0,00
PRISCILA JORGE MINEZ			138.22170,72-1		05/04/2016	01			02298
3.265,36	0,00	0,00	0,00	359,18				241,33	0,00
ROSANIELA APARECIDA ALVES			122.94285,18-2		07/05/2013	01			02236
1.834,41	0,00	0,00	0,00	185,27				148,82	0,00
SANDRA MARA LICHTENBERG			122.33241,47-5		01/04/2008	01			01313
6.077,84	0,00	0,00	0,00	688,44				488,22	0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CANDIDO			107.48448,44-4		18/03/2014	01			07833
1.887,79	0,00	0,00	0,00	317,85				231,03	0,00



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

85680608535 376881751805 20761105878 888838100014

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOMBON
 COMP: 01/2018 COD REC:115 COD OPS: 2305
 TOMADOR/OURO:

PPAS: 438 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 SAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 78.698.180/0001-81
 PAF: 1.00 SAT AJUSTADO: 0.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	FIS/FASEP/CI		CONTRIB SEC DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CNO
		BASE CÂL 13º SAL PREY SOC	BASE CÂL PREY SOCIAL						
VALÉRIA HELENA JACINTO 5.406,89	0,00	133.67819,01-8	0,00	01/07/2003	01			433,58	07824 0,00
VANESSA FIORINI 4.882,04	0,00	133.02981,73-3	0,00	01/02/2015	01			391,34	02534 0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 88.729,07

0,00

0,00

6.799,11

8.337,60

8,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MEDALHADA , "BRASCO"-RECOLHIMENTO AO FOME E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

238800000519 376301791803 207613050878 649488000014

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
COMP: 01/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OSIA:

Nº DE CONTROLE: 238800000519-8
FRAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.8

Nº ARQUIVO: AR402NBSW00000-3
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.80
INSCRIÇÃO:

LOGRADUO: RUA 1936 1340
CIDADE: SALVADOR CAMBORIU

UF: SC CEP: 84310-478

BAIRRO: CENTRO

CNAE PRINCIPAL: 9410800
CNAE: 9410800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13ª	REMUNERAÇÃO 13ª	BASE CÁL. PREV SOC	BASE CÁL. 13ª PREV SOC
01	17	66.720,07	0,00	66.720,07	0,00
TOTAL:	17	66.720,07	0,00	66.720,07	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
MÊS DO FICHAAMENTO - EMPRESA
FÓTS

858630000535 376001791809 207613850878 643638000014

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCARBOX N° DE CONTROLE: 24625000540000-4 N° ARQUIVO: AR420LH8QMC0000-3
COM: 01/2018 CID REC: 113 COD-OPS: 2305 FIAS: 633 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 SAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 26.476.380/0001-61
TOMADOR/DESA: FAF: 1.00 SAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 1926 1240 SAIBO: CENTRO CNAE PRINCIPAL: 8430000
CIDADE: SALMANTO CARBONIU UF: SC CEP: 88310-478 CNAE: 8430000

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

	FÓTS - 84
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	66.720,07
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	17

VALORES DO FÓTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2018

DEPÓSITO FÓTS	ENCARGOS FÓTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
8.137,40	0,00	0,00	0,00	8.137,40



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCARBOR N° DE CONTROLE: Sum2J00W1e0010-8 N° ARQUIVO: AR4e0LNR6M0000-3
 COMP: 01/2018 COD REC: 115 COD OPS: 2109 PFAB: 618 OUTRAS OPT: SIMPLES: 1 RAT: 0.9 INSCRIÇÃO: 16.676.100/0601-81
 TOMADOR/OSIA: INSCRIÇÃO: PAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.90
 LOGRADUERO: RUA 1926 1249 BAIRRO: CENTRO CNAS PREPONDERANTE: 0430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88310-478 TELEFONE: 0947 3343 3106 CNAS: 0430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SFIP:	4.799.11	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	4.799.11
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RESCITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PREC DE INSCRIÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR EXCIDENTE AO LIMITE DOS 10%:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:		

RETENÇÃO (LEI 9.711/99)		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00
VALOR IMPORNO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SFIP:	0.00	

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

N:	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J:	0 E:	0 L:	0 M:	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:	0
O5:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R:	0 R2:	0 R3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
V1:	0 W:	0 X:	0 Y:	0 Z:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0



Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente JOÃO FRANCISCO DE FRANCA - 010038617300019000,

Seu arquivo aryxifrap000004.sfp foi armazenado na caixa postal de funcionalidade SEFIPREV, na Caixa Econômica Federal, no dia 04/01/2018 às 14:06.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é AE01E6EB-61D6442D-6E1F8162-833E2CD2.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Se for detectada ocorrência impeditiva para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA: ARYXIFRIS000004

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneário de Camboriú/SC

Competência: 13/2017

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

→ Conectividade social
referente ao 13º salário

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - GFIP 6.40 (22/02/2012) TABELAS 04.0 (18/01/2012)

DATA: 04/01/2018

HORA: 14:05:41

PÁG: 0001

COMPONENTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A ESCOLHAS À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FASE EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS NOROON
COMP. 13/2017 COD RUC: 118 COD QRS: 1000 FINS: 030
OUTRAS ENT: 0000

Nº CONTROLE: M304070p0v03000-8
SIMPLES: 1 ALIQ SAT: 0,0

Nº ARQUIVO: Arv01FRI4P00000-8

INSCRIÇÃO: 16.898.380/0001-41

PAP: 1,00 SAT AJUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:

LOCALIZAÇÃO: Rua 1908 LINDA
C/PAIS: Balneario Camboriu UF: SC CEP: 88330-470 BAIRRO: Centro
TELEFONE: 47-33435100 CNAE RESPONSÁVEL: 9430000
CNAE: 9430000

EXTRACÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 439 438 744 779 TOTAL

EMPRESA	439	438	744	779	TOTAL
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	1.502,00	0,00	0,00	0,00	1.502,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SAT - Agentes Noturnos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COM ART - VALOR ISS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.502,00	0,00	0,00	0,00	1.502,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ENCARGO COM ART - VALOR SAT ENTES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.502,00	0,00	0,00	0,00	1.502,00

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO GFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFIRMAÇÃO DE DÍVIDA DOS VALORES SELA DECLARADOS E CONSTITUI (SEM CRÉDITO) PASSÍVEL(S) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 4.816/93.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RECONHECENDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E COMPENSADO, FICANDO, ENTENDIMENTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS INFRAÇÕES DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, ALÉM QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFIRMAÇÃO DE DÍVIDA SÃO ENVIADA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A REPERIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA EXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEM CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 218 E 219 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 1.948, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FOME E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOS
 COMP: 13/2017 COD SEC:118 COD GPS: 2005 FPAE: 639 OUTRAS EXT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 76.498.388/0001-61
 TOMADOR/GERA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEU DEVIDA	ADMISÃO	DT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CSO JAM
ALTAMIRO GASTAR 0,00	0,00	103.74313.66-1 3.198,44		04/05/2013	01		07824 0,00
ANA PAULA MARIANOCCI 0,00	0,00	130.43188.70-3 3.630,46		17/03/2014	01		02316 0,00
AYERIMA BATISTA FORTUNATO 0,00	0,00	188.40826.91-2 1.127,98		01/04/2013	01		04110 0,00
BRUNO HENRIQUE FERREIRA 0,00	0,00	207.41704.18-0 1.344,13		02/05/2017	01		07823 0,00
GENEIA LINHARDI 0,00	0,00	127.40025.69-3 1.518,88		03/07/2017	01		02514 0,00
GIUVANA DOS SANTOS 0,00	0,00	203.33898.34-0 3.036,77		14/04/2018	01		04110 0,00
JEFERSON LEAL 0,00	0,00	200.97512.75-9 2.813,31		06/02/2017	01		02638 0,00
JERUSA BASTOS LINHARIN 0,00	0,00	124.18122.55-9 6.196,10		01/03/2007	01		04110 0,00
JUACI EMANUEL SAVASSKI 0,00	0,00	206.51880.75-4 1.780,13		25/03/2013	01		04110 0,00
JULIANA CRISTINA PERES 0,00	0,00	123.43465.99-4 3.352,75		17/02/2014	01		02318 0,00
JULIANO TAVARES 0,00	0,00	136.94892.72-8 1.338,96		01/09/2016	01		07802 0,00
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA 0,00	0,00	204.93453.41-8 3.236,87		01/03/2014	01		02515 0,00
MARCOS PAULO PAVAN 0,00	0,00	140.46876.72-0 3.058,84		01/04/2008	01		02316 0,00
MARINA LARISSA ZANONI 0,00	0,00	201.86893.33-2 2.282,43		11/04/2017	01		02316 0,00
FRISCILA JORGE NUNES 0,00	0,00	139.32170.72-1 3.404,52		05/08/2016	01		02316 0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FURS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BAMBORÉ
 COMP: 13/2017 COD SEC: 115 COD GRU: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 16.498.340/0001-01
 TOMADOR/OSRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	SEM SEM 13º SAL	SEM 13º SAL	PTS/PAGEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEC DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	COB	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CEO JAM
ROSANGELA APARECIDA ALVES	0.00	0.00	122.94240.18-3 1.344,77		07/05/2015	01			02259 0.00
SANDRA MARA LUCITENSEM	0.00	0.00	122.53241.67-5 4.450,70		01/06/2008	01			01313 0.00
SERAFFIÃO DOS SANTOS CARDOSO	0.00	0.00	107.64448.44-4 3.121,09		26/02/2014	01			07032 0.00
VALDENIR NELSON JACINTO	0.00	0.00	121.67819.01-9 4.029,63		01/07/2002	01			07024 0.00
YANESSA FLORINI	0.00	0.00	121.02981.72-1 3.584,43		01/02/2015	01			02516 0.00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 0.00 0.00 24.859,18 9.502,58 0.00 0.00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SFPF
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FOME E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOC FAIS ARTIGOS EXCEPCIONAIS ESCAMPOS N° DE CONTROLE: M304rTpxvQ0000-4 N° ARQUIVO: ArYXIFRIaP00000-4
COMP: 13/2017 COD REG: 114 COD GRU: 2205 PPAS: 438 OUTRAS SFT: SIMPLES: 1 SAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 16.498.340/0001-81
TOMADOR/GERA: FAP: 1.00 SAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

ENDEREÇO: RUA 1928 1240 BAIRRO: CENTRO CNAS PRINCIPAL: 9430003
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 89330-479 CNAS:

CAT	QUNT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13* PREV SOC
01	20	0,00	0,00	0,00	54.859,18
TOTAL:	20	0,00	0,00	0,00	54.859,18



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SFPF
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FUTS

EMPRESA: ASSOC FAIS ARTIGOS EXCEPCIONAIS SCARBOR	Nº DE CONTROLE: 843-087pavq0000-4	Nº ARQUIVO: 47X1FRIA00000-4
COMP: 13/2017 COD SEC: 115 COD QPD: 2305	PTAS: 039 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0	INSCRIÇÃO: 76.498.380/0001-41
TONACOR/OSSA:		FAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSERÇÃO:		
LOGRADOURO: RUA 1834 1248	BAIRRO: CENTRO	CNAE RESPONDEANTE: 8430000
CIDADE: SALGUEIRO CAMBORIU	UF: SC CEP: 86330-678	CNAE: 8430000

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FUTS E À PREVIDÊNCIA

	FUTS - 88
REMUNERAÇÃO 88 1º SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 1º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	30



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PROVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOMMEOS				N° DE CONTROLE: 9410800-4			M° ARQUIVO: ANTEFRIA00000-4			
COMP: 13/2017 COD REC: 115 COD SPS: 2305				PPAR: 439	OUTRAS SNT:	SIMPLES: 1	SAT: 0,0	INSCRIÇÃO: 74.498.388/0001-41	FAP: 1,00 SAT AJUSTADO: 0,00	
TOMADOR/OSIA:							INSCRIÇÃO:			
ENDEREÇO: RUA 1926 1240				BAIRRO: CENTRO			CNAE PRINCIPAL: 9410800			
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIÚ				UF: SC	CEP: 88330-478	TELEFONE: 047 3363 5100		CNAE:		
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:				5.502,58	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:			5.502,58		
SALÁRIO FAMILIA:				0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:			0,00		
SALÁRIO MATERNIDADE:				0,00	PENC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:			100,00		
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:				0,00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:			0,00		
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 18 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:			
VALOR ABATIDO:				0,00	VALOR A COMPENSAR:			0,00		
							VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:			
							0,00			
RETEÇÃO (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/OCCORRÊNCIA										
15 ANOS:				0,00	20 ANOS:			0,00	25 ANOS:	
QUANTIDADE:				0	QUANTIDADE:			0	QUANTIDADE:	
							0,00			
							0			

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

R :	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:	0 21:	0 22:	0 23:	0 24:	0 25:	0 26:	0 27:	0 28:	0 29:	0 30:
R2:	0 31:	0 01:	0 02:	0 03:	0 04:	0 05:	0 06:	0 07:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:
Q3:	0 04:	0 05:	0 06:	0 07:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:	0 21:	0 22:	0 23:
V3:	0 04:	0 05:	0 06:	0 07:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:	0 18:	0 19:	0 20:	0 21:	0 22:	0 23:



Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANÇA - 010038617300019000.

Seu arquivo kclekniveid000002.stp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIPREV, na Caixa Econômica Federal, no dia 04/01/2018 às 08:35.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 00D0262E.96454945.A2EFE5D3.53E011BA.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Se for detectada ocorrência impeditiva para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA: KcleKNIVEid000002

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneário de Camboriú/SC

Competência: 12/2017

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

*no conectividade social referente
ao salário de dezembro.*

COMPROMISSO DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FRAZ
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC FAZS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOMBON
COMP: 12/2017 COD REG: 112 COD EFD: 1301 FRAZ: 610
TORNADOR/OURO:

Nº CONTRIBU: 88330-678

Nº ARQUIVO: SCLARIVEL0000-0

INSCRIÇÃO: 78.098.388/0001-41

OPÇÕES ENT: 0000 SIMPLES: 0 ALIQ RAT: 0,0 EMP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:

LOCOMOÇÃO: Rua 1824 1300	UF: SC	CNP: 88330-678	BANCO: Caixa	CNAE RESPONSÁVEL:	948800
CIDADE: Balneario Camboriu		TELEFONE: 47-33435108		CNAE:	948800
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	028	028	744	778	TOTAL

ENTRADA					
Empregados/Avulsos	8.238,48	0,00	0,00	0,00	8.238,48
Contribuintes Individuais	674,88	0,00	0,00	0,00	674,88
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SAT - Agentes Nativos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Eventos Desportivos/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COM ART - VALOR IMED	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 8.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	8.900,48	0,00	0,00	0,00	8.900,48
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EXCISE COM ART - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	8.900,48	0,00	0,00	0,00	8.900,48

(*) Se o valor de inscrição, relativo família/maternidade e compensação demonstrados não se efetivarem automaticamente.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES NESTA GFIP E DO ARQUIVO GFIP CORRESPONDENTE À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE À CONFESSÃO DE DÉBITO DAS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM CRÉDITO) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÉBITO ATIVO, NA AUSÊNCIA DO DEPOSITO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 8.910/90.

O EMPREGADOR/CONTRIBUENTE, SEMPRENDENDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTRAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA NESTA DECLARAÇÃO/DÉBITO, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESERVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, ALÉM DAS RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUENTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÉBITO NÃO ONERAR A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 154 E 155 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELA DECRETOS 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



FOTE - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 01/03/2018

GFIP - GFIP 8.49 (22/03/2017)

HORA: 08:32:36

PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GFIP

EMPRESA: ASSOC VAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCANNER

INSCRIÇÃO: 16.498.380/0001-41

COMPETÊNCIA: 12/2017

CÓD REC: 115

FRAX: 639

SIMPLES: 1

	FOTE - 89
QTDE TRABALHADORES	17
REMUNERAÇÃO	57.811,78
DEPÓSITO	4.624,04
ENCARGOS FOTE	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	4.624,94

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/01/2018

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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



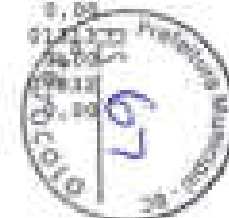
RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO REPIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AS FURS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858000000461 349401791802 107612050078 800030000018

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBON
 COMP: 12/2017 COD REC:118 COD GPO: 3105 FIAS: 038 OUTRAS ENT: SIMPLAS:1 RAT: 0.0
 TOMADOR/ORA:

INSCRIÇÃO: 74.699.380/0001-41
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR SEM SEM 13º SAL	SEM 13ºSAL	FIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB REG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAN
ALTAMIRO CASPAR 3.531,79	0,00	102.74213.66-1 0,00		04/06/2013	01			07824 0,00
ANA PAULA MANTANOSCO 3.430,66	1.868,31	136.43148.70-3 0,00		17/03/2014	01			02238 0,00
AYRINA BATISTA FORTUNATO 1.515,38	0,00	108.68926.91-3 0,00		01/04/2013	01			04118 0,00
BRUNO HENRIQUE PEREIRA 2.151,62	0,00	207.41704.19-8 0,00		02/05/2017	01			07822 0,00
GIOVANA DOS SANTOS 2.933,15	0,00	203.33888.34-0 0,00		14/04/2013	01			04118 0,00
JERUSA BASTOS LIMAES 4.183,36	0,00	124.18122.85-9 0,00		01/03/2007	01			04118 0,00
JOAO BRANDEL SAVASKI 1.780,13	0,00	204.51680.78-6 0,00		25/03/2013	01			04118 0,00
JULIANA CRISTINA PERES 1.152,75	1.725,30	193.41465.89-4 0,00		17/02/2014	01			02238 0,00
JULIANO TAVARES 2.101,62	0,00	134.34892.72-8 0,00		01/09/2014	01			07822 0,00
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA 1.214,75	1.663,35	204.33459.41-8 0,00		01/03/2014	01			02618 0,00
MARCOS PAULO PRYAN 2.739,79	0,00	146.66476.72-8 0,00		04/04/2013	01			02238 0,00
PRISCILLA JORGE MENDES 1.324,15	0,00	139.32170.72-1 0,00		05/06/2010	01			02238 0,00
ROSANGELA APARECIDA ALVES 1.344,77	672,39	132.94345.18-3 0,00		07/05/2011	01			02238 0,00
SANDRA MARA LICHTENBERG 4.450,70	0,00	132.33341.67-5 0,00		01/06/2008	01			01133 0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CABEDO 2.222,21	0,00	187.44448.44-4 0,00		26/02/2014	01			02618 0,00



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

618060000441-348401791803-197812000878-600038000018

EMPRESA: ASSOC PAIS ANTOES EXCEPCIONAIS SCANNON

COMP: 13/2017 COD REC: 115 COD EPB: 2305

PPAS: 839

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

SAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 78.898.380/0001-81

FAP: 1.00 SAT AJUSTADO: 0.00

TOMADOR/OSIA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR

FIR/PASEP/CI

ADMISSÃO CAT OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

CNO

REM SEM 13º SAL

REM 13º SAL

BASE CÁL 13º SAL PREV SOC

CONTRIB SRO DEVIDA

DEPÓSITO

JAN

BASE CÁL PREV SOCIAL

VALDENIR NELSON JACINTO

8.068,98

8,00

122.87819-01-9

0,00

01/07/2002 01

328,38

07824

VANESSA FIORINI

3.497,00

3.792,33

133.42881-78-9

0,00

01/02/2018 01

433,13

32816



RELACÃO DOS TRABALHADORES COM URUF CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
 LOCALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO PIS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

818080000441 348401791800 107613050476 618838050014

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
 COMP: 13/2017 COD SEC: 113 COD QRS: 2395 PFAS: 839 CONTRAS ERT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.498.388/0001-41
 TOMADOR/OSIA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	RER 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CHG
RER SEM 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL	CONTRIB ERT DEVIDA			DEPÓSITO	JAN
GERISA LINDARDI		137.60029.69-3	03/07/2017	01		11/12/2017	02516
3.037,77	686,81	0,01	334,15			0,00	0,00
HELICIO ROGER KRENKEL		141.48943.73-8	01/03/2013	01		14/12/2017	02296
680,83	467,24	1.336,18	141,38			0,00	0,00
JEFFERSON LEAL		100.87113.75-9	04/02/2017	01		11/12/2017	02516
3.048,08	1.534,54	0,01	337,50			0,00	0,00
MARINA LARISSA SAMOHI		101.88993.33-2	11/04/2017	01		11/12/2017	02515
3.056,56	1.273,57	0,01	336,23			0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 61.308,86 12.083,30 1.336,23 4.880,48 4.424,94 0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SFGIP 8,40 (22/03/2012) TABELAS 26,9 (18/01/2011)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/02/2018
HORA: 08:32:26
PAG: 0005/0007

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SFGIP

REGIME DO FOCAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : 'BRANCO'-RECOLHIMENTO AO FOME E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

854001000461 248401791802 107612050878 463838000018

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
COME: 12/2017 COD REC: 113 COD EPS: 2305
TOMADOR/GERA:

Nº DE CONTROLE: ANUANNUS410000-1

PPAS: 639 OUTRAS EFT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: SFLXKXIVL80000-1
INSCRIÇÃO: 76.898.380/0801-81
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1826 1248
CIDADE: SALVADOR CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88338-478

BAIRRO: CENTRO

CNAE RESPONDEANTE: 9430800
CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13* PREV SOC
01	21	50.888,82	7.721,96	59.614,06	1.316,21
13	2	3.374,00	0,00	3.374,00	0,00
TOTALIS:	23	53.462,82	7.721,96	62.988,06	1.316,21



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
SEIEMO DO FICAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000000461 349401791892 107613050078 649838000014

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCANSOR N° DE CONTROLE: ANUANA8100000-1 N° ARQUIVO: RCIARMI8100000-2
COMP: 13/2017 COD REC: 113 COD GRU: 2109 FPAR: 63W OUTRAS EXT: 0IMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.498.180/0001-41
TOMADOR/OSIA: PAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
LOCALIDADE: RUA 1938 1140 BAIRRO: CENTRO CNAS PREPOSITORANTE: 9430800
CIDADE: SALVADOR CAMBORIU UF: SC CEP: 96330-478 CNAS: 9430800

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

	FGTS - 88
REMUNERAÇÃO 11º SALÁRIO	80.089,92
REMUNERAÇÃO 12º SALÁRIO	7.721,96
QUANTIDADE TRABALHADORES	17

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 01/01/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
4.624,94	0,00	0,00	0,00	4.624,94



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO REFP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS DOAMBOR N° DE CONTROLE: ARUxxxx58100000-1 N° ARQUIVO: XTEENIVR100000-2
 COMP: 13/2017 COD SEC: 115 COD GRU: 2305 TRAS: 639 OUTRAS EXT: SIMPLES: 1 SAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.696.380/0001-61
 TOMADOR/OSIA: FAP: 1.00 SAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:
 LOGRADUO: RUA 1938 1340 BAIRRO: CENTRO CNR RESPONDERANTE: 943000
 CIDADE: SALVADOR CAMOCHIS UF: SC CEP: 86330-478 TELEFONE: 047 3363 5104 CNR: 943000

VALOR DIV PREV SOC CALCULADO REFP:	6.890.45	CONTRIB SEGURADOR - DEVIDA:	6.890.45
SALÁRIO FAMILIA:	0.00	RECITA EVENTO DESS/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	DESC 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 RJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO SP:	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 REFP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:
			0.00

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

R :	0 01:	1 01:	0 03:	3 04:	0 07:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:
RE:	0 03:	0 01:	0 02:	0 05:	0 06:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0 13:
CO:	0 04:	0 05:	0 06:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:
VE:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 16:	0 17:





Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome ASSOCIAÇÃO SUBSÓFMOCA/PMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 08400-0

Credenciado

Nome FMSO FMOCA MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 190140-0
Valor 10,48
Identificador 1 7600020000181
Identificador 2 0010200000107
Data 05/01/2018

O FUNDO
DESEMPENHO PAPA

Figura-se de acordo de cobrança, em especial,

em relação a R\$ 1,00, sobre o valor

indicado no comprovante de depósito em nome

Assinado por: JENIFFER SUAREZ DA SILVA SUAREZ
JENIFFER EDLA APARECIDA DE SOUZA

05/01/2018 11:58:52
05/01/2018 11:00:14

Transação efetuada com sucesso:

Transação efetuada com sucesso por: JENIFFER EDLA APARECIDA DE SOUZA



ASSOCIACAO MUNICIPAL DE EDUCACAO



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: APRE SALV CARBORU
Agência: 1488-3
Conta corrente: 0007-4

Creditado

Nome: ASSOCIACAO EDUCACIONAL
Agência: 1488-3
Conta corrente: 0040-0
Valor: 10,00
Data: mesma data

Pagamento de imposto de renda, em espécie,

valor limitado a R\$ 3 mil, Anexo duas vezes.

Indicar os valores recebidos de cada em conta

Assinado por: JOSELENE SILVA (SUA MÃE)
JOSELENE SILVA APARECIDA SILVA

08/01/2018 10:55:18
08/01/2018 10:57:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JOSELENE SILVA APARECIDA SILVA



ASSOCIACAO...
04/01/2018 14:28



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: APAC SAU CAMBORU
Agência: 1489-0
Conta corrente: 0001-4

Creditado

Nome: ASSOCIACAO EUBROMOCAPNEC
Agência: 1489-0
Conta corrente: 3940-0
Valor: 3.527,41
Data: Mensal data

Realizada por: JENIFFER ISABELA DA SILVA BENEZ / 04/01/2018 14:28:04
JENIFFER ISABELA APARECIDA BENEZ / 04/01/2018 14:28:13

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JENIFFER ISABELA APARECIDA BENEZ



Estrato - Investimentos Fundos - Mensal

 ASSOCIAÇÃO SUBSIDIADA
 04010010 15:02:3


Cliente

 Agência 1495-3
 Conta 39493-6 ASSOCIACAO SUBSIDIADA/PMAC
 Número eletrônico 002348903017

DB RP CP Automática - CNPJ00 RP CP AUTOMÁTICO

Data	Descrição	Valor	Valor (RP/eq, Comp.)	Valor CP	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2017	SALDO ANTERIOR	17.880,38			1.893,03498		
31/12/2017	RESGATE	16.328,49	0,01	2,13	1.720,87197	8,49108452	132,402460
	Aplicação 30/11/2017	16.328,49	0,01	2,13	1.720,87197		
04/12/2017	RESGATE	1.287,00	0,01	0,00	132,402460	8,492141037	
	Aplicação 30/11/2017	1.287,00	0,01	0,00	132,402460		
14/12/2017	APLICAÇÃO	47.745,19			5.094,773763	8,900066133	8.094,773763
16/12/2017	RESGATE	16.161,28	0,02	2,00	1.804,360021	8,900000094	2.118,771484
	Aplicação 14/12/2017	16.161,28	0,02	2,00	1.804,360021		
14/12/2017	RESGATE	8.400,00	0,06	1,88	878,802347	8,900000073	2.443,113471
	Aplicação 14/12/2017	8.400,00	0,06	1,88	878,802347		
28/12/2017	SALDO ATUAL	23.241,89			2.462,113471		2.462,113471

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	17.880,38
APLICAÇÕES (+)	47.745,19
RESGATES (-)	43.196,72
RENDIMENTO BRUTO (+)	24,24
IMPOSTO DE RENDA (-)	5,12
CP (-)	8,31
RENDIMENTO LÍQUIDO	27,81
SALDO ATUAL =	23.241,89

Valor da Cota

30/11/2017	8,49208475
28/12/2017	8,91120581

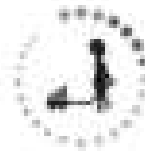
Rentabilidade

No mês	0,1902
No ano	0,9862
Últimos 12 meses	0,9862

Transação efetuada com sucesso por: JOHANNY CAROLA SILVA OLIVEIRA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC (0800 720 0722)

 Ouvidoria BB (0800 720 0670)
 Para informações adicionais (0800 720 0288)



RELATÓRIO DE ATIVIDADES – DEZEMBRO DE 2017

**AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E ATENDIMENTOS COMPLEMENTARES
A CRIANÇAS COM ATRASO SIGNIFICATIVO NO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR OU
DEFICIÊNCIA MATRICULADAS NO PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE DEFICIÊNCIAS: AÇÕES EM
REDE - PDEAR**

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/12/2017 a 23/12/2017

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

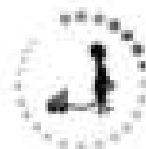
No mês de dezembro de 2017 foram atendidas 11 crianças no Programa Bebê Essencial e 37 no Programa de Estimulação Precoce, ou seja, foram atendidas 48 crianças acima da sua capacidade, e ainda 01 criança em processo de avaliação para entrada no serviço. Este fato afeta a qualidade e a quantidade de atendimento que cada criança precisaria receber em cada uma das especialidades.

No que se refere a quantificação dos atendimentos prestados as 36 crianças da Estimulação Essencial, as seguintes especialidades realizaram:

- Fisioterapia = 47 atendimentos previstos (sendo 28 Presenças, 12 atendimentos não realizados por Falta de crianças, 12 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 01 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Fonoaudiologia = 50 atendimentos previstos (sendo 35 Presenças, 14 atendimentos não realizados por Falta da criança, 01 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Psicologia = 46 atendimentos previstos (sendo 36 Presenças, 13 atendimentos não realizados por Falta da criança);
- Serviço Social = 70 intervenções, distribuídas entre as ações: 01 visita domiciliar, 32 contatos telefônicos para encaminhamento, 32 atendimentos ou acompanhamentos individuais, 05 encaminhamentos na rede de serviços;
- Pedagogia = 71 atendimentos previstos (sendo 45 Presenças, 22 atendimentos não realizados por Falta da criança, 1 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional, 3 atendimentos não realizados por Falta do Profissional);
- Planos Terapêuticos das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial = 48 PTIs analisados e atualizados;
- A APAE conta com a parceria da UNIMED no fornecimento das Guias médicas para consultas em especialidades, porém neste mês não houve envio;
- É importante ressaltar que cerca de 40 crianças e adolescentes com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências são atendidos pela APAE no Serviço de Atendimento Especializado (SAESP), com idade escolar obrigatória recebem atendimento clínico educacional, mas não estão contemplados neste convênio.
- O Programa Bebê essencial mesmo sem equipe dedicada ao serviço, conforme informado no projeto, no mês de setembro atendeu 11 crianças em acompanhamento do desenvolvimento.

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

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



<p>Avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a: crianças e adolescentes entre 0 a 3 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.</p>	<p>Para realizar a avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a 30 crianças e adolescentes entre 0 a 3 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências, faz-se necessário a contratação de 01 fisioterapeuta (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 fonoaudiólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 assistente social (28h/semanais) e seus encargos sociais; contratação de 01 psicólogo (28h/semanais) e seus encargos sociais;</p>
---	--

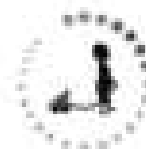
3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento clínico especializado a 20¹ usuários entre 0 e 3 anos e 11 meses do Programa de Estimulação Essencial, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.

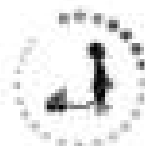
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<p>Mantiver a contratação dos profissionais que já atuam no Programa por 7 meses: 1 fisioterapia (28h), 1 fonoaudiologia (28h), 1 psicologia (28h) e 1 serviço social (28h), coordenador (28h) mais encargos sociais, 13^o salário e férias.</p>	<p>360²</p>	<p>214 (Considerado somente atendimentos com presença da criança e/ou dos familiares e com atendimentos pedagógicos)</p>	<p>META CUMPRIDA – 4 profissionais foram mantidas com carga horária de 28h/semanais. (Ainda foram ofertados a estes usuários 218 atendimentos pedagógicos especializados, que não provêm do convênio FMDCA)</p>	<p>A demanda da Estimulação Essencial está acima da capacidade técnica. Ainda não foi possível aumentar a verba para duplicar seus profissionais, portanto o número de atendimentos realizados às crianças foi revisito.</p>
<p>Avaliar as necessidades e potencialidade de cada criança em cada especialidade e construir o Plano Terapêutico da Criança, de forma interdisciplinar.</p>	<p>30</p>	<p>48</p>	<p>META CUMPRIDA - Os Planos Terapêuticos foram (e são) construídos e constantemente analisados e atualizados. Este instrumento está em rede o que facilita o acesso de todos os profissionais que atuam nos</p>	<p>Há falta de computadores com acesso a rede e internet nas salas de atendimentos, o que dificulta o acesso ao Plano Terapêutico, sua análise e readequação.</p>

¹ É importante ressaltar que a APAE / PDEAR está atendendo 18 crianças acima de sua capacidade e do convênio firmado com o FMDCA e há ainda outras 40 crianças e adolescentes que são atendidos pelo Serviço de Atendimento Especializado que também não são contemplados pelo convênio.

² Meta contabilizada a partir da capacidade técnica e sem considerar feriados e recessos, para 2018 foi feito reordenamento.



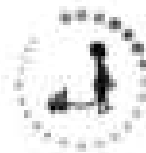
			Programas.	
Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fisioterapia. Sempre que possível cada criança receberá 2 atendimentos semanais.	120	47 atendimentos previstos (sendo 28 Presenças, 12 atendimentos não realizados por Falta de crianças, 12 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 01 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);		A meta não foi alcançada, pois, há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos, e no caso da fisioterapia algumas crianças tiveram alta do atendimento de fisioterapia, essas vagas serão disponibilizadas para novos casos.
Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fonoaudiologia. Sempre que possível cada criança receberá 2 atendimentos semanais	120	50 atendimentos previstos (sendo 35 Presenças, 14 atendimentos não realizados por Falta da criança, 01 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);		A meta não foi alcançada, pois, há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos. E neste mês em particular a profissional ficou doente de atestado médico.
Realizar até 20 atendimentos semanais (40 mensais, 280 por 7 meses) de psicologia para crianças e suas famílias.* *Meta precisou ser revisada, foi erro no projeto sendo a realidade (80 mensais, 560 por 7 meses)	80	46 atendimentos previstos (sendo 36 Presenças, 13 atendimentos não realizados por Falta da criança);	META CUMPRIDA Os atendimentos da psicologia estão acontecendo a todos os usuários do programa de Estimulação Essencial.	Há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos. A psicologia não está mais atendendo o programa Bebê Essencial. Somente nas avaliações iniciais para entrada no acompanhamento.
Realizar até 20 atendimentos quinzenais (40 mensais, 280 por 7 meses)	40	70 intervenções distribuídas entre as ações: 01 visita domiciliar, 32	META CUMPRIDA O atendimento do serviço social tem como foco atender	Falta de sala para atendimento individual.



meses) de serviço social para crianças e suas famílias,		contatos telefônicos para encaminhamento, 02 atendimentos ou acompanhamentos individuais, 05 encaminhamentos na rede de serviços;	os usuários e suas famílias, e ainda garantir que a rede seja acionada para as demandas que se colocam. Vale ressaltar que atuação do Serviço social se dá no atendimento direto, mas também no indireto, ou seja, demandas que exigem contatos com rede, relatórios sociais e situacionais dentre outros, e que são computados como atendimentos prestados.	
Realizar 2 Estudos de Caso, 1 a cada bimestre	2		META CUMPRIDA. Realizados em abril e novembro	
Realizar no mínimo 2 visitas domiciliares para cada usuário.	2	1	Realizada uma visita domiciliar. Ressalta-se que o veículo para visitas solicitado ao CMDCA, está atendendo a demanda de 6 a 17 anos;	As visitas domiciliares dependem em grande medida da disponibilidade do profissional que por vezes está imerso em demandas emergenciais e acesso ao veículo.
Registrar cada um dos atendimentos, os encaminhamentos e a evolução da criança com a assinatura dos familiares	30	48	As assinaturas estão sendo coletadas buscando uma melhor forma dentro do processo de trabalho e considerando a estrutura da OSC.	A sistemática de registro ainda não comporta a assinatura dos responsáveis nos registros. Essa metodologia está sendo inserida nos atendimentos, ainda não comporta o total de assinaturas devido ao tempo de trabalho e falta de estrutura institucional;
Realizar vivências e orientações, visando o desenvolvimento global, saúde psíquica, mental e emocional das crianças e familiares	30	48	META CUMPRIDA - Estas orientações (vivências) são realizadas sistematicamente durante os atendimentos, pois são uma estratégia de intervenção do	



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais



PDEAR

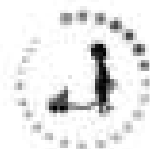
Programa de Prevenção de Deficiências - Ação Rede



			serviço prestado	
Realizar encaminhamentos e acompanhar o seu fluxo	Conforme demanda	14	META CUMPRIDA. - Sempre que uma criança entra na EE toda a sua família fará parte dos atendimentos suas demandas serão reconhecidas e sempre haverá um movimento da equipe para saná-las. Os encaminhamentos são feitos por meio da Referência e Contrareferência.	Algumas demandas são tão complexas que não conseguem ser finalizadas, por exemplo, a laqueadura de mulheres que já possuem 7 filhos, grávida do 8º filho e que somente por ordem judicial o procedimento será feito. Os exames de ressonância magnética não foram realizados porque não há prestador de serviço, alguns Benefícios de Prestação Continuada - BPC foram negados ou cortados, etc. Essas e inúmeras outras demandas são encaminhadas, acompanhadas, retomadas, mas estão atreladas a decisões e ações da rede de serviços.
Garantir o acesso aos direitos da pessoa com deficiência	30	48	META CUMPRIDA O Serviço Social em conjunto com a equipe interdisciplinar tem observância de monitorar e tornar públicas as informações pertinentes aos direitos da PCD, neste sentido sempre que ocorrem demandas sejam elas espontâneas ou levantadas há intervenção para a garantia de direitos.	Dificuldades relatadas no item acima. Porém há uma luta constante junto aos órgãos de proteção, que são sempre acionados quando observados a violação de qualquer direito da PCD.

Meta/Objetivo específico 04: Para realizar o acompanhamento do desenvolvimento neuropsicomotor de 10 Crianças pelo Programa Bebê Essencial

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
--------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------



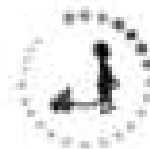
Manter o acompanhamento das 10 crianças inseridas no Programa Bebê Essencial em 2017.	10	11	<p>META CUMPRIDA O acompanhamento do desenvolvimento é uma ação importante para a prevenção de deficiências, muitos casos chegavam tarde ao serviço já com deficiências e atrasos instalados, com este acompanhamento é possível prevenir ou em alguns casos encaminhar para atendimentos mais sistemáticos que garantam o desenvolvimento pleno da criança.</p>	<p>Infelizmente o Programa é extremamente complexo e requer uma equipe exclusiva para este fim. Atualmente os mesmos profissionais que atendem a Estimulação essencial, atendem o Bebê Essencial e em ambos estamos atendendo acima da capacidade técnica. Há cerca de 1500 nascidos vivos de BC por ano e todos deveriam fazer parte da puericultura. Este serviço seria uma forma de garantir que a criança seja efetivamente acompanhada em seu desenvolvimento e crescimento, em parceria com a UBS.</p>
---	----	----	---	--

4. PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Crianças	Adolescentes	Jovens	e Adultos Idosos	Famíliares	Educadores/ técnicos	Outros: (coordenadores e educ. especial ou TOTAL
Número de atendidos diretos + (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)	Previsto	30				30		60
	Realizado	48				198		246
Número de atendidos indiretos + (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)	Previsto							
	Realizado							
Número de atendidos eventuais + (Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do PDEAR - CMDCA)	Previsto							
	Realizado							
Número total de atendidos pelo projeto	Previsto	30				30		60



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ações em Rede



(Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – Realizado PDEAR)	48			198			245
---	----	--	--	-----	--	--	-----

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Sem novas alterações.

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

O aumento significativo de crianças que procuram o serviço de Estimulação preocupa por diferentes motivos, um deles é a capacidade de atendimento que a atual equipe tem, que garante atendimento clínico para no máximo 20/25 crianças, sendo possível prestar atendimento 2 vezes na semana de fisioterapia e fonoaudiologia, além de 1 atendimento de psicologia, de hidroterapia, e 2 de pedagogia. Acima desse número de criança há uma redução nos números de atendimento semanal de fisioterapia, fonoaudiologia e psicologia, o que interfere diretamente no direito da criança de receber estes atendimentos.

Outro ponto a ser relatado é que em 2017 a APAE vem tentando construir os dados quantitativos dos atendimentos das crianças acima de 6 anos, dos adolescentes, jovens, adultos e idosos. Também precisam ser registrados dados referentes aos inúmeros projetos, eventos e programas realizados com esta parcela da clientela, pois atualmente a APAE atende mais de 240 pessoas. Somente de posse dos dados quantitativos se terá a real noção dos atendimentos prestados a população de Balneário Camboriú.

Vale informar que os dados quantitativos do PDEAR (objeto deste convênio) serviu de modelo para os demais programas que a instituição desenvolve, pois são registrados manual e individualmente (pois não há um sistema de informação) e ao final de cada mês estes são computados em planilha Excel o que facilita a quantificação. Também é importante ressaltar que a escrita do projeto com metas claras, também permitiu que o relatório de atividades tivesse objetividade e funcionalidade para pensar a qualificação do serviço prestado.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES ANUAL¹ DOS PLANOS DE TRABALHO REFERENTES A 2017

Abaixo estão listados quantitativamente e qualitativamente todos os atendimentos executados de fevereiro a dezembro de 2017 no âmbito dos dois planos de trabalho executados no corrente ano.

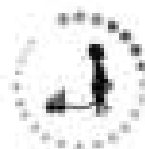
Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento clínico especializado a 20 ² usuários entre 0 e 3 anos e 11 meses do Programa de Estimulação Essencial, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos ano	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar até 120 atendimentos mensais.	1320	1114 atendimentos previstos, sendo 847	Os atendimentos de fisioterapia cumprem	A meta não foi alcançada, pois, há

¹ Planos de trabalho executados de fevereiro a maio e de junho a dezembro de 2017.

² É importante ressaltar que a APAE / PDEAR está atendo 18 crianças acima de sua capacidade e do convênio firmado com o CMDCA e há ainda outras 40 crianças e adolescentes que são atendidos pelo Serviço de Atendimento Especializado que também não são contemplados pelo convênio.



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais - AC

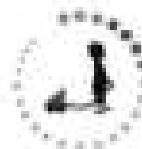


PDEAR

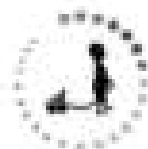
Programa de Prevenção de Deficiências - Ação em Rede



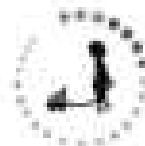
<p>1320 por 11 meses de fisioterapia</p>		<p>Presenças, 228 atendimentos realizados por Falta da criança, 86 atendimentos realizados por Falta do Profissional, 17 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional.</p>	<p>papel importante no processo de desenvolvimento da criança, principalmente as que já possuem deficiência, sendo assim, os atendimentos desta modalidade contribuíram para evitar contraturas, desgastes, comorbidades, atrofias, dentre outros agravos, e no apoio ao processo de aquisição dos marcos do desenvolvimento motor, como também no encaminhamento e avaliação das órteses, próteses e meios de locomoção. Ressalta-se que nenhuma área de atuação caminha sozinha, pois, entende-se que com a abordagem interdisciplinar é possível avançar no processo de desenvolvimento global da criança, como também na qualidade de vida.</p>	<p>grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos. Também há os agravos de saúde dos profissionais que acabam por inviabilizar as metas propostas.</p>
<p>Realizar até 120 atendimentos mensais, 1320 por 11 meses de fonoaudiologia</p>	<p>1320</p>	<p>1513 atendimentos previstos, sendo 945 Presenças, 309 atendimentos realizados por Falta da criança, 88 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional, 167 atendimentos não realizados por Falta do Profissional.</p>	<p>Os atendimentos de fonoaudiologia cumprem papel importante no processo de desenvolvimento da criança, principalmente as que já possuem deficiência, sendo assim, os atendimentos contribuíram para melhorar o condicionamento da linguagem, deglutição e mastigação, inserção da</p>	<p>A meta não foi alcançada, pois, há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos. Também há os agravos de saúde dos profissionais que acabam por inviabilizar as metas propostas.</p>



			<p>alimentação líquida para sólida e para apoio no processo de aquisição dos marcos do desenvolvimento da linguagem, e/ou com inserção da comunicação alternativa, como também, possibilitou o acompanhamento das demandas audiológicas, gastrointestinais e nutricionais. Ressalta-se que nenhuma área de atuação caminha sozinha, pois, entende-se que com a abordagem interdisciplinar é possível avançar no processo de desenvolvimento global da criança, como também na qualidade de vida.</p>	
<p>Realizar até 80 atendimentos mensais, e 720 por 11 meses de psicologia para crianças e suas famílias.*</p> <p>*Meta da psicologia passou por alterações.</p> <p>De fevereiro a maio de 2017 foram previstos 40 atendimentos mensais; de junho a dezembro foram previstos 80 mensais.</p>	720	<p>1345 atendimentos previstos, sendo 890 Presenças, 353 atendimentos não realizados por Falta da criança, 25 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional, 143 atendimentos não realizados por Falta do Profissional.</p>	<p>Os atendimentos de psicologia cumprem papel importante no processo de desenvolvimento da criança, sendo assim, os atendimentos contribuíram para uma melhora nas condições psicológicas da família e da criança, possibilitando que o processo terapêutico tenha eficácia, através do acolhimento e desmistificação da deficiência, trabalhando junto aos familiares a aceitação, os lutos, e ressaltando as possibilidades da criança diante do quadro que se apresenta. A</p>	<p>Há grande índice de faltas dos usuários, fator que tem sido bastante cobrado pela APAE, alguns usuários tem o agravante por conta situação de saúde particular, que por vezes não permite a adesão 100% dos atendimentos. Também há os agravos de saúde dos profissionais que acabam por inviabilizar as metas propostas.</p>



			<p>psicologia intervêm tanto no desenvolvimento cognitivo e sócio-emocional da criança como também atua nas relações familiares no sentido de compreender os contextos e intervir e encaminhar as demandas de sua matéria.</p> <p>Cabe relatar que em muitos momentos a psicologia e o serviço social se fundiram na atuação para propor as famílias atendidas uma maior possibilidade de pensar estratégias de superar a dificuldades que se apresentaram. Ressalta-se que nenhuma área de atuação caminha sozinha, pois, entende-se que com a abordagem interdisciplinar é possível avançar no processo de desenvolvimento global da criança, como também na qualidade de vida.</p>	
<p>Realizar até 40 atendimentos mensais, 440 por 11 de serviço social para crianças e suas famílias.</p>	440	<p>1598 intervenções distribuídas entre as ações: 17 visitas domiciliares, 740 contatos telefônicos para encaminhamento, 588 atendimentos ou acompanhamentos individuais, 36 reuniões familiares, 139 encaminhamentos na rede de serviços, 16 avaliações iniciais e 62 reuniões intersetoriais e de</p>	<p>Os atendimentos do serviço social cumprem papel importante no atendimento das demandas sociais das crianças e suas famílias. O serviço social tem como foco a garantia de direitos e a superação das vulnerabilidades da família. Sendo assim, sua atuação contribuiu para o andamento do processo terapêutico</p>	<p>Falta de sala para atendimento individual.</p>



		equipe técnica;	<p>dos usuários, atuando junto aos núcleos familiares traçando estratégias no sentido de superar as condições por vezes de pobreza, falta de acesso a saúde, alimentos e atuando nas situações de violência e negligência da criança ou sua família, bem como atuando junto a rede intersetorial no sentido de garantir os acessos necessários. Ainda o Serviço Social atua nas relações familiares no sentido de compreender os contextos e intervir e encaminhar as demandas de sua matéria.</p> <p>Cabe relatar que em muitos momentos a psicologia e o serviço social se fundiram na atuação para propor as famílias atendidas uma maior possibilidade de pensar estratégias de superar as dificuldades que se apresentaram. Ressalta-se que nenhuma área de atuação caminha sozinha, pois, entende-se que com a abordagem interdisciplinar é possível avançar no processo de desenvolvimento global da criança, como também na qualidade de vida.</p>	
Realizar atendimentos pedagógica para crianças e suas famílias.	Não estimado no plano de	2593 atendimentos previstos, sendo 1914 Presenças, 595	Os atendimentos de pedagogia cumprem papel importante no	



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais



PDEAR

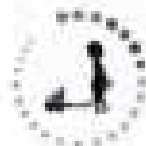
Programa de Prevenção de Deficiências - Ação em



	<p>trabalho. Executado como contrapartida a.</p>	<p>atendimentos realizados por da criança, 155 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional, 32 atendimentos não realizados por Falta do Profissional.</p>	<p>não processo de desenvolvimento da criança, principalmente as que já possuem deficiência. A pedagogia é responsável por aglutinar todas as áreas envolvidas no desenvolvimento da criança. Sendo assim, sua atuação através de atendimentos lúdicos, com brincadeiras, que as crianças puderam aprender desenvolvendo as suas funções psicológicas superiores. A atuação da pedagogia contribui também nos contextos familiares, construindo junto a estes estratégias que possibilitem o desenvolvimento de atividades para além do contexto institucional, seja na casa ou na escola. Ressalta-se que nenhuma área de atuação caminha sozinha, pois, entende-se que com a abordagem interdisciplinar é possível avançar no processo de desenvolvimento global da criança, como também na qualidade de vida.</p>	
<p>Realizar 2 Estudos de Caso, 1 a cada bimestre</p>	<p>2</p>	<p>2</p>	<p>META CUMPRIDA Realizados em abril e novembro. Os estudos de caso auxiliam no processo de pensar o desenvolvimento da criança, rearticular</p>	<p>Falta dos familiares.</p>



APAE
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - SC



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ações em Rede



estratégias para intervenção bem como possibilitam aos profissionais um maior conhecimento da criança e da família.

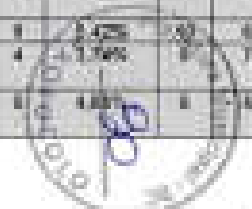
Meta/Objetivo específico 04: Para realizar o acompanhamento do desenvolvimento neuropsicomotor de 10 Crianças pelo Programa Bebê Essencial

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter o acompanhamento das 10 crianças inseridas no Programa Bebê Essencial em 2017.	10 crianças	51 atendimentos Realizados.	O acompanhamento do desenvolvimento é uma ação importante para a prevenção de deficiências, muitos casos chegavam tarde ao serviço já com deficiências e atrasos instalados, com este acompanhamento é possível prevenir ou em alguns casos encaminhar para atendimentos mais sistemáticos que garantam o desenvolvimento pleno da criança.	Infelizmente o Programa é extremamente complexo e requer uma equipe exclusiva para este fim. Atualmente os mesmos profissionais que atendem a Estimulação essencial, atendem o Bebê Essencial e em ambos estamos atendendo acima da capacidade técnica. Há cerca de 1500 nascidos vivos de BC por ano e todos deveriam fazer parte da puericultura. Este serviço seria uma forma de garantir que a criança seja efetivamente acompanhada em seu desenvolvimento e crescimento, em parceria com a UBS. Para 2018 serão acompanhados os que ainda encontram-se ativos e após será encerrado temporariamente.

Balneário Camboriú (SC), 23 de dezembro de 2017.

ATENDIMENTOS REALIZADOS NO ANO DE 2017 PARA CRIANÇAS DE 0 A 5 ANOS E 11 MESES
PROJETO VINCULADO AO FMECA

RETRIBUIÇÃO ESSENCIAL NOME	Total - Fisioterapeuta					Total - Fonoaudiólogo					Total - Psicólogo					Total - Pedagoga					Total - TOTAL								
	AP	PA	FA	CI	FP	AP	PA	FA	BI	FP	AP	PA	FA	CI	FP	AP	PA	FA	BI	FP	AP	PA	%	FA	%	CI	%	FP	%
ADATHA CRISTINA ALVES	8	1	3	0	0	22	18	1	0	4	22	17	1	0	0	48	38	7	1	0	84	84	78,18%	11	13,10%	1	1,18%	0	0,00%
ANTÔNIA MELO FRANCO FERREIRA	40	17	0	1	2	28	22	7	2	0	41	21	18	0	0	18	65	50	3	0	158	140	73,98%	27	18,00%	0	0,00%	11	8,01%
ARTHUR FERNANDES DA SILVA	38	34	2	0	2	48	28	0	0	0	28	27	10	0	4	66	81	0	0	0	184	180	75,00%	27	14,87%	10	8,87%	12	8,87%
ARTUR VITORINO DE OLIVEIRA FLORES	183	100	0	2	19	88	67	2	7	0	48	39	4	2	0	75	88	2	3	4	324	271	83,98%	12	6,01%	18	6,67%	28	8,33%
BENJAMIN SAMUEL SANTOS PARR	82	87	20	1	3	88	82	18	0	0	18	11	1	0	0	18	55	18	4	1	201	180	89,57%	80	22,99%	16	3,87%	14	5,18%
BERNARDO ANTÔNIO MARTIN	1	0	1	0	0	41	36	20	2	3	27	10	18	1	4	64	38	26	5	0	140	62	44,28%	68	48,15%	0	0,00%	7	4,20%
BRYYAN WILLIAN NEUMANN SOARES DA SILVA	0	0	0	0	0	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	10	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
CIELY DA COSTA	0	0	0	0	0	44	32	0	2	4	26	27	7	0	0	78	81	13	0	0	188	120	75,00%	28	18,25%	0	0,00%	7	4,20%
CLAUDIA LUIZA MAGALHÃES MEIRA	41	21	17	1	2	26	18	18	3	4	27	20	18	1	2	78	38	28	4	0	182	89	48,90%	87	48,37%	0	0,00%	0	0,00%
DAN SAMUEL NOLEIRA	0	0	0	0	0	16	13	1	1	1	1	1	0	0	0	77	63	0	4	3	84	71	84,51%	19	16,44%	0	0,00%	2	1,99%
DIEGO ALEXANDRO GALVA FERREIRA	88	19	18	1	2	41	28	7	1	4	27	27	0	1	0	87	47	18	4	1	186	130	75,27%	41	21,83%	7	3,88%	11	6,08%
CYLAN WELPI DAL BOSCO	28	27	4	2	2	18	28	0	2	4	22	16	4	1	2	27	21	0	2	1	132	98	78,00%	18	12,12%	7	6,30%	0	0,00%
EMANUEL OLIVEIRA	32	27	0	0	1	18	12	0	0	1	16	0	0	0	0	32	24	7	0	1	88	71	79,54%	28	28,87%	0	0,00%	2	1,98%
VENCESLAU EVERTON DA ROSA	0	0	0	0	0	61	28	28	3	4	41	18	17	2	0	55	28	48	2	2	171	70	40,93%	89	51,38%	7	1,58%	16	5,61%
GABRIEL HENRIQUE RODRIGUES VENTURA	17	10	4	0	2	48	28	2	4	1	41	23	0	0	4	78	87	7	0	0	184	162	88,04%	18	9,78%	10	6,18%	0	0,00%
GLENNYERME LEOCADIO GUTZ	0	0	0	0	0	41	22	4	1	0	28	21	2	0	2	78	68	0	2	2	162	128	84,87%	12	7,89%	3	1,90%	0	0,00%
GUSTAVO ANCHI DE SOUZA	44	28	18	0	5	28	24	0	2	0	23	18	12	1	3	71	27	10	4	0	187	125	66,84%	48	25,87%	7	3,74%	12	6,47%
IRAYDAN AMARANTE OLIVEIRA	0	0	0	0	0	41	21	2	1	0	41	23	4	0	0	18	68	10	7	0	189	123	77,80%	17	10,75%	0	0,00%	12	7,59%
ISABELY SOFIA SILVA	18	41	20	2	7	41	21	0	4	7	48	18	18	2	4	78	48	21	0	1	227	130	67,27%	68	28,87%	14	6,17%	18	8,27%
ITALD AMARAL BITTENCOURT	21	18	2	1	2	18	10	2	1	0	0	0	2	0	1	22	22	0	4	0	81	81	77,70%	11	13,88%	0	0,00%	0	0,00%
JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JR	1	0	0	0	0	41	20	7	1	4	41	28	0	1	0	78	38	18	0	1	165	118	71,52%	21	18,79%	7	4,24%	11	6,97%
JOÃO WALTER PARR ALVES	18	18	0	0	1	0	0	0	0	0	18	10	0	0	4	22	21	14	1	0	71	41	64,93%	27	38,00%	1	1,21%	0	0,00%
JOÃO LUIZ CRISTO MEIRA	1	0	0	0	1	38	22	2	0	0	22	27	4	1	2	68	81	13	2	1	140	184	74,29%	28	14,38%	0	0,00%	10	7,14%
JOSÉ WESLEY BITTENCOURT	18	12	0	0	1	14	18	0	0	0	18	12	2	0	4	28	24	0	1	1	87	80	68,97%	18	21,84%	1	1,18%	1	0,80%
KARIM MARLORE CRISPIM DA SILVA	68	48	18	2	0	48	21	18	4	0	28	18	18	2	0	78	47	23	0	1	228	134	58,33%	23	28,17%	11	8,90%	18	8,94%
KELLYN CRISTIAN PEREIRA FRANÇA	0	0	0	0	0	41	24	18	2	4	28	17	18	2	0	78	52	21	4	1	188	85	48,90%	44	28,17%	0	0,00%	10	6,37%
LARISSA SATTAR	18	27	4	1	2	22	18	0	0	2	27	24	18	0	4	65	21	40	1	1	188	121	72,89%	28	17,47%	0	0,00%	10	6,03%
MARIA EDUARDA DO CARMO DA SILVA	28	17	7	0	0	21	12	0	0	2	21	18	0	0	1	42	27	11	4	1	181	72	67,29%	12	15,38%	4	5,13%	0	0,00%
MARIA TERESA MARQUES DE LACER	18	28	2	0	0	18	13	2	0	2	21	20	0	0	1	38	28	0	0	0	125	88	82,47%	18	18,87%	0	0,00%	0	0,00%



ATENDIMENTOS REALIZADOS NO ANO DE 2017 PARA CRIANÇAS DE 0 A 5 ANOS E 11 MESES
PROJETO VINCULADO AO FNDECA

MARLON ROZANSKY	0	0	0	0	0	31	58	10	0	3	35	18	19	0	4	68	34	28	4	0	132	48	51,52%	52	40,16%	4	1,02%	7	1,78%
MARINA MACHADO	0	0	0	0	0	24	14	11	0	0	20	30	7	1	3	63	28	20	3	1	137	79	58,39%	38	28,76%	7	5,14%	12	9,12%
HENRIQUE	0	0	0	0	0	25	18	2	0	4	28	18	3	0	4	48	37	2	1	0	93	74	79,57%	18	19,78%	1	1,08%	0	0,00%
NICOLAS LEANDRO DA SILVA	84	88	0	1	4	40	22	0	4	0	40	29	0	1	3	78	64	10	4	0	222	178	79,95%	26	11,72%	18	8,08%	12	5,43%
PEDRO HENRIQUE NOGUEIRA DE SOUSA	0	0	0	0	0	47	31	0	1	4	41	21	0	0	4	77	61	11	4	2	129	103	77,34%	24	18,59%	0	0,00%	18	13,95%
PETRO COSTER DOS SANTOS	48	28	18	0	0	28	14	18	0	4	37	18	17	0	3	74	44	28	0	0	189	162	85,71%	26	13,65%	7	3,67%	12	6,12%
SOFIA DA GAYNE TURCO	30	30	3	0	3	35	33	0	0	4	37	27	0	0	0	68	48	10	0	0	162	121	74,69%	20	12,35%	0	0,00%	12	7,41%
RODRIGO LEAO WASHIBAYZ	17	42	13	1	4	88	30	7	2	7	47	38	12	0	4	77	68	17	0	0	228	177	77,63%	36	15,79%	0	0,00%	18	7,94%
EMILIA DA SILVA	0	0	0	0	0	48	28	0	0	7	37	30	3	1	4	78	67	4	3	4	189	118	62,43%	12	6,35%	0	0,00%	15	7,94%
THAULA BRANDELY REICHERT PALIANO	38	38	4	0	4	41	28	18	1	3	47	32	0	0	4	77	68	0	0	0	194	162	83,51%	28	14,28%	0	0,00%	11	5,67%
THAYNA MICHELE LARA	27	18	12	0	1	13	0	3	2	2	23	12	18	1	3	55	18	21	0	0	118	81	68,64%	27	23,05%	0	0,00%	0	0,00%
VICENSO VITORINO BANDEIRA FRANCO	0	0	0	0	0	12	0	3	1	3	11	7	3	0	1	28	17	12	1	0	68	28	41,18%	18	26,47%	2	2,94%	4	5,88%
VINICUS AMINAL BITENCOURT	24	28	18	0	4	41	28	0	2	2	42	28	12	2	4	78	68	21	2	0	193	138	71,50%	31	16,01%	0	0,00%	14	7,25%
VINICUS MARCÁ ANTUNES JUNIOR	0	0	0	0	0	31	23	0	1	3	38	25	0	0	0	77	57	14	0	0	144	105	72,92%	28	19,44%	7	4,86%	0	0,00%
TOTAL	714	647	228	17	84	1813	848	308	24	467	1248	888	361	24	142	3883	1814	888	104	12	6888	4898	71,14%	1488	21,76%	288	4,19%	428	6,21%

