



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 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
PTT's			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				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				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 Nº 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 Nº 131817 (03/01/2017)
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	FONE: 3263-5106
ENDEREÇO: RUA POA Nº 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: dirmeola@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 11.604/2004

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, __/__/____

Luis Maraschin
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: 76.658.380/0001-41	Fone: 47-3363.5106
ENDEREÇO: Rua 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC	CEP: 88330-478
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	
TERMO DE FOMENTO: 006/2017	VALOR R\$: 17.712,10
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: www.balneariocamboriu.apae-brasil.org.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 12/07/2017	PARCELA Nº: 01
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.		
	28-jun	Depósito em conta da APAE/BC	R\$ 17.712,10	
		Contrapartida	R\$ 136,34	
		Taxas Bancárias		R\$ 70,30
	3-jul	Aplicação	R\$ 4,26	
	3-jul	Ana Paula Manjabosco		R\$ 3.034,41
	3-jul	Juliana Cristina Peres		R\$ 2.829,30
	3-jul	Leni Elisa Tibolla		R\$ 2.649,60
	3-jul	Vanessa Fiorini		R\$ 3.000,28
	4-jul	Jeferson Leal		R\$ 2.617,87
	6-jul	FGTS		R\$ 1.195,43
	10-jul	Devolução		R\$ 225,63
	10-jul	DARF		R\$ 430,33
	10-jul	GPS		R\$ 1.799,55

TOTAL	R\$ 17.852,70	R\$ 17.852,70
--------------	----------------------	----------------------

Balneí Camboriú, 11 de julho de 2017

Isabela Sava Bueno
Ass. Presidente do Conselho
Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC

João Francisco de França
Contador Tpc. Especialista
João Francisco de França
CPF: 352.027.269-53
Contador - CRC/SC 010.46510-8



Consultas - Extrato de conta corrente

AGB2 11154018018018
11/07/2017 15:48:34

Cheque - Conta atual

Agência: 14882
Conta corrente: 36482-0 - ASSOCIAÇÃO SUBSISTEMOCAPRIBO
Período do extrato: de 29 / 06 / 2017 até 11 / 07 / 2017

Lançamentos

Dt. Saldo anterior	Dt. Movimento	Ag. origem	Lot. Destino	Descrição	Documento	Valor FG	Saldo
02/06/2017		0000	00000	000 Saldo anterior			2,04 C
25/06/2017		1488	00000	870 Transferência on line 25/06 1488 1801400 FANC PRCOCAMOV	881.489.900.190.140	17.733,30 C	+ /
29/06/2017		0000	00000	345 000 RF CP Automático	B	17.714,04 D	0,00 C
03/07/2017		1488	00010	470 Transferência on line 03/07 2706 14407-0 ANA PRUCA MARL	886.786.000.014.107	2.034,41 C	+ /
03/07/2017		1488	00010	470 Transferência on line 03/07 3271 98900 JULIANA CROCI	886.871.000.009.994	2.100,30 C	+ /
03/07/2017		0000	12100	100 Crédito de DOC 784 2806-3287777830 LEIA ELISA TEODIL	78.321	2.246,96 C	+ /
03/07/2017		0000	12100	100 Crédito de DOC 124 0474-2002880000 ANITERSIA FIORESE	78.322	2.206,96 C	+ /
03/07/2017		0000	12110	310 Tar DOC/TED Crédito Tarifa referente a 03/07/2017	891.841.100.006.009	0,90 D	
03/07/2017		0000	12110	310 Tar DOC/TED Crédito Tarifa referente a 03/07/2017	891.841.100.006.210	0,90 D	
03/07/2017		0000	00000	805 000 RF CP Automático	B	11.326,18 C	0,00 C
04/07/2017		0000	12100	100 Crédito de DOC 124 3478-27825477821 JEFERSON LEAL	78.461	2.971,57 C	+ /
04/07/2017		0000	12110	310 Tar DOC/TED Crédito Tarifa referente a 04/07/2017	841.850.800.006.101	0,90 D	
04/07/2017		0000	12110	310 Tar Manuten Conta Ativa Tarifa referente a 04/07/2017	841.850.800.308.212	42,00 D	
04/07/2017		0000	12110	170 Tarfa Transf Reserva-EH Tarifa referente a 04/07/2017	841.850.800.372.949	0,90 D	
04/07/2017		0000	12110	170 Tarfa Transf Reserva-EH Tarifa referente a 04/07/2017	841.850.800.372.949	0,90 D	
04/07/2017		0000	00000	805 000 RF CP Automático	B	2.675,67 C	0,00 C
05/07/2017		0000	12100	270 Impostos F078 ASSOCIACAO GMP	78.461	1.196,65 C	+ /
06/07/2017		0000	00000	805 000 RF CP Automático	B	1.196,65 C	0,00 C
10/07/2017		1488	00010	870 Transferência on line 10/07 1488 9207-4 SPAS SOLD CARIB	881.489.900.009.997	138,34 C	
10/07/2017		1488	00010	470 Transferência on line 10/07 1488 FANC FANC 201706300000141	881.489.900.190.140	229,60 C	+ /
10/07/2017		0000	12100	270 Impostos GMP - 78.898.2623207-41-1681	71.381	6,02 C	
10/07/2017		0000	12100	100 0000 Associação CPF- Imp. - 78888880000000000000000	71.382	1.736,58 C	
10/07/2017		0000	00000	805 000 RF CP Automático	B	2.376,17 C	0,00 C
11/07/2017		0000	00000	888 S.A.L. D O			0,00 C

.....
.....

Transmissão eletrônica sem autógrafo por: 2840019 VALERIA SARA BURCO

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

Nome	ASSOCIACAO SUBSOFREOCAPMEC
Agência	1489-3
Conta corrente	3493-3

Creditado

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

Valor 205,00

Identificador 1 7500280000131

Identificador 2 8213205800017

Data 10/07/2017

Assinado por	J548076 BARDIA SARA BUENO
	J548076 EDLA APARECIDA SENE

10/07/2017 16:44:34

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



05

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: 04/07/2017 14:58
 CONEXÃO: 04/07/2017 14:58:49

Transferência entre contas diversas

Destino

 Nome ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ
 Agência 189-0
 Conta corrente 0840-0

Origem

 Nome ANA PAULA MANJABOSCO
 Agência 189-0
 Conta corrente 14100-0
 Valor 3.034,41
 Data 04/07/2017

 Realizada por JERÔNIMO DA SILVA APARECIDA DE AMARAL
 JERÔNIMO GABRIELA SILVA BUENO 03/07/2017 14:58:09
 03/07/2017 14:58:48

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por JERÔNIMO GABRIELA SILVA BUENO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ		Recibo de Pagamento de Salário			
Rua 1928 1200		Balneário Camboriú 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	Tribúcio	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: Jerônimo Gabriel Silva Bueno
 CARGO: Previdente



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			
Code	Nome do Funcionário	Data de Pagamento	Cargo		
45	JULIANA CRISTINA PERES	17/02/2014	Fonoaudióloga		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
00S1	Salário Base		3.175,71		
01A1	Tributo	1	65,27		
09D1	INSS	11		359,80	
09D2	Imposto de Renda	15		81,68	
			Total do Documento	Total 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 Marques

CARGO: Gerente

DOC ou TED Eletrônico

Destino

Agência: 1488-3
Conta corrente: 3842-9 ASSOCIACAO SUBSIDIADA/MEC

Origem

Banco: 749 BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Agência (sem DV): 3608 BORDO LITORAL SC
Conta corrente (sem DV): 02566
CPF: 028.211.129-02
Nome Remetente: LENI ELISA TIBOLLA
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento: 75-201
Valor: 2.649,50
Data transferência: 03/07/2017

CD - CH/Outro
Situação

Autenticação SICREDI: 47C81962F8464949

Remetido por: JERÔNIMO DA SILVA APARECIDA DEIAS 03/07/2017 16:30:08
JERÔNIMO DANIELA SILVA BUENO 03/07/2017 16:33:49

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por JERÔNIMO DANIELA SILVA BUENO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORIU			Recibo de Pagamento de Salário		
Rua 1926 1200			Balneário Camboriú SC		
CNPJ : 76.698.380/0001-41			Período : Junho /2017		
Código	Nome do Funcionário	Data de Admissão	Cargo		
67	LENI ELISA TIBOLLA	22/05/2017	Psicóloga		
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário Base		3.045,00		
0001	INSS	11		334,86	
0002	Imposto de Renda	7,5		60,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.045,00	395,40	
			Valor Líquido	2.649,50	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. PIS	PIS de 64%	Base Calc. IRRF	Taxa IRRF
3.045,00	3.045,00	3.045,00	243,60	2.710,00	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
03/07/2017			Leni Elisa Tibolla		
			ASSINATURA		

CERTIFICO que o Leni Elisa constante deste documento foi postada e aceito em 03/07/17
[Assinatura]
 = Assinatura =
 NOME: Isabela Sofia Bueno
 CARGO: funcionária



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): 400-000
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 - (PRINCIPAL)

Beneficiário

Administração: 0000 - 000000 INDIQUIDA

Assinatura por: JESSICA BARBILA SILVA BUENO 000000017 17:21:34
JESSICA ETIA APARECIDA SOARES 000000017 17:22:45

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JESSICA ETIA APARECIDA SOARES

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORIU		Recibo de Pagamento de Salário			
Rua 1526 1260		Bairro Camboriú SC			
CNPJ : 76.698.380/0001-41		Período: Junho /2017			
Código	Nome do Funcionário	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	CERTIFICO que o <u>3.497,00</u> consta	3.497,00	524,55	2.112,33	16
DECLARO TER RECEBIDO A <u>deixar documento em protocolo e assinar</u>					
<u>03/07/17</u>		Em <u>03/07/17</u>		<u>Vanessa Fiorini</u>	
				ASSINATURA	

Priscila
= Assinatura =
NOME: Jessica Sara Bueno
CARGO: Presidente



000004100001190012
04/07/2017 15:49:30

DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

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

Credenciado

Banco: 104 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Agência (sem Dig): 416 (BLAU)
Conta corrente (sem Dig): 8809411
CPF: 375.504.175-0
Nome (aprovado): JEFERSON LEAL
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento: 75.401
Valor: 2.617,87
Data de emissão: 04/07/2017

10 - OFICINPJ

Remessa

Administração SISE: 710400000071408

Assinado por: JENIFERS ISABELA SARA BUENO 04/07/2017 15:48:11
JENIFERS COLA RIBEIRO SARA 04/07/2017 15:48:28

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	Alíq. 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		<u>Jeferson Leal</u> ASSINATURA			

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

4887507108000008
10/07/2017 10:07:08

STAB - SOCIEDADE DE SEGURANÇAS BANCO DO BRASIL
15/07/2017 - AUTENTICADO - 18.01.08
LABORATOR - EMPRESA VCA - 0010

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

CODIGO: ASSOCIACAO BANCARIACADUC
BANCA: 1.821-2 CONTRA: 00.000-0

EMPRESA: 0000 ASSOCIACAO BCB
Codigo do Beneficiario: 4887507108-4
Codigo do Beneficiario: 1014800000-0

Data de pagamento: 04/07/2017
CNPJ/CPF: 10488887/0001-01
CONTRATO: 04/2017
CODIGO DEBENEFICIARIO: 110
VALOR DEBENEFICIARIO: 07/07/2017
VALOR DEBENEFICIARIO: 1.195,43
VALOR TOTAL: 1.195,43

DOCUMENTO: 078001
AUTENTICADO: 01000 - 1.195.000.000.010.100

Transmissão realizada com sucesso por: JENIFERS HABELLA SOBRAL BUENO



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

GRF - SEFIP 0.40

01-RADSO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR				03-CODTELEFONE (0047)33630100
02-FRAB 039	04-SEMPLER 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-COMPTENCIA 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 ALVARO constante deste documento foi autenticado e aceito

Em 06/07/17

JENIFERS HABELLA SOBRAL BUENO

= Assinatura =

NOME: Jenifers Sobral Bueno
CARGO: Presidente



Assinatura Eletrônica
0001/2017 10:46:14

Pagamento de contribuintes com débito em conta corrente

01000 - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
02/07/2017 - AUTOMATIZADO - 15.10.14
00000000000000000000

CONTRIBUÍDO DE PAGAMENTO DE IMPOSTOS E TAXAS

01000 - ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONALIS B. CAMBORIU
00000000000000000000

01000 - ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONALIS B. CAMBORIU
00000000000000000000

DATA DE PAGAMENTO	20/07/2017
PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
CÓDIGO DE ATRIBUIÇÃO	15.698.380/0001-41
CÓDIGO DE RECEITA	0061
VALOR DO PRINCIPAL	430,33
VALOR DA MULTA	0,00
VALOR DOS JUROS E ENCARGOS G. - 10000	0,00
VALOR TOTAL	430,33

RECEITA FEDERAL DO BRASIL - 1.628.374.997.993.000
Inscrição inscrita pela RFB - 000
Projeto de Lei nº 001/2017

00000000000000000000

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 CONTRIBUÍDO ASSOC. FAIS ARCOIS EXCEPCIONALIS B. CAMBORIU 33435104</p> <p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria de Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017	
	03 PLANO DE C/P DA C/P	15.698.380/0001-41	
	04 CÓDIGO DE RECEITA	0061	
	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 (artigo 14º Pº III)	<p>CERTIFICO que o <u>Netacep</u> constante deste documento foi <u>custado</u> e aceito em <u>20/07/17</u></p> <p><u>Bruno</u> "Assinatura" NOME: <u>Isabela Sara Bruno</u> CARGO: <u>Presidente</u></p>	

INSTITUICAO DE PAGAMENTO

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

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO BANCÁRIA

ESPECIE DE PAGAMENTO	0000
DATA DE EMISSÃO	06/2017
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
VALOR DO PAGAMENTO	1.799,00
VALOR OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
VALOR A PAGAR	1.799,00

VALOR DO PAGAMENTO	1.799,00
VALOR OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
VALOR A PAGAR	1.799,00

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

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

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

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

 <p>INSTITUICAO DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - FPE FUNDACAO EXCEPCIONAL DO SEGURO SOCIAL - FPE</p> <p>QUA DA PREVIDENCIA SOCIAL - QPS</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. / FUNDACAO ASSOC. FAIS ANGOS EXCEPCIONAIS S. CARBORIU Tel.: 33835106 Rua 1926 1360 88330-478 - Centro - Balneário Camboriú / SC	5 - 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 QPS para beneficiários de planos de vida inferior ao estipulado em Regulamento Interno para FPE. O valor que resultar após inferior deverá ser adicionado à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ao quanto em valor inferior fosse.		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante deste documento foi <u>prestado</u> e aceito Em <u>20/07/17</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 - MF

GFIP - GFIP 4.40 (22/03/2012) - TABELAS 14.0 (18/01/2017)

DATA: 11/07/2017

MORA: 00,00-00

MÓD: 0000

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

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EDUCACIONAIS BEAMANOR
CNPJ: 04/2017 COD REG: 115 COD GRU: 1100 FIAN: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 TAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 TURADOR/GRU:

Nº CONTROL: 8730PL00100000-0

Nº ARQUIVO: 00000000000000000000-0

INSCRIÇÃO: 76.496.140/2001-41

LOGRADOURO: Rua 1928 1388

CIDADE: Curitiba

CELEBRANTE: 9410000

CIDADA: Balneario Camborita

UF: SC

CELEBRANTE: 9410000

TELEFONE: 41-3360000

CELEBRANTE: 9410000

APURAÇÃO DO VALOR A RECEBER:

619

620

704

719

TOTAL

REGULAR

Empregados/Avulsos 5.490,87 0,00 0,00 0,00 5.490,87
Contribuintes Individuais 474,80 0,00 0,00 0,00 474,80

EMPRESA
Empregados/Avulsos 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
Contribuintes Individuais 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

RAT 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
RAT - Agentes Motivados 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 IRRF 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 3.144,01 0,00 0,00 0,00 3.144,01
(-) Compensação 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR A RECEBER - PREVIDÊNCIA SOCIAL 3.203,74 0,00 0,00 0,00 3.203,74

OUTRAS ENTIDADES 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
RECIBO COM ART - 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 3.203,74 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 GFIP E DO ARQUIVO GFIP CONCORRENTEMENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFIRMAÇÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI EM CRÉDITO (O) PASSIVO (OS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, 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/DÍVIDA, 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 DÍVIDA NÃO CABIDA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPRESSO DOCUMENTO COMPROMISSÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 298 E 299 DO PARCELAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELA DECRETOS 3.048, DE 12/06/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

854900000474 190011791700 7070DE000079 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/GERA: FAP: 1,00 SAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN 13º SAL	REN 13º SAL	FIS/FASEF/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REN 13º SAL	REN 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB EMP DEVIDA				DEPÓSITO	JAN
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
ALTAMIRO CASAR			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	17/01/2014	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	01/01/2015	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		130,70			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			208.51880,75-4	25/03/2015	01			04110
1.734,71	868,35	0,00		158,38			208,40	0,00
JULIANA CRISTINA FERRE			121.41465,95-4	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
1.049,00	0,00	0,00		124,55			243,61	0,00
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA			204.91889,41-8	01/01/2014	01		15/05/2017 01	02515
1.144,03	0,00	0,00		148,04			253,12	0,00
MARINA LARISSA SANONI			201.80993,13-2	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

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:

NOME TRABALHADOR	REN 13º SAL	REN 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL	ADMISSÃO	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			104,96	02239	0,00
SANDRA MARA LOCHTEMBERG	4.142,16	0,00	122.33241,67-5	0,00	01/04/2008	01			347,38	01313	0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	2.720,85	987,20	107.44440,44-4	0,00	24/02/2014	01			256,63	07852	0,00
VALDIRTE NELSON JACINTO	3.973,44	0,00	133.47819,01-9	0,00	01/07/2003	01			317,82	07824	0,00
VANESSA FIORINI	3.487,90	0,00	133.02981,72-3	0,00	01/03/2015	01			278,74	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 INSCRIÇÃO: 78.498.388/0001-81
 COME: 04/2017 COD REC-113 COD EPS: 2365 PFAS: 433 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 TOMADOR/OSRA: INSCRIÇÃO:

EMPRESA	INSCRIÇÃO	FAT	RAT	FAP	RAT AJUSTADO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	COD JAM
CINTHYA BOURNIGES OLIVEIRA LIBERT	190.43083.80-8	174,00	13	05	0,00	02291	0,00	02291
FRANCINE ROSSA	203.09564.44-6	100,00	13	05	0,00	02231	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	RAT	13º SAL	FIS/PASS/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CNO
RAT	13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SSO DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
PATRICIA DA COSTA OLIVEIRA			119.15253.72-2	11/04/2017	01		10/04/2017 II	02516
435,00	217,50	217,50	217,50	52,70		0,00		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 PORS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85860000474 180961791700 707606000878 663834000016

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 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
REGIM DO FICAMENTO - EMPRESA
F029

858806006474 130801791700 707606050878 649830000014

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

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

Nº ARQUIVO: 03WTy2f1gn00000-0
INSCRIÇÃO: 76.896.380/0001-81
PAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1806 1240
CIDADE: SALGADOURO CAMARATI

UF: SC CEP: 88310-478

BAIRRO: CENTRO

CMAR PROPRIETARIO: 943000
CMAR: 943000

REALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO F029 E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	F029 - 89
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	55.545,34
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	3.443,40
QUANTIDADE TRABALHADORES	20

VALORES DO F029

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2017

DEPÓSITO F029	ENCARGOS F029	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
4.719,09	0,00	0,00	0,00	4.719,09

2017

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BAMBOR		Nº DE CONTROLE: 273GFIP13015000-8		Nº ARQUIVO: CONTGFIPgmR0000-0						
COMP: 06/2017	COD REC: 119	COD GPS: 3305	FAS: 638	OUTRAS ENT: SIMPLER: 1	SAT: 0.0					
TOMADOR/ONRA:		INSCRIÇÃO: 76.498.380/0001-41		SAT AJUSTADO: 0.00						
LOCALIZADO: RUA 1938 1940		BAIRRO: CENTRO		CNAE RESPONSÁVEL: 9430800						
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIÚ		UF: SC	CNP: 06330-478	TELEFONE: 5047 3361 5104	CNAE: 9430800					
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:		3.303,74	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:		6.365,77					
SALÁRIO FAMÍLIA:		0,00	RECEITA EVENTO OGGP/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					
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR ABATIDO PELO SEFIP:		0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:					
VALOR INFORMADO:		0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:		0,00					
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:						
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:

FUNTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 13/07/2017

GFIP - GFIP 8.40 (22/03/2013)

NOME: 09.35.33

NÃO : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GFIP

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR

INSCRIÇÃO: 76.678.380/0001-41

COMPETÊNCIA: 06/2017

CÓD SOC: 119

FNAB: 639

SIMPLES: 1

	FUNTS - 84
QTD DE TRABALHADORES	30
REMUNERAÇÃO	50.988,64
DEPÓSITO	4.719,09
ENCARGOS FUNTS	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) GFIP(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: 13/07/2013
HORA: 09:35:33
PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GRS

COMPETÊNCIA: 06/2013

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 - BC



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 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.



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 foncaudiologia (28h), 1 psicologia (28h) e 1 serviço social (28h), coordenador (28h) mais encargos sociais, 13º 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 - Ação 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
Secretaria Especial Tempo Fato
Portaria nº 22.715/2017



ACESSO: 18/07/2017 17:00:38
DESCRIÇÃO: 17/07/2017

Pagamento de outros convênios

CLIENTE - SISTEMA DE INFORMACAO BANCO DO BRASIL
04/07/2017 - AUTO-DEBITADO - 17.00.00
148800183

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

CLIENTE: SARA SARA QUEIROZ
AGÊNCIA: 1488-0 - CONTAB: 3.327-6
ENDEREÇO: RUA: SARA SARA QUEIROZ

CONVENIO: FUND. AMECORACAO DEP
CÓDIGO DE BARRAS: 888800000000-7 0200000010-8
117000000000-8 888800000010-8
Data de pagamento: 06/07/2017
CÓDIGO/CDU/CPF: 148800001000-41
CORRESPONSA: 08/0007
CÓDIGO DE SOLICITACAO: 123
VENCIMENTO: 07/07/2017
VALOR DEPOSITO: 3.523,68
Valor Total: 3.523,68
Pagamento espontâneo.

Atenção: Esta transação será sujeita a anulação se a empresa a qual pertencente após análise o departamento de cobrança constata erros relativos a quitação.

Remessa por: JARDINEZ DA SILVA APARECIDA BENS 06/07/2017 17:00:37
JARDINEZ DA SILVA SARA QUEIROZ 06/07/2017 17:00:38

Transação realizada com sucesso.

Transação realizada com sucesso em: JARDINEZ DA SILVA SARA QUEIROZ.



FUNDO DE GARANTIA DE TEMPO DE SERVIDO

GFIP - SETIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/07/2017 - 11:43:12

01-RAZÃO SOCIAL/OME				04-CODTELEFONE
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				(0047)33635108
03-PPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERACAO	06-OTDS TRABALHADORES	07-ALQUOTA FGTS
838	1	44.045,70	10	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INDICACAO(TIPO - #)	11-COMPETENCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-0	76.698.380/0001-41	06/2017	07/07/2017

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

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

858600000357 238501791705 707809050878 659838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

1777

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS CSOA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - CPS	1 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	2 - COMPETÊNCIA	06 / 2017	
	3 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
1 - NOME DO EMPREGADOR / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ Tel: 33435104 Rua 1906 1285 88335-478 - Centro - Bairro Cantareira / SC	4 - VALOR DO INSS	1.401,99	
	7 -		
	8 -		
3 - EMPREGADO <small>(Código INSS)</small>	20/07/2017	9 - VALORES OUTRAS ESPECIAIS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização do CPS para recolhimento de cotas de auto-emprego ou exclusão em favor de pessoa física pelo INSS. É vedado que pessoa física esteja inscrita em atividade e contribua ao INSS sem correspondência nos dados cadastrais, sob pena de multa que poderá ser aplicada ao titular do CPS.	10 - ATM (ALÍQUOTA LAJE)		0,00
	11 - TOTAL		1.401,99
12 - ATENÇÃO: Pagar em			

14000 - SISTEMA DE DEMONSTRATIVOS BANCOS DO BRASIL
 15/07/2017 - APROVAÇÃO - 15.11.13
 118821489 0048

COMPONENTE DE PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CSOA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - CPS

CLIENTE: ASSOC PAIS AMIGOS

INSCRIÇÃO DE PAGAMENTO	2305
COMPETÊNCIA	06/2017
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2017
VALOR DO INSS	1.401,99
VALOR OUTRAS ESPECIAIS	0,00
VALOR ATUALIZADO/REAJUSTE	0,00
VALOR TOTAL	1.401,99

OCORRÊNCIA - 01181
IDENTIFICADOR OCORRÊNCIA 0.107.000.047.074.411

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO
SEU CDD: CAPTAÇÃO E RESOLUÇÃO DE PROBLEMAS
COM O SEU CDD: SERVIÇOS ESPECIALIZADOS
CONSÓRCIO, INFORMAÇÕES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

SAÍ
SEU 159 010
INFORMAÇÕES, RELACIONIOS E CANCELAMENTO DE
PREVIDÊNCIA E SERVIÇOS

OPÇÕES
SEU 159 010
RELAÇÕES E SERVIÇOS COM O SEU CDD
SERVIÇOS: SAÚDE, INSS E OUTROS SERVIÇOS DE
PREVIDÊNCIA

ATENDIMENTO E SERVIÇOS ADICIONAIS DO SEU CDD
SEU 159 010
INFORMAÇÕES, RELACIONIOS, CANCELAMENTO DE
CARTÃO, SERVIÇOS SOCIAIS E SERVIÇOS DE DEFENSORIA

***** VOLTAR COM O SEU CDD *****

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

ISSUE - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
20/07/2017 - AGENCIAMENTO - 12.01.14
149822433 0002

CONVENIO DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
DEPARTAMENTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
SECRETARIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - DSP

CLIENTE - ASSOCIACAO CAMBORANUSC
BANCA - 1498-0-CORR1 - 39.480-0

CODIGO DE DEBITO	0008
EMISSORA	06/2017
IDENTIFICACAO	76598380000141
BANCO DO DEBITO	0007/0007
VALOR DO DEB	1.799,75
VALOR OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
VALOR LÍQUIDO/DEBITO	0,00
VALOR TOTAL	1.799,75

RECEBIMOS - R\$ 1.799,75
RECEBIMOS - R\$ 1.799,75 - 0007 0007

 <p>MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL-SPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>SECRETARIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - DSP</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETENCIA	06 / 2017	
	5 - IDENTIFICACAO	76.598.380/0001-41	
	6 - VALOR DO DEB	1.799,75	
<p>1 - NOME DO RAZAO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS S.CAMBORAU</p> <p>Tel: 33033106</p> <p>Rua 1926 1260</p> <p>80320-478 - Centro - Bom Jardim Carborau / SC</p>	7 - VALOR DE OUTRAS DEDUÇÕES	0,00	
<p>8 - VENCIMENTO</p> <p>06/2017 (Mês)</p>	20/07/2017	9 - VALOR DE OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
<p>ATENÇÃO: É necessária a utilização de CPF para reconhecimento de recibos de valor debitado em emissões em prestação publicada pelo INSS. A emissão que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição de importância correspondente em meses subsequentes - até que o total seja igual ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATOS MULTAS E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	1.799,75	
12 - AUTENTICACAO BRASILEIRA			

CERTIFICO que o Debitado constante
deste documento foi debitado e acerto
em 30/07/2017
Paula
= Assinatura =
NOME Paula Sara Guerra
CARGO Assistente

ENTIDADE

Ola

**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: distancia@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

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



Anexo 01

ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	
CNPJ: 76.698.380/0001-41	Fone: 47-3363.5106
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboríu - SC	CEP:88330-478
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAYA BUENO	CPF: 419.805.979-49
TERMO DE FOMENTO: 665/2017	VALOR R\$ 17.712,10
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: www.balneariocamboriu.apae.brasil.org.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 15/08/2017	PARCELA Nº: 02
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.			
	3-ago		Depósito em conta da APAE/BC	R\$ 17.712,10	—
	3-ago		Ana Paula Manjabosco		R\$ 3.034,41
	3-ago		Juliana Cristina Peres		R\$ 2.829,30
	3-ago		Jeferson Leal		R\$ 2.617,87
	3-ago		Vanessa Fiorini		R\$ 3.000,28
	4-ago		Leni Elisa Tibolla		R\$ 2.648,60
	7-ago		FGTS		R\$ 1.308,92
	10-ago		DARF		R\$ 430,33
	10-ago		GPS		R\$ 1.799,75
	15-ago		Devolução		R\$ 41,64

TOTAL	R\$ 17.712,10	R\$ 17.712,10
--------------	----------------------	----------------------

Balneário Camboríu, 15 de agosto de 2017

 Isabela Sava Bueno Ass. Presidente da APAE/BC	Contador/ Tec. Contabilidade  João Francisco de França CPF: 352.027.269-53 Contador - CRC/SC 010.495/O-8
---	---



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência: 1495-3
 Conta corrente: 29492-0 ASSOCIACAO SUBSIDIADA FMDCA
 Período de início: Mês atual

Componente devolucões 41,64 à FMDCA

Lançamentos

Di. Subscricao investimentos	Di. Ag. origem	Lot. Resposta	Descrição	Debitado	Valor R\$	Saldo
13/07/2017	0000	0000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/08/2017	1495	9900	470 Transferência on line 0008 1495 181140-0 FMDCA 9074	981.495.000.190.140	1.772,50 C	
13/08/2017	1495	9970	470 Transferência on line 0008 0790 14070-0 ASA PAULA MMU	352.765.000.014.107	1.204,40 C	
13/08/2017	1495	9970	470 Transferência on line 0008 0271 8884-X JULIANA CRIST	985.271.000.008.994	1.429,00 C	
13/08/2017	0000	1210	190 Emenda de DOC 104 0410 0788347101 JEPERSON LEA	80,00	2.817,90 C	
13/08/2017	0000	1210	190 Emenda de DOC 104 0414 0002549000 VAAGLEIA TOSCAN	80,00	3.000,00 C	
03/09/2017	0000	1310	271 Tar Mensural Conta Agua Tarifa pendente referente a 03/08/2017	802.150.001.000.000	0,00 C	
03/09/2017	0000	1310	170 Tarifa Transf Recurso-EP Tarifa pendente referente a 13/07/2017	802.150.001.000.000	0,00 C	
03/09/2017	0000	1310	170 Tarifa Transf Recurso-EP Tarifa referente a 03/08/2017	802.151.000.100.000	1,00 C	
03/09/2017	0000	1310	170 Tarifa Transf Recurso-EP Tarifa referente a 03/08/2017	802.151.000.100.000	1,00 C	
03/09/2017	0000	1310	210 Tar DOC/TEC Desatraso Tarifa referente a 03/08/2017	872.151.000.007.014	0,40 C	
03/09/2017	0000	1310	210 Tar DOC/TEC Desatraso Tarifa referente a 03/08/2017	872.151.000.007.014	0,40 C	
03/09/2017	0000	0000	240 88 RF CP Automatico	0	0.197,34 C	0,00 C
03/09/2017	0000	1210	190 Emenda de DOC 740 3008 0260112800 LEM CLISA TROLL	80,40	1.646,90 C	
04/09/2017	0000	1310	210 Tar DOC/TEC Desatraso Tarifa referente a 04/08/2017	872.151.000.004.400	0,40 C	
04/09/2017	0000	0000	800 88 RF CP Automatico	0	1.408,00 C	0,00 C
07/09/2017	0000	1210	275 Impostos F025 ASSOCIACAO OBF	80,70	1.268,20 C	
07/09/2017	0000	0000	800 88 RF CP Automatico	0	1.308,00 C	0,00 C
13/08/2017	1495	9970	470 Transferência on line 1008 1495 0207-4 APNE SALK CAMB	981.495.000.000.307	174,00 C	
13/08/2017	0000	1210	275 Impostos 0498 - 18.888.000001-41 - 0001	81,00	430,20 C	
13/08/2017	0000	1210	190 F020 Anuidade CPD - 0498 - 188880000141 - 070017	81,00	1.249,20 C	
13/08/2017	0000	0000	800 88 RF CP Automatico	0	0.118,00 C	0,00 C
13/08/2017	1495	0140	144 Transferência 1008 1495 FMDCA FMDCA 000766818000141 -	981.495.000.190.140	41,64 C	
13/08/2017	0000	0000	999 S A L D O			41,64 C
Total com Pengado Autom.						19,14 C
Saldo Disponível						90,90 C
Juros						0,00
Data de Débito de Juros						01/09/2017
CPF						0,00
Data de Débito de CPF						01/09/2017
Saldo de fundo de investimentos						76,20
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



43800171040400119
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 1407-0
Valor 3.034,41

Data 03/08/2017

Operado por JENIFFER EOLA APARECIDA BENE 03/08/2017 17:21:03
JENIFFER ISABELA SARA BLEND 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	
0001	Salário Base		3.438,94		
01A1	Tributo	1	103,17		
0901	INSS	11		389,83	
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	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
Blenda
 = Assinatura =
 NOME Isabela Sara Buser
 CARGO Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

Agência: 1488.0
 Conta corrente: 0840.0 - ASSOCIAÇÃO SUBSISTEMOCAMPES

Credenciado

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem Dig): 418-0340
 Conta corrente (sem Dig): 1802418
 CPF: 076.024.778-21
 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 JEFERSON LEBEL DA SILVA

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JEFERSON LEBEL DA SILVA

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1025		1260 Balneário Camboriú		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. FGTS	FGTS do mês	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 Buzato
 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): 400000
 CNP: 06.254.898-00
 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 - 02014007000000

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	Recibo de Pagamento de Salário SC Período: Julho / 2017		
CNPJ : 76.698.380/0001-41					
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		
00D1	INSS	11		384,67	
00D2	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	Faixa 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 prestado e aceito

Em 03.08.17

[Assinatura]
 = Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bueno
 CARGO: Presidente



400004140001904001
04/08/2017 14:07:27



DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

Agência: 1499-3
Conta corrente: 2442-0 ASSOCIACAO SUBSIDIADA/BB

Credenciado

Banco: 740 BANCO COOPERATIVO SCRED S.A.
Agência (sem DV): 2000 SCRED S 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

UF - origem: SC

Autenticação NINIM: 00000000000000000000

Assinado por: JAROSLY CARLA DA SILVA BUENO
JAROSLY CARLA APARECIDA DE SA

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

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JAROSLY CARLA APARECIDA DE SA

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR Rua 1825 1260 Balneario Camboriu 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	
67 LENI ELISA TIBOLLA					
Cat. 0001 0901 0902	Descrição Salário Base INSS Imposto de Renda	Ref. 11 7,5	Vencimentos 3.045,00	Descontos 334,95 60,45	
			Total de Vencimentos 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. FORTS 3.045,00	FORTS de Mês 243,60	Base Calc. IRRF 2.710,05	FORTS IRRF 7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA 01.08.17 CERTIFICO que a <u>Leni Elisa Tibolla</u>					
deste documento foi <u>prestado</u> e aceito					
Em 04/08/17					
<u>Jaroslly</u> = Assinatura =					
NOME <u>Jaroslly Carla 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.

Se for detectada ocorrência impeditiva 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 VÍCIO

EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS ESCOLARES RONDONIA

Nº CONTRATO: 04188000000000000000-1

—E- AQUIVO: Pm0qg10q00000-4

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

OUTRAS ENT: 8000

SIMPLES: 1

ALIQ SAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 16.498.310/0101-41

PAP: 1,00 RAS AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OSIA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua 1024 1245

SALDO: Debito

CNAE RESPONSÁVEL:

9410000

CIDADE: Bujariópolis

UF: RO

CNPJ: 08399-474

TELEFONE: 47-33635100

CNAE:

9410000

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

439

439

744

719

TOTAL

RESUMO

Empregados/Avulsos	4.010,07	0,00	0,00	0,00	4.010,07
Contribuintes Individuais	474,00	0,00	0,00	0,00	474,00
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 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 RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.540,04	0,00	0,00	0,00	1.540,04
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECORR 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	1.540,04	0,00	0,00	0,00	1.540,04

(*) 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 CONSTITUI (EM CRÉDITO) PASSIVEL (O) 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 REPOR 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	65.300,93
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"-RECOLHIMENTO AO FUS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858980000526 812701791708 807407050878 845828000018

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCANDOR
 COMP: 07/2017 COD REC: 118 COD GPS: 2105 FRAZ: 138 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 76.498.380/0001-41
 TOMADOR/DEBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00 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
ALMIRAO 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	108.80906.91-2 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	203.33898.34-0 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			02516 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 SAYAKI 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			02516 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 02516 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/CERR:

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	CCO 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 330,78	01		249,51	02515 0,00
PRISCILA JORGE NUNES 3.438,92	0,00	139.22179.73-1 0,00		08/08/2018 217,38	01		183,18	02238 0,00
ROSANGELA APARECIDA ALVES 1.311,97	0,00	122.94245.18-2 0,00		07/05/2015 104,25	01		104,26	02239 0,00
SABORA MARA LUCHTENBERG 4.343,35	1.991,81	122.33241.87-5 0,00		01/08/2008 877,63	01		508,72	01113 0,00
SERASTIÃO DOS SANTOS CARDOSO 1.772,84	0,00	107.84488.44-4 0,00		26/03/2014 159,53	01		141,81	07832 0,00
VALDENIR NELSON JACINTO 3.183,77	1.761,13	123.67819.01-9 0,00		01/07/2002 351,53	01		381,76	07824 0,00
VANESSA FIORINI 3.407,88	0,00	133.03981.72-3 0,00		01/03/2015 384,67	01		319,78	02516 0,00



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

854000000526 112701791708 817607010878 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
 TORADOR/CEBA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	SEM 13º SAL	SEM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CRQ
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	374,00			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 FICHAAMENTO - EMPRESA
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FOME E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 638000000126 31278178178 407407050478 649818000018

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: 74.498.380/0001-41
 RAT: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1924 1368
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88130-478

Bairro: 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 GFIP
RESUMO DO PREENCHIMENTO - EMPRESA
FGTS

858000000026 112701791708 807607018878 469488000018

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: 0.0

Nº ARQUIVO: Fw7jgP+CjP88000-8
INSCRIÇÃO: 78.098.380/0001-81
PAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1936 1260
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88338-478

BAIRRO: CENTRO

CNAE PRINCIPAL: 9430800
CNAE: 9430800

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

REMUNERAÇÃO 13º SALARIO
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

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 CNAE PRINCIPAL: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORÉ UF: SC CEP: 88130-479 TELEFONE: 0047 3343 5104 CNAE:

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 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J:	0 K:	0 L:	0 M:	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	1 P2:	0 P3:	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 TRIBUTAÇÃO BANCO DO BRASIL
07/08/2017 - AUTO-ARRECADAMENTO - 15.761,07
100001000

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

CLASSE: ASSOCIAÇÃO VINCULADA
MERCADO: 3499-2 - CONTRA: 09.480-0
DESTINATÁRIO: JANEIRA SARA BUENO

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

Data de pagamento: 07/08/2017
CONTRATANTE: 10000000/1000-41
CONTRATADA: 07-0007
CÓDIGO DE REGISTRO: 110
RECADAMENTO: 07/08/2007
VALOR DEPOSITO: 1.308,00
Valor Total: 1.308,00

Pagamento agendado.
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: JANEIRA SARA BUENO
JANEIRA SARA BUENO

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JANEIRA SARA 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-QTDE 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 1.308,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.308,00
--	---------------------	---------------------------------

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

Buena
= Assinatura =

NOME: Janeira Sara Buena
CARGO: Presidente



40010104401001000
15/08/2017 15:07:15

Pagamento de contribuições/tributos com débito em conta corrente

SISSA - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCAS DO BRASIL
15/08/2017 - AUTENTICADO - 15.08.17
100001499 - 0010

CONTEÚDO DO PAGAMENTO DE QUANTIAS SIMILARES

TIPO: QUANTIAS SIMILARES

AGÊNCIA: 0400-0000 - 00.400-0

NOME ASSOCIAÇÃO

INC 001 - L&A - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA CAMBISTAS DO
COCED DE BARBACENA

DATA DO PAGAMENTO

15/08/2017

PERÍODO DE APURAÇÃO

31/07/2017

NÚMERO DO CNPJ

76.496.360/0001-42

CODIGO DA RECEITA

0561

MUNICÍPIO 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

ALICOTAÇÃO 2100 - 0,000,400,800,000,000

Multa Aplicada pela 607 - 400

Exercício: 2017/2018 - 000,00 0000

CONTABILIZADO: 00001

 <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 CNPJ DO COTADO ➡	76.496.360/0001-42
<p>01 IDENTIFICAÇÃO</p> <p>ASSOC. PAIS 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 ALICOTAÇÃO (AVANÇADA) - consulte no 1º e 2º vers.	

CERTIFICO que o Melicio constante deste documento foi verificado e aceito

em 10/08/17

Bruno
= Assinatura =
NOME Isabela Sara Bruno
CARGO Assistente



Ata de Sessões Ordinárias
18/06/2017 09:00:18



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 2840076 SABELLA SAM BUENO
2840076 EDLA APARECIDA BENS

18/06/2017 09:32:12
18/06/2017 09:38:18

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por 2840076 EDLA APARECIDA BENS.



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SIEM - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 02/08/2017 - ENTREGUEMENTO - 15:14:28
 000

CONVENIÊNTE DE PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PROVISÃO E SUSTENTABILIDADE SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 PELA DA PROVISÃO SOCIAL - INPS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU
 AGENCIA: 1488-3 (CDBA) - 14.888-0

TIPO DO PAGAMENTO: 2305
 COMPETÊNCIA: 07/2017
 IDENTIFICADOR: 76688380000141
 DATA DO PAGAMENTO: 18/08/2017
 VALOR DO TÍTULO: 1.799,75
 VALOR OUTROS ENCARGOS: 0,00
 VALOR ATUALIZADO: 0,00
 VALOR TOTAL: 1.799,75

CONVENIÊNTE: INPS
 IDENTIFICADOR SIEM: A-IMP-012-001-886-ADP

 <p>MINISTÉRIO DA PROVISÃO E SUSTENTABILIDADE SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INPS</p> <p>PELA DA PROVISÃO SOCIAL - INPS</p>	3 - TIPO DO PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	07 / 2017
	5 - IDENTIFICADOR	76.688.380/0001-41
1 - NOME DO RAZÃO SOCIAL / FOME / ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU Tel: 33635106 Rua 1926 1280 89330-478 - Centro - Balneário Camboriú / SC.	6 - VALOR DO TÍTULO	1.799,75
	7 - VALOR DE OUTROS ENCARGOS	0,00
8 - DATA DO PAGAMENTO (com vencimento INPS)	18/08/2017	9 - VALOR MULTA E JUROS
ATENÇÃO: É necessária a cobrança de INPS para recolhimento de todas as verbas efetivas em nome do INPS em favor do beneficiário. A opção que resulta em verbas efetivas em nome do INPS é a opção de cobrança correspondente nos meses anteriores, até que o INPS seja quitado integralmente.	10 - TOTAL	1.799,75
	11 - AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA	

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceite

Em 10/08/17

B. Bueno

"Assinatura"

NOME: Luizela Sara Bueno

CARGO: Presidente



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	76698380000141
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

CONTINENTE - VALOR
 AUTENTICADO EM: 1.081.704.001.007.074

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO
 SEU COTIZADOR E GESTÃO INTEGRADA
 SEU TAP COM DIVERSAS LOCALIDADES
 CONSULTA, INFORMAÇÃO E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

SAE
 SEU TAP SITE
 INFORMAÇÃO, RELACIONE E CANCELAMENTO DE
 BANCOS E SERVIÇOS

CONTINENTE
 SEU TAP SITE
 RELACIONE NAS REDETRANSAÇÃO COM CANCEL
 BANCOS, SERVIÇOS, SAE E SERVIÇOS CONSULTA DE
 ATENDIMENTO

ATENDIMENTO E GESTÃO INTEGRADA AO SEU COTIZADOR
 SEU TAP SITE
 INFORMAÇÃO, RELACIONE, CANCELAMENTO DE
 BANCOS, OUTROS SERVIÇOS E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO

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

APAE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-APAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS 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
7 -		
8 -		
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00	
10 - JUNT./MULTA/JURCS	0,00	
11 - TOTAL	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 irregularidade.</p>		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



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 DE SEGURO SOCIAL
 SETOR DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - IPS

CLIENTE - ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS
 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 AJAJ/OUTROS/OUTROS	0,00
VALOR TOTAL	766,35

DOCUMENTO - DÉBITO
 IDENTIFICADOR: 01880- 0.000.000.000.000

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-IPAS INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>SETOR DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - IPS</p>	B - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	B - COMPETÊNCIA	07 / 2017
	B - IDENTIFICADOR	76.688.380/0001-41
<p>1 - NOME DO PAGADOR SOCIAL (POME - INSCRIÇÃO)</p> <p>ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBÓRUJ</p> <p>Tel: 33835106 Rua 1925 1260 88330-478 - Centro - Balneário Camboriú / SC</p>	B - VALOR DO IRRF	766,35
	F -	
	B -	
<p>2 - DATA DO DOCUMENTO (SEM TRILHAZINHA)</p> <p>18/08/2017</p>	B - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: O valor a ser pago de IPTU para pagamento de contas de água deverá ser entregue em frequência outorgada pelo INSS. A recusa ou não entrega desta frequência de entrega é considerada de responsabilidade correspondente nos termos da legislação em vigor, não que a recusa não queira o superior ao valor mínimo fixado.</p>	DE - AJAJ/MULTA E JUROS	0,00
	T - TOTAL	766,35
SE - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
<p>CERTIFICO que o <u>valor</u> consta deste documento foi <u>pagado</u> e acaí</p>		



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



Pagamento de outras convênios

BOLETO - ESTADOS DE DEBITAÇÕES BANCO DO BRASIL
07/08/2017 - ANEXO-ASSOCIADOS - 18.48.88
148800488

INFORMAÇÕES DE ASSOCIADO

CLIENTE: ASSOCIADO EXCEPCIONAIS
AGENCIA: 1488-0 CONTA: 0.983-1
ESTRUTURA POR: BOLA APARECIDA SEME

Comando: FOLHA ASSOCIADOS GRP
Codigo de Barra: 8888000000-4 8888178178-4
807807050878-8 8888800000-4
Data do pagamento: 07/08/2017
CPF/CAL/CPF: 148800070001-01
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: JHERMITE GABRIELA SANTO SILVA 07/08/2017 18:44:26
JHERMITE BOLA APARECIDA SEME 07/08/2017 18:48:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JHERMITE BOLA APARECIDA SEME



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/08/2017 - 18:28:47

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-IG RECOLHIMENTO 017860-8	10-INSORÇÃO/TIPO (8) 78.888.380/0001-41	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 807807050878 889838000018

CERTIFICO que o ANEXO consta
deste documento sob Autenticação Mecânica e assin.

Em 07/08/17

[Assinatura]
= Assinatura =

NOME: Jhermite Santo Silva
CARGO: Fundador



ACESSO AUTENTICADO
07/08/2017 15:02:19



Pagamento de outros convênios

80888 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2017 - 4070-ATENDIMENTO - 03.08.19
148000488

CONVENIO DE ABRANGENCIA

CLIENTE: ASSOCIACAO DE SAO A ANA
AGENCIA: 1489-3 COPIA: 03.157-0
ENDEREÇO: RUA TABULELA SAO ANA

CONVENIO: ESTE ASSOCIACAO DEF
Código de Banco: 0362000003-2 3436078170-0
Código de Agência: 07100700001-0 66983800001-0
Data de pagamento: 07/08/2017
CÓDIGO/CDI/CDI: 148880010001-41
CONTRATO: 07/2017
CÓDIGO DE CANCELAMENTO: 123
Validade: 07/08/2017
VALOR DEBITADO: 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: JENIFER DA ASSOCIACAO DE SAO ANA (07/08/2017 14:50:48)
JENIFER DA ASSOCIACAO DE SAO ANA (07/08/2017 15:02:19)

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JENIFER TABULELA SAO ANA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

GFIP - SEFIP 8.40

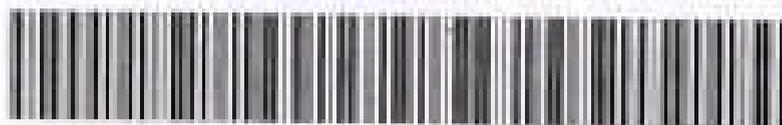
11-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS ANOS EXCEPCIONAIS BOAMBOR				13-COD/TELEFONE (0047)03805106	
02-FRAB 838	04-SIMPLER 1	05-REMUNERAÇÃO 41.704,55	06-OTDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-COD RECOLHIMENTO 113	09-CD RECOLHIMENTO 017580-8	10-INSCRIÇÃO/TIPO (R) 76.698.583/0001-41	11-COMPETENCIA 07/2017	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

868200000333 363601791700 807607050878 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





APAE
Serviço
Cariacica - 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 de 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 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	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 <i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)</i>	Previsto	30				30		60
	Realizado	49				49		98
• Número de atendidos indiretos <i>(Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)</i>	Previsto							
	Realizado							
• Número de atendidos eventuais <i>(Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do PDEAR - CMDCA)</i>	Previsto							
	Realizado							
• Número total de atendidos pelo projeto <i>(Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA - PDEAR)</i>	Previsto							
	Realizado	49				49		98
Número total de atendidos pela instituição <i>(Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)</i>	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: 88330-478

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



AC0111004001700010
15/08/2017 09:50:18

Transferência entre contas diversas

Destinatário

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

Credenciado

Nome FISC FISCIA MOVIMENTO
Agência 1488-0
Conta corrente 00140-0
Valor 41,54
Identificador 1 700000000141
Identificador 2 8010000000107
Data 15/08/2017

Assinado por JENIFER TABELA SPM SUELO
JENIFER TABELA SPM SUELO

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JENIFER TABELA SPM SUELO

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.

Elane 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: 89330-470
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

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: 47-3363.5106
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC	CEP: 88330-478
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF: 419.806.979-49
TERMO DE FOMENTO: 605/2017	VALOR R\$ 17.712,10
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: www.balneariocamboriu.apae-brasil.org.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 19/09/2017	PARCELA Nº: 03
OBJETIVO DO CONVÊNIO: Suporte ao Projeto "Abandimento 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.			
	31-ago		Depósito em conta da APAE/BC	R\$ 17.712,10	
			Contrapartida	R\$ 118,79	
			Aplicação	R\$ 35,51	
			taxas bancárias		R\$ 77,15
	4-set		Ana Paula Manjabosco		R\$ 3.034,41
	4-set		Juliana Cristina Peres		R\$ 2.829,30
	4-set		Jeferson Leal		R\$ 2.617,87
	4-set		Leni Elisa Tibolla		R\$ 2.649,60
	4-set		Vanessa Fiorini		R\$ 3.000,28
	6-set		FGTS		R\$ 1.308,92
	6-set		GPS		R\$ 1.799,75
	6-set		DARF		R\$ 430,33
			Devolução FMDCA		R\$ 118,79

TOTAL	R\$ 17.866,40	R\$ 17.866,40
--------------	----------------------	----------------------

Balneário Camboriú, 19 de setembro de 2017

Ass. Presidente da APAE/BC	Contador/ Tec. Contabilidade
----------------------------	------------------------------

Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/BC

João Francisco de França
CPF: 352.027.269-53
Contador - CRC/SC 010.465/0-8



Consultas - Extrato de conta corrente

AB010143000001010
19/09/2017 14:46:20

Cliente - Conta atual

Agência 1489-2
Conta corrente 88992-0 ASSOCIACAO SUBSIDIADA PMOCAPMOC
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 Atividade			0,00 C
03/09/2017		1489	80000	870 Transferência em lote 21/08 1489 180140-0 PMOC PMOCAPMOC	001.489.000.190.140	17.312,10 C	
03/09/2017		0000	00000	845 885 887 CP Automático	8	17.312,10 D	0,00 C
04/09/2017		1489	80010	470 Transferência em lote 04/09 0700 14007-0 ASA PAULA MAAL	000.700.000.014.107	1.000,00 C	
04/09/2017		1489	80010	470 Transferência em lote 04/09 0271 0094-X JULIANA CROST	000.071.000.008.094	1.000,00 C	
04/09/2017		0000	10100	100 Encarg. de DOC 104 0416 0700071001 JEFFERSON LEAL	00-401	1.000,00 C	
04/09/2017		0000	10100	100 Encarg. de DOC 748 2000 000117000 LEM ELISA TIBOLL	00-401	1.000,00 C	
04/09/2017		0000	10100	100 Encarg. de DOC 104 0414 00021400000 UNARISIA FIDELIS	00-401	1.000,00 C	
04/09/2017		0000	10110	210 Tar Mensural Conta Ativa Tarifa referente a 04/09/2017	000.470.700.000.070	48,00 D	
04/09/2017		0000	10110	210 Tar DOC/DOC Eletrônica Tarifa referente a 04/09/2017	000.471.100.000.480	6,40 D	
04/09/2017		0000	10110	210 Tar DOC/DOC Eletrônica Tarifa referente a 04/09/2017	000.471.100.000.481	6,40 D	
04/09/2017		0000	10110	210 Tar DOC/DOC Eletrônica Tarifa referente a 04/09/2017	000.471.100.000.482	6,40 D	
04/09/2017		0000	00000	888 885 887 CP Automático	8	14.205,40 C	0,00 C
04/09/2017		0000	10110	170 Tarifa Transf Retorno-EI Tarifa referente a 04/09/2017	010.480.700.213.400	1,00 D	
04/09/2017		0000	10110	170 Tarifa Transf Retorno-EI Tarifa referente a 04/09/2017	010.480.700.213.400	1,00 D	
04/09/2017		0000	00000	888 885 887 CP Automático	8	1,00 C	0,00 C
04/09/2017		0000	10100	270 Imposto FICHA APROVECADACAO GRP	00-801	1.000,00 C	
04/09/2017		0000	10100	100 Imposto GPS - Mov.: 700000000101 - 08/2017	00-801	1.000,00 C	
04/09/2017		0000	10100	270 Imposto CANT - 10.000.0000001-01 - 08/17	00-801	400,00 C	
04/09/2017		0000	00000	888 885 887 CP Automático	8	1.000,00 C	0,00 C
04/09/2017		0000	14040	888 885 887 CP Automático	1.000.000	1,00 C	1,00 C
19/09/2017		1489	01400	870 Transferência em lote 19/09 1489 0007-4 APAD BALH CARB	001.489.000.000.007	11,00 C	
19/09/2017		1489	01400	144 Transferência 19/09 1489 PMOC PMOC 000700000000014	001.489.000.190.140	112,10 C	
19/09/2017		0000	00000	889 S.A. D.C			0,00 C

77315

Transação efetuada com sucesso por: JBR00070 COLA APARECIDA BENE.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

 43001000010000000000
 10/08/2017 08:18:17

 Cliente
 Agência 1863
 Conta 8490-0 ASSOCIADO SUBSIDIÁRIO
 Máscara referencial 001198000017

88 RF CP Automático - CNPJ88 RF CP AUTOMÁTICO

Data	Descrição	Valor	Valor (RFPre), Comp.	Valor CPF	Quantidade cotas	Valor cotas	Saldo cotas
21/08/2017	SALDO ANTERIOR	17.747,74			1.807,889021		
04/09/2017	RESGATE	15.208,61	0,21	4,87	1.811,222162	8.424102596	376.707146
	Aplicação 04/09/2017	30,62	0,03		3,798888		
	Aplicação 21/08/2017	14.170,06	0,18	4,87	1.507,491488		
08/09/2017	RESGATE	2,04			0,212636	8.42088548	376.504516
	Aplicação 21/08/2017	2,04			0,212636		
08/09/2017	RESGATE	3.629,04	0,11	2,25	376,428568	8.420884155	6.127561
	Aplicação 21/08/2017	3.629,04	0,11	2,25	376,428568		
08/09/2017	RESGATE	1,23			0,127561	8.42088468	
	Aplicação 21/08/2017	1,23			0,127561		
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
CPF (-)	7,13
REMOVIMENTO LÍQUIDO	1,07
SALDO ATUAL =	0,00
Depositos p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
R Estimado =	0,00
R complementar =	0,00
CPF estimado =	0,00

Valor da Cota

21/08/2017	8,42088413
10/08/2017	8,41437368

Rentabilidade

No mês	0,1483
No ano	1,8830
Últimos 12 meses	7,3158

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Proposta para 10/08/2017 - Cota: 8.41437368

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 0088





APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-0104
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@apaebalnearioscamboriu.org.br
diretoria@apaebalnearioscamboriu.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



AC0094160089000001
04/09/2017 17:01:47



Transferência entre contas diversas

Destino

Nome: ASSOCIACAO SUBSIDIADA/AMIC
Agência: 1000.0
Conta corrente: 20492.0

Credenciado

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

Data: 04/09/2017

Assinado por: J040078 MANUELA SARA QUEIROZ 04/09/2017 16:41:47
J040078 EDLA APARECIDA DEANE 04/09/2017 17:01:47

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: J040078 EDLA APARECIDA DEANE

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ Rua 1026 1250 Balneário Camboriú SC		Recibo de Pagamento de Salário Período: Agosto /2017																																						
CNPJ : 76.858.385/0001-41																																										
Código: 47	Nome do Funcionário: ANA PAULA MANJABOSCO	Data Admissão: 17/03/2014	Cargo: Fisioterapeuta																																							
<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>0051</td> <td>Salário Base</td> <td></td> <td>3.438,94</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01A1</td> <td>Tribúcio</td> <td>1</td> <td>103,17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>0901</td> <td>INSS</td> <td>11</td> <td></td> <td>380,03</td> </tr> <tr> <td>0902</td> <td>Imposto de Renda</td> <td>15</td> <td></td> <td>118,07</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>Total de Vencimentos</td> <td>Total de Descontos</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>3.542,11</td> <td>507,70</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>Valor Líquido</td> <td>3.034,41</td> </tr> </tbody> </table>	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		
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: 3.438,94	Base INSS: 3.542,11	Base Calc. IRRF: 3.542,11	IRRF do Mês: 283,36	Base Calc. IRPF: 3.152,48	Falsa IRPF: 15																																					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.																																										
DATA: 04/09/2017		ASSINATURA: <u>Ana Manjabosco</u>																																								

CERTIFICO que a Netuca constante

desta documento foi prestado e aceito

Em 04/09/2017

Bruno

Assinatura =

NOME: Luabla Sara 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 EDLA AMARAL SOUZA 14/09/2017 17:01:41

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por JOAQUIM EDLA AMARAL SOUZA



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBOR Rua 1926 1260 Balneário Camboriú SC		Recibo de Pagamento de Salário Período Agosto / 2017			
CNPJ : 78.898.380/0001-41		17/02/2014 Fonoaudióloga			
Código: 45	Nome do Funcionário: JULIANA CRISTINA PERES	Data Admissão: 17/02/2014	Código: 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		81,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.270,98	441,68	
			Valor Líquido	2.829,30	
			➔		
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 40 Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.175,71	3.270,98	3.270,98	251,87	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
Barbosa
 = Assinatura =
 NOME Joaquim Barbosa Souza Bueno
 CARGO Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Detalhes

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

Destinatário

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV): 410 - ITAJAI
 Conta corrente (sem DV): 1000415
 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: 00000000004151

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. IRFP	Valor IRFP
3.006,45	3.006,45	3.006,45	240,51	2.675,75	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA DA MINHA QUOTACAO NESTE RECEBIMENTO.					
DATA: <u>04/09/2017</u>					
CERTIFICO que <u>Jesayte Isabela da Silva Bueno</u> Assistente Social deste documento foi <u>prestado</u> e aceito.					
Em: <u>04/09/2017</u>					

Buena
 = Assinatura =
 NOME: Isabela Silva Buena
 CARGO: Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

Agência: 1424-0
 Conta corrente: 3842-8 ASSOCIAÇÃO SUBSOFMOCAPMEC

Credenciado

Banco: FCB - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL
 Agência (sem DV): 0000 BOMFIM LITORAL SC
 Conta corrente (sem DV): 12300
 CPF: 028.911.729-00
 Nome completo: LENI ELISA TIBOLLA
 Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento: 90-903
 Valor: 2.649,60
 Data transferência: 04/09/2017

C - CANCELAR
 000000

Autenticação PIX: 78700DFW03116C

Assinado por: ISABELA SARA BULLO 04/09/2017 18:50:43
 ISABELA SARA ASSOCIAÇÃO SEMS 04/09/2017 17:21:47

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: ISABELA SARA ASSOCIAÇÃO SEMS



		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORIÚ		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1928		1260 Baiano-Camboriú		SC	
CNPJ : 78.696.390/0001-41		Período : Agosto		/2017	
CPF: 67		LENI ELISA TIBOLLA		22/05/2017 Psicóloga	
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário Base		3.045,00		
0901	INSS	11		334,90	
0903	Imposto de Renda	7,5		60,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.045,00	395,40	
			Valor Líquido	2.649,60	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. PIS	PIS e COFINS	Base Calc. IRPF	Base IRPF
3.045,00	3.045,00	3.045,00	243,60	2.710,05	7,5
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA 04/09/2017 CERTIFICO que o <u>Assinatura constante</u> <u>Leni Tibolla</u>					
deste documento foi <u>prestado</u> a agosto					

Em 04/09/2017

 = Assinatura =
 NOME: Isabela Sara Bulló
 CARGO: Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência: 1499-0
 Conta corrente: 26493-0 ASSOCIACAO SUBSIDIADA/PMSC

Creditado

Banco: 134 - CAISA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (para Doc): 414 - OSARIO/SC
 Conta corrente (para Doc): 408198
 CPF: 000.204.808-01
 Nome Beneficiário: VANESSA FIORINI
 Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento: 00.400
 Valor: 3.000,28
 Data transferência: 04/09/2017

10 - OFFICINHA
 Situação

Identificação: 0000 264930100001700

Assinado por: JERÔNIMA ISABELA SOARES BUENO 04/09/2017 16:52:18
 264930100001700 04/09/2017 17:01:47

Transferência efetuada com sucesso

Transferência efetuada com sucesso por JERÔNIMA SOUSA APARECIDA SOARES



		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ Rua 1926 1280 Balneário Camboriú SC	Recibo de Pagamento de Salário Período: Agosto /2017		
CNPJ : 76.696.380/0001-41		01/02/2015 Assistente Social			
Cargo: 52 Nome do Funcionário: VANESSA FIORINI	Data de Admissão: 01/02/2015	Função: Assistente Social			
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0055	Salário Projeto		3.497,00		
0901	INSS	11		384,67	
0902	Imposto de Renda	12		112,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.497,00	496,72	
			Valor Líquido	3.000,28	
Salário Base 3.497,00	Base INSS 3.497,00	Base Calc. IRRF 3.497,00	IRRF de Mês 279,78	Base Calc. INSS 3.112,33	Parcela INSS 15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: <u>04.09.17</u> CERTIFICO que o <u>Assinatura</u> constante <u>Vanessa Fiorini</u>					
deste documento foi <u>presença</u> e aceita					

Em: 04/09/2017
 Assinatura: [Assinatura]
 NOME: Isabela Soia Buono
 CARGO: Presidente



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: SELA ASSOCIAÇÃO SEM

Conta: 0000 ASSOCIADOS 000
Código de Banco: 004000000-0 000017010-0
Código de Agência: 004000000-0 000000000-0

Data de pagamento: 08/09/2017
CEN/VAL/CVF: 7000000/0001-00
COMPETÊNCIA: 08/2017
MOTIVO INSCRIÇÃO: 118
RECORRIDO: 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)33635106
03-FRASE	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-CODE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
630	1	16.361,54	5	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-CD 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

ALTERADO POR: JENIFER ISABELA SOUZA BUENO
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 - AUTOMECOMUNICAÇÃO - 10.03.00
 140001400 0000

COMPONENTES DO PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 COTA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - CPM

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS
 NÚMERO: 1400-3 CPMR - 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
 INTERCOMUNICAÇÃO: 00000 - 0.000.000.000.000.000



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>COLETA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - CPM</p>	2 - CÓDIGO DE PAGAMENTO *	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	08 / 2017	
	3 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
1 - NOME (EM PAGAMENTO SOCIAL / FOME / INDEFINIDO) ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU Tel: 33635606 Rua 1926 1290 88130-478 - Centro - Balneário Camború / 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 CPM para recolhimento de receitas de taxa e taxa de emissão em favor de terceiros pagantes pelo INSS. A receita que resultar com o título deverá ser utilizada à disposição do importador responsável nos meses subsequentes, sob pena de total perda igual à respectiva do valor integral 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

Luciana

Assinatura

NOME: Luciana Souza Guerra
 CARGO: Excedente

Pagamento de contribuições com débito em conta corrente



CEM - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 06/08/2017 - ATUALIZAMENTO - 10:52:09
 140351439 8044

CONTINENTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL
 ENDEREÇO: 1409-3 TORRELA 24.490-0

AUTORES ANUACIADOS
 CDT 001 - 1409 - AGRICULT. SALGADO (CANTÃO) 41
 CDT002 DE BARRAS

DATA DE PAGAMENTO: 06/08/2017
 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/08/2017
 NÚMERO DO CNPJ: 78.498.390/0001-41
 CÓDIGO DA RECEITA: 8061
 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
 DATA DO VENCIMENTO: 30/08/2017
 RECEITA SEMPRE ANTICIPADA
 PERCENTUAL:
 VALOR DO PRINCIPAL: 430,33
 VALOR DA BUSTA:
 VALOR DOS JUROS:
 VALOR TOTAL: 430,33

APRESENTAÇÃO 01000 1.079.085.408.314.323
 Modelo Aprovado pela RFB - ANP
 Documento Gerado/Cheque n. 001 de 2017

DOCUMENTO ÚNICO

EMPRESA DE APROPRIAÇÃO DE
 MEIO OU DE CAPITAL E RECURSOS INTERMUNICIPAIS
 SEM TDP (SEM DREJA LOCALIZADO)
 CONSULTA, OPERAÇÃO E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

SAL:
 SEM TDP (SEM)
 OPERAÇÕES, OPERAÇÕES E CANCELAMENTO DE
 ANUACIADOS E SERVIÇOS

OPERADORIA
 SEM TDP (SEM)
 OPERAÇÕES SEM OPERAÇÕES SEM TDP
 NATUREZA: AGÊNCIA, SAL E SERVIÇOS CANCELAMENTO DE
 ANUACIADOS

ANUACIADOS A OPERAÇÕES AGENCIÁRIAS DE SE FALA
 SEM TDP (SEM)
 OPERAÇÕES, OPERAÇÕES, CANCELAMENTO DE
 CANCELAMENTO, OUTROS PAGAMENTOS E SERVIÇOS DE OPERADORIA

Assinado por: JEREMIAS DA SILVA BASTOS
 2400079 (JEREMIAS DA SILVA BASTOS)

06/08/2017 10:52:09
 06/08/2017 10:52:09

Formação eletrônica com sucesso

Formação eletrônica com sucesso por JEREMIAS DA SILVA BASTOS

<p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Anúnciação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CNPJ/CLC	78.498.390/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8061
	06 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 TRIBUTATÓRIAS ASSOC. PAÍS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU 33635104	05 DATA DE VENCIMENTO	30/08/2017
<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	430,33
	08 VALOR DA BUSTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/O ENCARGOS (CL - 1.0500)	0,00
	10 VALOR TOTAL	430,33
	11 AUTENTICADO - CERTIFICADO QUE O conteúdo constante deste documento foi <u>partido</u> e aceito Em <u>06/08/2017</u> Presidente	

NOME: Yasabela Exina Bueno
 CARGO: Presidente



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



Transferência entre contas diversas

Destino:

Nome ASSOCIACAO SUBSIDIADA PMBC
Agência 1899-3
Conta corrente 08400-0

Exibido:

Nome PMBC FMOCA MOVIMENTO
Agência 1899-3
Conta corrente 101140-0
Saldo 119,70

Identificador 1 1800000000141

Identificador 2 8200000000107

Data 19/09/2017

Realizado por JEANROBERTO CARRELA SILVA BUBINO 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





Transferência entre contas diversas

Debitado:

Nome: **ATM SICLÍ CAMBÓRI**
 Agência: **1499-3**
 Conta corrente: **5927-4**

Creditado:

Nome: **ASSOCIAÇÃO SUBSOPMOGAFINOC**
 Agência: **1499-3**
 Conta corrente: **30463-0**
 Valor: **117,00**
 Data: **sem data**

Assinado por: **JANUARY MARILIA GASP BULÃO** 18060317 14:28:50
JANUARY EDLA APARECIDA SOARES 18060317 14:27:55

Transferência efetuada com sucesso:

Transferência efetuada com sucesso por: **JANUARY EDLA APARECIDA SOARES**

Pagamento de outros convênios

BBBA - SISTEMA DE COLEÇÃO DE CÉDULAS BANCÁRIAS
 04/09/2017 - AUTO-ARRECADADO - 14.09.17
 07116211

CONHEÇA O ADMINISTRADOR

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS-AMIGOS
 AGENCIA: 0770-01 COCA: 027-010-4
 ENDEREÇO POR: RUA APARECIDA 3048

Convênio: DOTA ARRECADADO DEP
 Código de Banco: 080000001-0 ST00017070-4
 077000001-0 000000001-0
 Data de pagamento: 04/09/2017
 0001/001/0001 1800000/0001-01
 Competência: 08/2017
 CÍRCULO DE COLETA(MOEDA): 110
 Valor devido: 3.187,22
 Valor Total: 3.187,22

Observação: Este documento está sujeito a avaliação de validade e será processado após análise. O comprovante de depósito emitido será válido após a quitação.

Assinado por: JENNYFE ISABELA DA SILVA BUELO 06/09/2017 14:05:02
 JENNYFE ROLA APARECIDA BUELO 06/09/2017 14:05:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JENNYFE ROLA APARECIDA BUELO



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

GRF - SEFP 840

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				03-COD/TELEFONE
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBOR				03047/33835108
02-PRAT	04-SIMP.ES	05-REAFIRMARÇÃO	06-CFDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
030	1	30.640,37	14	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INDICAÇÃO TIPO (R)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
118	017960-5	75.898.380/001-41	08/2017	07/09/2017

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

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

86850000312 872201791704 907608050878 889838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de outros créditos

11200 - SISTEMA DE TRIBUTAÇÃO BARRA DO GARÇAS
04/09/2017 - RCTO-ARRIBA/2017 - 11.01.00
148900400

IDENTIFICANTE DE ATRIBUIÇÃO

CLIENTE - MANUTENÇÃO PATROANALMENTE
NÚMERO 1400-0 - CATEG. 0.000-1
ESTRUTURA UNO - UNIA AFRODISIA 0000

FORMA DE PAGAMENTO: FOLHA ATRIBUIÇÃO UNO
Código de Barra: 0002000000-0 000010010-0
0000000001-0 0000000001-0
Data do pagamento: 04/09/2017
EMPREGADOR: 1400000000-41
CONTRIBUÍDA: 04/2017
MUNICÍPIO: 0000000000
PERÍODO: 01/08/2017
VALOR DEBÍTO: 585,00
VALOR DÍGITO: 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.

Aprovado por: JENNYFE MARCELA SILVA BUENO
JENNYFE DOLA APARECIDA SILVA

04/09/2017 14:02:00
04/09/2017 15:22:54

Tratado eletronicamente com sucesso.

Tratado eletronicamente com sucesso por: JENNYFE DOLA APARECIDA SILVA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIDO

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				02-000/TELEFONE (0547)33835100	
03-PPAS 030	04-SÍMPLER 1	05-REMUNERAÇÃO 7.324,87	06-OTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-COD RECOLHIMENTO 112	09-ID RECOLHIMENTO 017900-8	10-INSCRICÃO(TIPO (R)) 78.686.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2017	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 585,00		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 585,00		

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

858200000058 859801791708 907608050878 869638000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que o NUMERO constante deste documento foi constatado e aceito

em 06/09/2017

[Assinatura]

= Assinatura =

NOME: Marcela Silva Bueno
CARGO: Presidente

ESTADO - ESTADO DE SANTA CATARINA
 DATA DE EMISSÃO - 21/09/2017
 VALOR DO PAGAMENTO - R\$ 766,35

CONTRIBUÍDA DO EMPREGADO

RECEBEMOS DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 PELA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO SOBREVIVENTES
 NÚMERO: 1494-5 (CNPJ) 0.420-1

CODIGO DE PAGAMENTO	2305
COMPETÊNCIA	08/2017
IDENTIFICADOR	76669838000041
DATA DE PAGAMENTO	11/09/2017
VALOR DO MÊS	766,35
VALOR OUTRAS PREVIDÊNCIAS	0,00
VALOR ADA/CONTRATOS	0,00
VALOR TOTAL	766,35



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS PELA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	08 / 2017
1 - NOME DA RAÇA SOCIAL, NOME E ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS S.CAMBORIÚ Tel: 33611106 Rua 1926 1200 88330-478 - Centro - Balneário Camboriú / SC	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
	6 - VALOR DO MÊS	766,35
	7 -	
	8 -	
9 - VENCIMENTO (SEM INSCRIÇÃO) 20/09/2017	9 - VALOR DE OUTRAS PREVIDÊNCIAS	0,00
10 - FUNDADO: É o valor a cobrança de GPS para pagamento de multa de não efetuar os recolhimentos em tempo hábil para o INSS. A multa que incidir sobre o valor devido ao empregado é creditada no respectivo comprovante em meses subsequentes, até que o valor seja igual ao superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM (MUTUA E JUROS)	0,00
	11 - TOTAL	766,35
	12 - AUTENTICAÇÃO DIGITAL	

CERTIFICO que a valor constante deste documento foi prestado e aceito

Em 13/09/2017
[Assinatura]
 = Assinatura =
 NOME Isabela Simi Bruno
 CARGO Presidente

Pagamento de contribuições com débito em conta corrente

CEBS - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 04/09/2017 - AUTOMATEMÁTICO - 14.57.43
 0014

CONTRIBUÍDO DE PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 SIA - DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - SPN

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAZ E AMIZ
 NÚMERO: 1499-0 CONTRA: 02.001-0

CODIGO DE PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2017
IDENTIFICADOR	76598360000141
DATA DE PAGAMENTO	04/09/2017
VALOR DO IPI	1.446,70
VALOR OUTROS ENCARGOS	0,00
VALOR MULTA/JUROS	0,00
VALOR TOTAL	1.446,70

DOCUMENTO: 00000
 AUTENTICAÇÃO (CNPJ): 4.902.940.000-007.890

CENTRO DE ATRIBUIÇÃO DE
 4004 0001, CATEGORIA E POSTURA PREVIDENCIÁRIA
 0000 700 0001 00001 LOCALIDADES
 COLETA, OPERAÇÕES E SERVIÇOS TRANSACCIONAIS

000
 0000 700 0001
 ANULAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE
 CARTÃO E SERVIÇOS

00000000
 0000 700 0001
 DECLARAÇÕES NÃO DECLARADAS NOS CARTÃO
 NÚMERO: 00000000, 0001 E DEMAIS CARTÃO DE
 DECLARAÇÃO

00000000 A DEFICIENTES ADICIONAIS DE DE 0000
 0000 700 0001
 OPERAÇÕES, RECLAMAÇÕES, CANCELAMENTO DE
 CARTÃO, SERVIÇOS 00000000 E SERVIÇOS DE 00000000



AME

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - SPN INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SIA - DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - SPN	1 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETENCIA	08 / 2017	
	2 - IDENTIFICADOR	76.598.360/0001-41	
1 - NOME DO RENDADOR SOCIAL (RUA / ENDEREÇO) ASSOC. PAZ AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORI Tel: 33625100 Rua 1526 1290 88130-478 - Centro - Balneário Camboriú / SC	3 - VALOR DO IPI	1.446,70	
	7 -		
	8 -		
1 - MENSURAMENTO (SEM INCLUIR IPI)	30/09/2017	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: O valor autuação em GPS para pagamento do valor de cada cliente de autuação em fiscalização pública está em R\$0,00. O valor que resultar após efetuar o pagamento é a autuação ou impugnação correspondente nos meses subsequentes, até que o valor seja quitado integralmente ao valor original fixado.	10 - ATUALIZAÇÃO JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	1.446,70	
12 - AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA			

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 CD48CAB8.1C2341A3.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.

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

EMPRESA: ASSOC VALS ARTESANOS EXCEPCIONAIS DOMINOS
 COMP: 08/2017 COD REC: 118 COD QRS: 3305 FVAD: 619 OUTRAS ENT: 0000
 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,00
 TITULAR/CMO:

Nº CONTRATO: 84218007070100-2
 SALIRO: Centro TELEFONE: 47-33435198

Nº ARQUIVO: 84218007070100-2

INSCRIÇÃO: 76.688.188/0001-41

TAP: 1,50 RAT AJUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua 1928 1288	UF: SC	CEP: 88300-478	CNPJ: 04208800
CIDADE: Balneario Camboriu			04208800
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	619	620	744
			779
			TOTAL

DESCRIÇÃO	619	620	744	779	TOTAL
RECOLHIDO					
Empregados/Avulsos	4.502,00	0,00	0,00	0,00	4.502,00
Contribuintes Individuais	474,80	0,00	0,00	0,00	474,80
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes 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
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	4.012,80	0,00	0,00	0,00	4.012,80
OUTRAS ENTIDADES					
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	4.012,80	0,00	0,00	0,00	4.012,80

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES NESTA GFIP E DO MÓDULO SEFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFIRMAÇÃO DE SÚMUA DOS VALORES DE DADOS DOCUMENTAIS E CONSTITUI IMPLICITO DE FIDELIDADE DE DECLARAÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AGENCIA DE OPERAÇÃO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 9.610/98.

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RENÚNCIA QUE A PRESENTE CONFIRMAÇÃO DE DÍVIDA NÃO SENDO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EMITIR DOCUMENTO CONFIRMATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE ESTE CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTOS. 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 DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

838200000003 821301781701 307408000078 688330000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCANDOR
 CORR: 08/2017 COD EBC:113 COD GPS: 3305 FRAS: 638 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
 INSCRIÇÃO: 78.898.380/0001-41
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 TONADOR/CREA: 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 ERS 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 FREYREL	1.346,89	0,00	141.43962,72-8	01/03/2015	01			01334
			0,00	102,95			102,96	0,00
JEFFERSON LEAL	3.006,45	0,00	209.57112,75-9	04/03/2017	01			02816
			0,00	330,78			240,51	0,00
GERUSA SARTOR LINHARES	4.031,97	0,00	124.18122,55-3	01/01/2007	01			04110
			0,00	608,44			682,51	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	123.41485,30-4	17/02/2014	01			01338
			0,00	368,80			263,68	0,00
JULIANO TAVARES	3.309,19	0,00	134.94882,72-8	01/09/2016	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 801501791701 807680808078 808828000014

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

PFAS: 438 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 8,0

INSCRIÇÃO: 76.679.380/0001-81

PAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OCRA:

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 820 DÉVIDA			DEPÓSITO	JAN
MARINA LARISSA ZANONI	3.056,45	0,00	301.85093.13-2	11/04/2017	01		82516
				330,76		348,81	0,00
FRESCILA JOSSE MENEZ	3.367,46	0,00	139.22179.72-1	05/08/2014	01		82336
				304,07		181,39	0,00
ROSANGELA APARECIDA ALVES	1.111,97	0,00	122.84243.18-2	07/03/2015	01		82339
				104,95		104,95	0,00
SANDRA MARA LACHTENBERG	4.343,15	0,00	122.33241.47-5	01/06/2008	01		81313
				477,43		347,38	0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARICHO	3.144,46	0,00	107.64448.44-4	26/01/2014	01		87832
				313,09		187,94	0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO	4.375,87	0,00	122.67819.61-9	01/07/2002	01		87824
				480,34		350,07	0,00
VANESSA FIORINI	3.497,06	0,00	133.02981.72-3	01/02/2015	01		82516
				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 SEC: 113 COD OPS: 2005 FRAQ: 638 OUTRAS OPT: 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 SIG DEVIDA			DEPÓSITO	JAN
CINTHYA RODRIGUES OLIVEIRA LIBERT		130.43082.00-8		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

TOTALS 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
MUNICÍPIO: "BRANCO" - EXCLUSIVO AO FOME E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000503 821301791701 907608050878 448034000018

EMPRESA: ASSOC SAIS ANIOS EXCEPCIONAIS SCAMBE N° DE CONTROLE: 82300000700000-2 N° ARQUIVO: 82412004240000-5
COMP: 08/2017 COD SEC: 115 COD QPB: 2305 FIAS: 039 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 SAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.498.388/0001-41
TOMADOR/ORA: INSCRIÇÃO: 76.498.388/0001-41
LOGRADOURO: RUA 1904 1240 BAIRRO: CENTRO CNAS RESPONSÁVEL: 9430800
CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88310-478 CNAS: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 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 PÓS-QUITAMENTO - EMPRESA
FICIS

858206000503 821301791701 907688050878 669238000014

EMPRESA: ASSOC FAZ AMIGOS EXCEPCIONAIS CARBOR
COMP: 08/2017 COD REC:118 COD SPS:2145
TOMADOR/CERA,

Nº DE CONTROLE: EX3JURMG27C8005-2
FAB: 419 OUTRAS EMP: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: H:EdLSoHaF80008-8
INSCRIÇÃO: 78.898.180/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1924 1240
CIDADE: SALVADOR CARBORIU

UF: SC CEP: 84338-478

BAIRRO: CENTRO

CNAE RESPONSÁVEL: 9430800
CNAE: 9430800

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	63.526,88
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	22

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	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 SRFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS CAMBORI
 N° DE CONTROLE: 8430800700000-2 N° ARQUIVO: 8430800700000-5
 COMP: 04/2017 COD BRN: 118 COB OPS: 2305 FPAR: 839 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.408.380/9001-41
 TOMADOR/OBRA: PAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 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 SRFIP SOC CALCULADO SRFIP:	4.012.80	CONTRIB SEGUROSOS - DEVIDA:	7.176.83
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO SRFIP/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 FUTURAS ENTIDADES 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 SRFIP:	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 01:	0 02:	0 03:	0 04:	0 05:	0 06:	





APAE
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ação 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.



APAE
Associação de Pais e Amigos de 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
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 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 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° 24017 (0201/2017)
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 revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. 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 constará 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.

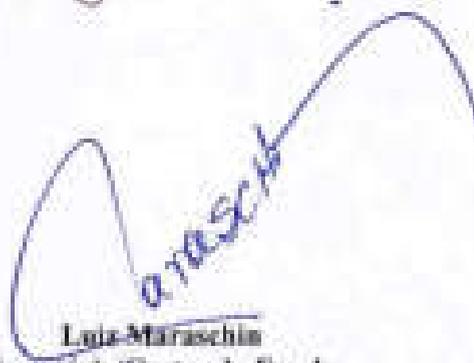
Em, 04/11/2017.



Eliane Ap. Estraz das Santos de Aquino
Gestora da Parceria
Matricula 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: 47-3363.5108
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\$ 1.631,28
	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: 351.827.289-53
Contador - CRC/SC 010.388.00-0



Consultas - Extrato de conta corrente

402070814004000014
13/10/2017 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
18/10/2017		0000	0000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2017		1485	0000	070 Transferência em favor	001.485.000.190.140	11.772,10 C	
				0000-1485 1001 40-0 PMBC PMBCA MOY			
02/10/2017		0000	1210	170 Tarifa Transf Recurso-01	000.701.000.108.181	1,00 D	
				Tarifa pendente referente a 18/09/2017			
02/10/2017		0000	0000	040 00 RP CP Automático	0	17.791,10 D	0,00 C
03/10/2017		1485	0000	470 Transferência em favor	000.701.000.074.107	2.000,47 C	
				0210-0700 1407-0 ABA PAULA MAMU			
03/10/2017		1485	0000	470 Transferência em favor	000.071.000.008.084	1.820,00 C	
				0210-0710 0004 X JULIANA ORESTI			
03/10/2017		0000	1210	190 Encargos de DOC	000.001	2.217,00 D	
				108.0418 2703047001 JEFFERSON LEAL			
03/10/2017		0000	1210	190 Encargos de DOC	000.001	3.000,00 D	
				108.0414 0004000001 VANDERSON FORTES			
03/10/2017		0000	1210	190 Encargos de DOC	000.001	2.344,00 D	
				748.2008 0001170000 LEM ELISA TROU			
03/10/2017		0000	1510	070 Impostos	000.004	2.000,00 D	
				FUNDO ASSOCIADACAO GAF			
03/10/2017		0000	1211	071 Tar Mensural Contas Ativa	072.701.000.104.000	48,00 D	
				Tarifa referente a 03/10/2017			
03/10/2017		0000	1211	170 Tarifa Transf Recurso-01	000.701.000.108.000	1,00 D	
				Tarifa referente a 03/10/2017			
03/10/2017		0000	1211	170 Tarifa Transf Recurso-01	000.701.000.108.000	1,00 D	
				Tarifa referente a 03/10/2017			
03/10/2017		0000	1211	310 Tar DOCATED Eletrônica	000.701.000.107.000	0,40 D	
				Tarifa referente a 03/10/2017			
03/10/2017		0000	1211	310 Tar DOCATED Eletrônica	000.701.000.107.007	0,40 D	
				Tarifa referente a 03/10/2017			
03/10/2017		0000	1211	310 Tar DOCATED Eletrônica	000.701.000.107.000	0,40 D	
				Tarifa referente a 03/10/2017			
03/10/2017		0000	0000	040 00 RP CP Automático	0	14.270,00 C	0,00 C
10/10/2017		0000	1210	070 Impostos	001.101	900,00 D	
				0000 - 10.000.0000001-41-0001			
11/10/2017		0000	1210	190 Imp. Associações	001.101	1.000,00 D	
				0000-10001.7000000001401-000017			
11/10/2017		0000	0000	040 00 RP CP Automático	0	2.000,14 C	0,00 C
16/10/2017		0271	0000	070 Transferência creditada	000.071.000.107.070	77,10 C	
				1610-0711 027104-0 ASSOCIACAO DE			
16/10/2017		1485	0000	470 Transferência pendente	001.485.000.190.140	0,40 D	
				1610-1485 PMBC PMBC 00070000000001401			
16/10/2017		0000	0000	040 00 RP CP Automático	0	607,74 C	0,00 C
17/10/2017		0000	0000	000 S A L D O			0,00 C

77,35

OBSERVAÇÕES:

As tarifas pagas em nome do titular foram em 17/10/2017 de R\$ 3,00. Devido a cobrança essas tarifas estão positivas na conta corrente. Encerre sua operação.

Formação atualizada com sucesso por: JEANNEDE CAROLLA DUARTE SILVA



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 CLAYLA SARA BUENO 03/10/2017 09:11:00
JANEIRE CLAYLA SARA BUENO 03/10/2017 09:22:38

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por JANEIRE CLAYLA SARA BUENO.

		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		
09D1	INSS	11		388,83	
09D2	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	Valor 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 1489-3
 Conta corrente 0040-0

Credenciado

Nome JULIANA CRISTINA PERES
 Agência 001-0
 Conta corrente 004-0
 Valor 2.829,30
 Data Média móvel

Assinado por JIANETE BARBOSA LIMA BUENO 001000017 00-17-00
 JIANETE COLA APARECIDA SCHE 001000017 00-17-30

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JIANETE COLA APARECIDA SCHE



Cod.		Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos
0051		Salário Base		3.175,71	
01A1		Tributo	1	88,27	
0001		INSS	11		359,60
0002		Imposto de Renda	15		81,68
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.270,98	441,68
				Valor Líquido	2.829,30
Salário Base	Base INSS	Base Calc. IRRF	FGTS de 15%	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

CERTIFICO que o serviço constante
 neste documento foi prestado e aceito

Em 03/10/2017

Bruno

"Assinatura"

NOME Isabela Sara Bueno

CARGO Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

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

Credenciado

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (com DV): 418-0346
 Conta corrente (com 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 transação: 03/10/2017

C / OFFICINHA
 (Especie)

Assinatura: 0000 - 00000000000000000000

Assinado por: JANEIROS DANIELA SOUZA BUENO 03/10/2017 09:12:31
 JANEIROS ECLA APARECIDA SOUZA 03/10/2017 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		1200 Balneário Camboriú		SC	
CNPJ : 78.808.380/0001-41				Período : Setembro / 2017	
Código: 63		Nome do Funcionário: JEFERSON LEAL		Data: 03/10/2017 Assalariado Social	
Cod.	Descrição	Ref.	Valor	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	388,58	
			Valor Líquido	2.617,87	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. IRRF	IRRF de 1444	Base Calc. IRRF	Taxa 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 Costante
 deste documento foi postado e aceito
 em 03/10/2017
Bileno
 = Assinatura =
 NOME: Isabela Souza Bileno
 CARGO: Residente

DOC ou TED Eletrônico

Remetente

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

Credenciado

Banco: 104 CASA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (cont. Doc): 414 CHAPRÃO
 Conta corrente (cont. Doc): 402900
 CPF: 000.254.000-20
 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 09:19:55
 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 Período: Setembro /2017			
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: 3.487,00	Total de Descontos: 496,72	
			Valor Líquido: 3.000,28		
Salário Base*	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS devido	Base Calc. IRRF	Alíquota IRRF
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:	ASSINATURA: <u>Vanessa Fiorini</u>				
	CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante deste documento foi <u>prestado</u> e aceito				
	Em <u>03/10/17</u>				
	Assinatura: <u>Bruno</u>				
	NOME: <u>haldo souz Bruno</u> CARGO: <u>Presidente</u>				



RELEVANTOR: 02192017 16:45:06
 02192017 16:45:06



DOC ou TED Eletrônica

Destinatário

Agência: 1489-0
 Conta corrente: 0840-0 - ASSOCIACAO BURROFINOCAPIMC

Contribuinte

Banco: 148 - BANCO COOPERATIVO SOCEB S.A.
 Agência (com DV): 3080 - SOCEB LITORAL SC
 Conta corrente (com 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 emissão: 03/10/2017

UF - OPERAÇÃO
 030000

Substituição 0000 - 002000000011000

Assinatura por: JANEITE EDLA APARECIDA SOEIS 00192017 16:45:47
 JANEITE ISABELA SOEIS BUENO 02192017 16:45:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JANEITE ISABELA SOEIS 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: 57		LENI ELISA TIBOLLA		22/09/2017 Psicóloga	
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	FGTS (mês)	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.045,00	3.045,00	3.045,00	26,46	2.710,05	7,5
CERTIFICADO Nº 0 - Serviço constante DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA DEVIDA DESCRITIVA NESTE RECIBO DATA 03/10/2017 deste documento por Leni Elisa Tibolla e aceito Em 03/10/2017 Assinatura = Assinatura = NOME: <u>Isabela Soeis 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 6.40 (22/03/2017) TABELAS 26.0 (28/01/2017)

DATA: 19/10/2017

HORA: 17:00:00

RAS: 0001

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

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCARLOS

Nº CONTROLE: 0767230870000-4

Nº ARQUIVO: 0767230870000-4

CORP: 09/2017 COD REC: 110 COD CPM: 1300 FUND: 439

OUTRAS ENT: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ SAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 76.098.190/0001-41

FAP: 1,00

NAT AJUSTADO: 0,00

TORNADOS/OSOA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua 1830 L100

BASECO: Centro

CNPJ RESPONSÁVEL: 0430800

CIDADE: Balneario Camboriú

UF: SC

CEP: 88330-470

TELEFONE: 47-33431144

CNPJ:

0430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

000

020

144

119

TOTAL

PERÍODO

Empregados/Avulso	R. 287,68	0,00	0,00	0,00	R. 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	R. 497,07	0,00	0,00	0,00	R. 497,07
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLA 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	R. 497,07	0,00	0,00	0,00	R. 497,07

(*) 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 À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE À CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DOCUMENTOS E CONSTITUIÇÃO CRÉDITO(S) PASSÍVEL(S) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA ASSÍNCRONA DO OPERÁRIO RECOLHIMENTO DO PREENCHIMENTO, E CONSERVANTE EXECUÇÃO JUDICIAL SOB TERMO DA LEI Nº 8.110/90.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, ESPONTANEAMENTE EXPRESSANDO A QUALQUER CONTRAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROXIMIDADE 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 ANULAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA 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 12/01/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 19/10/2017

GFIP - GFIP 8.40 (22/03/2013)

HORA: 17:00:46

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

PPAS: 439

SIMPLES: 1

	FGTS - 84
QTDE TRABALHADORES	11
REMUNERAÇÃO	60.034,12
DEPÓSITO	4.803,00
ENCARGOS FGTS	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 SCAMBON
 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	CSO
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 FERREIRA			207.41704.19-0	02/05/2017	01			07823
2.181,80	0,00	0,00		196,36			174,54	0,00
BERNARDO LINHARDI			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 LINHARES			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 FERRE			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
2.083,63	0,00	0,00		187,52			168,83	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
2.672,96	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

852500000487 028001791710 007629050874 849638600018

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

OME TRABALHADOR	SEM 13º SAL	FGT/PAREP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CEO
SEM 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL	COTRIBS SEG DEVIDA			DÊPÓSITO	JAN
MARTHA LARISSA SAVORI		301.83993,13-3	11/04/2017	01			02515
3.008,45	0,00	0,00	330,78			340,51	0,00
PRISCILA JORGE WINEE		139.22170,72-1	05/08/2014	01			02396
3.367,86	0,00	0,00	304,87			181,39	0,00
ROSANGELA APARECIDA ALVES		122.84245,18-3	07/06/2015	01			03238
1.111,97	0,00	0,00	104,95			104,96	0,00
SANDRA ROSA LICHTENBERG		122.33241,67-3	01/06/2008	01			01313
4.142,15	0,00	0,00	477,63			347,38	0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO		187.44448,44-4	26/01/2014	01			07832
3.115,39	0,00	0,00	308,43			189,28	0,00
VALDEMAR NELSON JACINTO		123.67813,01-3	01/07/2002	01			07824
4.164,73	0,00	0,00	458,12			333,18	0,00
VANESSA FIORINI		133.82981,72-3	01/01/2015	01			02814
3.497,00	0,00	0,00	384,67			279,77	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
 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	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		13	05		02251
1.878,00	0,00	0,00	174,80			0,00	0,00
FRANCINE ROSSA		203.05064,44-6		13	05		02231
1.500,00	0,00	0,00	100,00			0,00	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 QDEF CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500000487 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
 TOMADOR/OSIA: INSCRIÇÃO: 74.698.180/0001-41
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN 13° SAL	REN 13° SAL	FIS/PASSP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SSG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CSO JAM
------------------	-------------	-------------	---	--------------------	----------	-----	------	-----------------------------------	------------

LENI ELISA TIDOLLA	1.318,50	761,25	128.14353,72-1 761,25		22/05/2017	01		13/09/2017 13	02518 0,00
--------------------	----------	--------	--------------------------	--	------------	----	--	---------------	---------------

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 44.728,42

761,25

761,25

8.963,68

4.802,80

0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (33/01/2013) TABELAS 34.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 18/10/2017
 HORA: 17:00:44
 PÃO: 8007/0007

REQUISIÇÃO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCARFOM N° DE CONTROLE: EPWATFACR0000-6 N° ARQUIVO: CTcCyVDFPjg0000-9
 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/CHEFE: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: RUA 1928 1260 SAÍDO: CENTRO CHAS PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-478 TELEFONE: 0047 1363 5100 CHAS: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	5.437.07	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	6.362.68
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	EXCETO EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	1.248.41	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 10%	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
		30 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:
B2:	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:
B3:	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:
B4:	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:





ALB001768000009
03/10/2017 17:56:00



Pagamento de outros convênios

03/10/2017 - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
03/10/2017 - AUTO-ARRECADAMENTO - 17.56.00
LABORATORIA

CONTRIBUÍVEL DE ARRECADAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO BICAMBOR
ADDRESS: 1489-0 CORA 20.440-0
BETONCO PIR: DOLA APARECIDA SEM

Operação: 0000 ARRECADAMENTO GDF
Código do Banco: 888000000-1 888017017-0
Código do Cliente: 0076000007-4 888000000-0
Data do pagamento: 03/10/2017
CÓDIGO DE ORIGEM: 1488000/0000-41
CONTRIBUÍVEL: 09/2017
CÓDIGO DE ARRECADAMENTO: 100
VENCIMENTO: 01/10/2017
VALOR DEPOSITO: 1.065,32
VALOR TOTAL: 1.065,32

Pagamento efetuado.
Atenção: Para transações está sujeito a avaliação de segurança e será processado após análise. O comprovante de depósito somente será emitido após a validação.

Realizado por: JOSELYNE CLARETA SILVA BUENO
JOSELYNE DOLA APARECIDA SEM

03/10/2017 17:56:59
03/10/2017 17:56:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JOSELYNE DOLA APARECIDA SEM



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/10/2017 - 16:51:42

GRF - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS-ARGOS EXCEPCIONAIS BICAMBOR				03-COD/TELEFONE 004733635100	
02-FRAB 839	04-EMPRESA 1	05-REMUNERAÇÃO 13.318,54	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017593-9	10-INSCRIÇÃO/TP (R) 76.608.360/0001-41	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.065,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.065,32
--	---------------------	---------------------------------

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

CERTIFICO que o BRUNO constante deste documento foi autenticado e aceito.
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Em 03/10/2017

88800000101 853201701713 007600050874 888038000016

Bruno
- Assinatura -
NOME: Lyndete Sara Bruno
CARGO: Presidente

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
ESTAB/PO: 0014 ASSOCIAÇÃO BBBS

Conta(s) para ASSOCIAÇÃO BBP
Destino de Recursos 0000000000-0 072201791704
0270000001-0 0000000001-0
Data de pagamento 04/09/2017
0001/0001/000 0000000000-0
COMPREENSÃO 08/2017
CÓDIGO - APROPRIAÇÃO 110
INDICADOR 07/09/2017
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 SARA JUNIOR 08/09/2017 14:50:00
JENIFFER ISABELA SARA JUNIOR 08/09/2017 14:55:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JENIFFER ISABELA SARA JUNIOR.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

GFIP - SEFIP 0.40

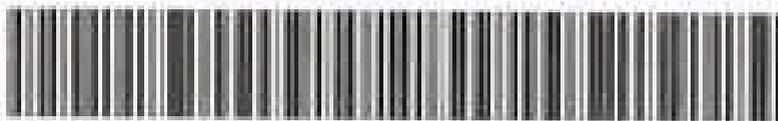
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				02-COD/TELEFONE 004730635106
03-FRAC 030	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 39.840,27	06-COTE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 110	09-ID RECOLHIMENTO 017980-0	10-INSERÇÃO TIPO (R) 76.098.380/0001-41	11-COMPREENSÃO 08/2017	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 007608050878 689838000016

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
148820488

CONTEÚDO DO AGENCIAMENTO

AGENCIAMENTO: ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS BCAMBOR
AGENCIA: 1488-2 - COPIA: 1.843-2
ESTABECIMENTO: EDLA APARECIDA SEMB

Conta: 008 ASSOCIACAO BRP
Código de Banco: 000000000-0 000017071-0
Código de Agência: 000000000-0 000000001-0

Data do pagamento: 08/10/2017
DEBITO/DEBITO: 1488888/0001-01
CONVENIENCIA: 08/2017
CICLO: EXCEPCIONAIS 118
VENCIMENTO: 07/10/2017
VALOR DEPOSITO: 585,00
Valor Total: 585,00

Importância: 10000
Pagamento agendado.
A quitação efetiva desse débito depende da existência de saldo em sua conta corrente em 13/10/17 na DATA ESCOLHIDA 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 BCAMBOR				03-COD/TELEFONE 004733635106
02-FUNDO 638	04-SIMPLER 1	05-REMUNERAÇÃO 7.324,87	06-OTIMIZ 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

85800000054 858601791716 007609050874 698638000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


 ACEITE E CANCELAMENTO
 AUTOMATICAMENTE
 10/10/2017 15:13:08


Pagamento de contribuições com débito em conta corrente

 CIDEI - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCOS DO BRASIL
 11/10/2017 - AUTUALIZACAO - 15:13:08
 148400488 0000

IDENTIFICACAO DO PAGAMENTO DE DANF/DARF SUBJEC

 CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADUENSE
 ENDERECO: 1499-3 CORN. 38 400-0

 NOME ASSOCIACAO
 END. SOL - 1499 - AVENIDA SAULMARIO GAMBRIEL DE
 CORN. 38 SARRAS

 DATA DO PAGAMENTO 11/10/2017
 PERIODO DE APURACAO 09/09/2017
 NUMERO DO DANF 16.498.380/0001-41
 CODIGO DA RECEITA 0961
 NUMERO DE REFERENCIA 0000
 DATA DO VENCIMENTO 05/10/2017
 VALOR DA MULTA 000,00
 VALOR DO ORIGINAL 369,00
 VALOR DA MULTA 0,00
 VALOR DOS JUROS 0,00
 VALOR TOTAL 369,00

 AUTENTICACAO DIGITAL: 0.04C.84F.72B.07B.54C
 Modelo Aprovado pela SEF - AN
 Conjunto Dados/Chaves v. 001.08.2008

DOCUMENTO: 00119

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Autenticação de Receitas Federais DARF	02 PERIODO DE APURACAO	09/09/2017
	03 NUMERO DO DANF/DARF	16.498.380/0001-41
01 IDENTIFICACAO ASSOC. PAIS ANCIOS EXCEPCIONAIS E-CANGORIS 33635106	04 CODIGO DA RECEITA	0961
	06 NUMERO DE REFERENCIA	0000
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.	05 DATA DE VENCIMENTO	05/10/2017
	07 VALOR DO ORIGINAL	369,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALORES APÓS DED. ENCARGOS ES. - 100000	0,00
	10 VALOR TOTAL	369,00
	11 AUTENTICACAO DIGITAL (contém os P e D de uso)	

 ATIFICO que o serviço constante
 deste documento foi prestado e aceito

 Assinatura
 Nome: Isabelo Soro 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 PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 RUA DA PREVIDENCIA SOCIAL - 050

CLIENTE: ASSOCIACAO AMIGOS EXCEPCIONAIS
 AGENCIA: 1489-3 (CURIA) 76.638-0

CONTA DE PAGAMENTO 0200
 OPERANCIA 89/1017
 IDENTIFICACAO 748900000041
 DATA DO PAGAMENTO 11/10/2017
 VALOR DO DEBITO 1.631,26
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR MULTA/JUROS 0,00
 VALOR TOTAL 1.631,26

DOCUMENTO: 10189
 AUTENTICACAO: 0000 0.000.000.000.000.110



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - INPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS RUA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - 050	1 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	09 / 2017
	3 - IDENTIFICADOR	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 OUTROS DEBITOS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATIV. MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: O valor e a datação de DDTs para recolhimento de multa de valor inferior ao estabelecido em Regulamento poderão ser DDTs. A conta que receber este valor deverá ser utilizada a contabilidade ou impendimentos correspondentes nos meses subsequentes. Não se trata de multa ou juros de valor inferior total.	11 - TOTAL	1.631,26
12 - AUTENTICACAO BANCAIA		

CERTIFICO que o valor consta
 desse documento foi pedido e aceito
Roberto

Assinatura =
 Nome: Roberto Sora Bueno
 Cargo: Presidente

COMPONENTE DE PAGAMENTO

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



CLIENTE - ASSOCIADOS DE PREVIDENTES

CODIGO DO PAGAMENTO	2005
COMPETENCIA	09/2017
IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2017
VALOR DO INSS	3.299,46
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR AMORTIZACIONES	0,00
VALOR TOTAL	3.299,46

DEBITAMENTO: 18178
 AUTENTICACAO: 00000 0,00 000 071,000

CENTRAL DE ATENDIMENTO EM
 1004-1001 CAPACIDADE E SERVIÇOS ATENDIMENTO
 0800 104 1001 SERVIÇOS LOCALIZADOS
 (SERVIÇOS, INFORMAÇÕES E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS)

800
 0800 104 1001
 INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE
 SERVIÇOS E SERVIÇOS

00000004
 0800 104 1001
 RECLAMAÇÕES DAS APOSENTADORIAS DOS CÍVIS
 0800 104 1001, 800 0 0800 0800 DE
 ATENDIMENTO

ATENDIMENTO A SERVIDORES ADICIONAIS DE DE 0800
 0800 104 1001
 INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES, CANCELAMENTO DE
 SERVIÇOS, OUTROS SERVIÇOS E SERVIÇOS DE CÍVIL

***** VOL. CANCELAMENTO *****

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - BRASIL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SETOR DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - DSP</p>	0 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2005	
	4 - COMPETÊNCIA	09 / 2017	
	8 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
1 - NOME DO BAIXO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU Tel : 33635108 Rua 1526 1385 91330-478 - Centro - Bairro Camboriu / SC	6 - VALOR DO INSS	3.299,46	
	7 -		
2 - VENCIMENTO (na validade INSS)	30/10/2017	8 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É válida a utilização de GPS para recolhimento de multa de não envio de declaração em frequência publicada pelo INSS. A multa que resultar caso não seja enviada em frequência é constituída no importe de 10% (dez por cento) do valor devido, até que for pago após qual se aplica ao valor mínimo fixado	10 - 4T8 (MULTA E JUROS)	0,00	
		11 - TOTAL	3.299,46
12 - AUTENTICAÇÃO MANUADA			

1011444

RECEIÇÃO - SISTEMA DE GERENCIAMENTO BANCÁRIO DO BRASIL
 11/10/2017 - AUTOMÁTICO - 11:59:39
 149351888 0000

EXIBIÇÃO DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS
 AGENCIA: 1493-1 CARBOL - 1 983-1

CÓDIGO DO PAGAMENTO: 7305
 COMPETÊNCIA: 09/2017
 IDENTIFICADOR: 75.608.380/0001-41
 DATA DO PAGAMENTO: 11/10/2017
 VALOR DO FEE: 766,35
 VALOR OUTRAS ENTRADAS: 0,00
 VALOR OUTROS/DEBITO: 0,00
 VALOR TOTAL: 766,35

DOCUMENTO: 000199
 AUTENTICAÇÃO: 01888 A 001.380.000.010.000



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>UNIDADE DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	7305
	4 - COMPETÊNCIA	09 / 2017
	5 - IDENTIFICADOR	75.608.380/0001-41
1 - NOME DO PAZADO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAZS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CARBOLU Tel: 35635104 Rua 1926 1260 88330-408 - Carbôl - Bacia Sul - Carbôl / SC	6 - VALOR DO FEE	766,35
	7 -	
2 - VENCIMENTO (VALOR DO FEE) 20/10/2017	8 - VALOR DE OUTRAS ENTRADAS	0,00
ATENÇÃO: O valor a ser pago ao GPS para cumprimento do prazo de prazo efetivo ao pagamento em benefício previdenciário pelo INSS, é o valor que resultar após efetivo desconto de descontos e contribuições de terceiros correspondentes nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	9 - ADM / MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	766,35
10 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



Extrato - Investimentos Fundos - Mensal

ABERTO 17/10/2017 17:52:02



Cliete
 Agência: 1400-0
 Conta: 3990-0 ASSOCIACAO BARROPADOCARNE
 Número referência: 047.0900017

RE RF CP Automático - CNPJ RE RF CP AUTOMÁTICO

Data	Descrição	Valor	Valor MPVej. Comp.	Valor ICF	Quantidade c/ota	Valor LÍQUO	Saldo c/ota
20/09/2017	SALDO ANTERIOR	17.711,30			1.071,000007		
22/09/2017	RESGATE	18.273,00	0,18	4,34	1.016,174174	0,42000000	288,431100
	Aplicação 20/09/2017	18.273,00	0,18	4,34	1.016,174174		
11/10/2017	RESGATE	3.000,14	0,20	1,00	212,000000	0,44010000	46,272200
	Aplicação 20/09/2017	3.000,14	0,20	1,00	212,000000		
16/10/2017	RESGATE	497,74	0,00	0,00	46,272200	0,44010000	
	Aplicação 20/09/2017	497,74	0,00	0,00	46,272200		
17/10/2017	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	17.711,30
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	18.273,00
RENTIMENTO BRUTO (+)	0,00
IMPOTO DE RENDA (-)	0,48
ICF (-)	0,20
RENTIMENTO LÍQUIDO	1,71
SALDO ATUAL *	0,00
Operações de Resg *	0,00
Carência de Resg *	0,00
IR Complementar *	0,00
IR complementar *	0,00
ICF aplicado *	0,00

Valor de Cota

20/09/2017	0,42000000
17/10/2017	0,44010000

Rentabilidade

Por mês	0,1700
Por ano	0,2030
Últimos 12 meses	1,0000

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Procurar pelo 17/10/2017 - Cota: 0,44010000

Transação efetuada com sucesso por: JANEIRO RIBEIRA DA SILVA BLEND

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 720 0722

Outros canais SAC 0800 720 0675

Para informações adicionais SAC 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: 00140-0
Valor: 514,00
Identificador 1: 76880000000141
Identificador 2: 81101000000107
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

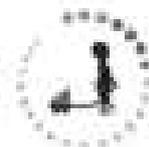
PERÍODO: 01/09/2017 a 30/09/2017

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 atendo 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



				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. especial ou	TOTAL
		Número de atendidos diretos	30				30		
* (Atendimento continuado nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo PDEAR - CMDCA)	Previsto								
	Realizado	46				216			262



+ 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 FOM e DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000125 86901791718 027609054874 869033000018

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOMBORE
 COMP: 09/2017 COD BIC: 115 COD OPR: 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

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		243,40	02515
			0,00	334,95				0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 3.045,00 0,00 0,00 334,95 243,40 0,00



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

858300000023 549901791718 027009034874 408838000018

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOMBER N° DE CONTRATO: 9780199419008-4 N° ARQUIVO: FIPV73gNTG00000-9
CONF: 03/2017 COD SSC:115 COD GPS: 2308 PRAS: 438 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 INSCRIÇÃO: 78.638.380/0901-81
EMPREGADOR(OBRA): 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 SRFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FOTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBON
 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/ORSA: PAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.40 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REN SEM 13º SAL	REN 13º SAL	FIS/PASEP/CI BASE CÂL 13º SAL PREV SOC BASE CÂL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEM DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD NOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CNO JAN
ALVARO GASTAR	1.695,81	0,00	04/06/2013	01		0,00	07834
ANA PAULA MANJARESCO	1.543,11	0,00	17/03/2014	01		0,00	03336
AYEMINA BATISTA FORTUNATO	1.480,59	0,00	01/04/2013	01		0,00	04110
BRUNO HENRIQUE PEREIRA	2.181,80	0,00	02/05/2017	01		0,00	07812
GERUSA LONARDI	1.098,45	0,00	03/07/2017	01		0,00	03514
GIOVANA DOS SANTOS	1.985,56	0,00	14/04/2015	01		0,00	04110
HELCIO ROGER KREMKEL	1.384,33	0,00	01/03/2015	01		0,00	02238
JEFERSON LEAL	1.098,45	0,00	04/03/2017	01		0,00	03816
JERUSA SANTOS LINSARES	6.031,57	0,00	01/03/2007	01		0,00	04110
JOAO EMANUEL ZAVASKI	1.736,71	0,00	29/03/2015	01		0,00	04110
JULIANA CRISTINA FERRE	1.270,98	0,00	17/03/2014	01		0,00	03336
JULIANO TVARDES	2.083,43	0,00	01/08/2016	01		0,00	07832
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA	1.347,42	0,00	01/03/2014	01		19/05/2017 01	03918
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA			01/03/2014	01		12/09/2017 21	03918
MARCO PAULO PAVAN	2.672,36	0,00	01/04/2008	01		0,00	02236



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

INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:
NOME TRABALHADOR	REN 13º SAL							
REN COM 13º SAL	REN 13º SAL	REN 13º SAL	REN 13º SAL	REN 13º SAL	REN 13º SAL	REN 13º SAL	REN 13º SAL	REN 13º SAL
PIG/PASS/CI	PIG/PASS/CI	PIG/PASS/CI	PIG/PASS/CI	PIG/PASS/CI	PIG/PASS/CI	PIG/PASS/CI	PIG/PASS/CI	PIG/PASS/CI
ADMISSÃO	ADMISSÃO	ADMISSÃO	ADMISSÃO	ADMISSÃO	ADMISSÃO	ADMISSÃO	ADMISSÃO	ADMISSÃO
CAT	CAT	CAT	CAT	CAT	CAT	CAT	CAT	CAT
OCOR	OCOR	OCOR	OCOR	OCOR	OCOR	OCOR	OCOR	OCOR
DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO	DEPÓSITO
CBO	CBO	CBO	CBO	CBO	CBO	CBO	CBO	CBO
JAN	JAN	JAN	JAN	JAN	JAN	JAN	JAN	JAN
MARINA LARISSA ZANONI	3.006,45	0,00	301.81093,33-2	0,00	11/04/2017	01		02515
				330,70			0,00	0,00
FRIOCILA JONKE NUNES	2.267,86	0,00	139.22170,72-1	0,00	06/08/2016	01		02136
				204,07			0,00	0,00
ROSENEIA APARECIDA ALVES	3.311,97	0,00	132.84245,18-2	0,00	07/05/2015	01		02139
				104,95			0,00	0,00
SANDRA MARA LICHTENBERG	4.182,15	0,00	132.33241,67-5	0,00	01/06/2008	01		01113
				677,61			0,00	0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	2.325,39	0,00	107.44448,44-4	0,00	26/02/2014	01		07822
				208,43			0,00	0,00
VALDIRNE NELSON JACINTO	4.184,73	0,00	132.87819,01-9	0,00	01/07/2002	01		07824
				658,18			0,00	0,00
VANESSA FIORINI	3.487,80	0,00	132.82881,72-3	0,00	01/02/2018	01		02516
				284,67			0,00	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - GFIP 8.48 (22/03/2013) TABELAS 94.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/10/2017
 HORA: 14:11:37
 PÁG: 0005/0008

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO APOSTO GFIP
 LOCALIDADE : 8-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FURS E DECL A PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
 COMP: 09/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2105 FIAS: 619 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 14.698.385/0001-41
 TOMADOR/GERA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN 13° SAL	FIS/PRESP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REN 13° SAL	BASE CÂL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB RES DEVIDA				DEPÓSITO	JAN
	BASE CÂL PREV SOCIAL						
CINTHYA RODRIGUES OLIVEIRA LIBERT		190.43040,90-E		13	05		02211
1.874,00	0,00	0,00	274,00			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 RRFIP
REGIM DO FICHAAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FOME E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCANNER		M° DE CONTROLE: RYEDIC06n1+9009-4		N° ARQUIVO: RFPv73gHTG60004-9				
COMP: 09/2017	COD REC: 119	COD GFIP: 2305	FGAS: 618	OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	NAT: 9.0	INSCRIÇÃO: 78.638.300/0001-81		
TOMADOR/OSIA:						FAP: 1.00	NAT AJUSTADO: 0.00	INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 1826 1260		BAIRRO: CENTRO		CNAE PRINCIPALANTE: 9420800				
CIDADE: BALNEARIO CARBONIZ		UF: SC	CEP: 88330-478	CNAE:		9420800		
CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÁL. PREV SOC	BASE CÁL. 13* PREV SOC			
01	21	68.635,12	8,00	68.635,12	8,00			
13	2	3.374,08	8,00	3.374,08	8,00			
TOTAL:	23	63.409,12	8,00	63.409,12	8,00			



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

EMPRESA: ASSOC BATE AMIGOS EXCEPCIONAIS SCANNER N° DE CONTROLE: RY2010E01V000-4 N° ARQUIVO: 31Pv73g8T0a0000-3
COMP: 09/2017 COD REC: 118 COD QRS: 2369 FIAS: 439 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 78.698.180/0001-81
TOMADOR/OSIA) INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
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 (R)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 1.045,00
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 1

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

FUTS - 09/17 (R)
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: HY2105011+0000-4 N° ARQUIVO: 81FvTjgW78a0004-9
 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/CERA) 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. 24 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PP:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00		

COMPENSAÇÃO				
PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 10%:

RETENÇÃO (LEI 9.711/99)				
VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA				
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:

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 P9	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 Z9	0 Z8	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 80230-000</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 - C/PIS Contribuinte



AG02810303144019
30/10/2017 15:43:33

Programa de atendimento ao cidadão - Guia de Rescota de Previdência Social

EXIBIR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES NAME DO BRASIL
05/14/2007 - ATUALIZAMENTO - 15.03.21
VERSÃO 9000

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

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

CLIENTE - ANA MAR CARRETE
AGÊNCIA (400-1) DREMA 0-207-4

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/RETRAS	0,00
VALOR TOTAL	178,71

VALOR DEVEDOR: 168,46
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA: R. 400.000.000.100.000

CONTATO DE SERVIÇOS EM
SEUS SUZ, CANTAS E SUZANAS METROPOLITANAS
CDD: 100-0001 SERVIÇOS LOCALIZADOS
CANTAS, INFORMÁTICA E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

SEU
SEU TCU 070
INFORMAÇÕES, DECLARAÇÕES E DECLARANTE DE
RECEITAS E SERVIÇOS.

SEU
SEU TCU 070
DECLARAÇÕES E DECLARANTE DE RECEITAS
RECEITAS - AGÊNCIA, SAC E OUTROS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

SEU
SEU TCU 070
INFORMAÇÕES, DECLARAÇÕES, DECLARANTE DE
CANTAS, SERVIÇOS INFORMATICA E SERVIÇOS TRANSACIONAIS.



ADJ0218104410010
28/10/2017 18:22:38

Pagamento de Aporte Compulsivo

SISBR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
28/10/2017 - APTM-APRECIACAO - 18-21-20
1488061488

CONDIÇÕES DE APROVAÇÃO

CLIENTE - ASSOC PAIS AMIGOS
AGÊNCIA - 1490-5 CDDA - 0.000-4
SERVIDOR PR - 0014 APRECIACAO 0000

TRIBUTOS - FICHA APROVAÇÃO GRF
Número de Base de 8880000002-0 0000017917-0
027809054874-0 000038000016-0
Data de pagamento 27/10/2017
CDDA/CDD/CDD 1488061488-02
COMPETÊNCIA 09/2017
VALOR RECOLHIMENTO 243,00
VALOR DÉBITO 27/10/2017
VALOR DÉBITO 258,00
Valor Total 258,00

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 aprovação.

Assinado por JERONYS CARLA DA SILVA BUENO
JERONYS CARLA APRECIACAO 0000

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

Transação efetuada com sucesso por 28480918 CARLA APRECIACAO 0000



Guia de recolhimento de FGTS

GRF - SEFIP 8.40

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

01 - RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS 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 868838000016

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 MARASCHIN	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	PHONE: 3363-3106
ENDEREÇO: RUA 1918, Nº 1266, BARRIO CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	CNP: 02310-078
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 aferida, **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

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: 78.598.380/0001-41	Fone: 47-3363.5106
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camború - SC	CEP: 88330-478
E-MAIL: diretorio@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: ISABELA SAVA BUENO	CPF: 419.806.979-49
TERMO DE FOMENTO: 005/2017	VALOR R\$ 17.712,10
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: www.balneariocamboriu.apae.brasil.org.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 08/11/2017	PARCELA Nº: 65

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.			
	26-out		Depósito em conta da APAE	R\$ 17.712,10	
	6-nov		Contrapartida	R\$ 126,77	
	6-nov		Taxas bancárias		R\$ 69,75
	1-nov		Marcela de Oliveira Silva		R\$ 2.724,81
	1-nov		Ana Paula Manjabosco		R\$ 3.034,41
	1-nov		Juliana Cristina Peres		R\$ 2.829,30
	1-nov		Jeferson Leal		R\$ 2.617,87
	1-nov		Vanessa Fiorini		R\$ 3.000,28
	6-nov		FGTS		R\$ 1.318,23
	6-nov		DARF		R\$ 438,43
	6-nov		GPS		R\$ 1.809,79

TOTAL	R\$ 17.838,87	R\$ 17.838,87
--------------	----------------------	----------------------

Balneário Camború, 08 de novembro de 2017

Ass. *Isabela Sava Bueno*
Isabela Sava Bueno
Presidente APAE/SC

Contador *João Francisco de França*
João Francisco de França
CPF: 052927.200-93
Contador - CRC/SC 010.46510-8



Consultas - Extrato de conta corrente

AB0Y11004280012
07/11/2017 11:07:37

Cliente - Conta atual

Agência: 1485-9
Conta corrente: 0940-0 - ASSOCIADOS SUBSIDIADOS
Período do extrato: de 25/10/2017 às 06/11/2017

Leqamentos

Cx. Saldo/conta	Cx. movimento	Ag. origem	Lote	Descrição	Documento	Valor R\$	Saldo
25/10/2017		0001	00001	000 Banco Anterior			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	001.081.000.081.080	1,00 C	
				Tarifa pendente cobrada a 18/10/2017			
26/10/2017		0000	00000	000 000 001 CF Automático		17.710,00 C	0,00 C
07/11/2017		1485	00015	410 Transferência enviada	001.000.000.001.400	2.704,60 C	
				01701 0005 0144819 MARICELA DE OL			
07/11/2017		1485	00015	470 Transferência enviada	001.780.000.014.100	1.004,40 C	
				01701 0780 181070 JANA PAULA BRAGA			
07/11/2017		1485	00015	470 Transferência enviada	001.271.000.008.004	1.000,00 C	
				01701 0271 88840 JULIANA CRIST			
07/11/2017		0000	10000	000 Divisão de 100%	100.100	1.000,00 C	
				004 0490 0000477821 JEFERSON LEAL			
07/11/2017		0000	10000	000 Divisão de 100%	100.100	1.000,00 C	
				004 0494 000048810 MARISSA FERRAZ			
07/11/2017		0000	15713	170 Tarifa Transf. Recorrente-E3	010.081.000.081.080	1,00 C	
				Tarifa cobrada a 01/11/2017			
07/11/2017		0000	15713	170 Tarifa Transf. Recorrente-E3	010.081.000.081.080	1,00 C	
				Tarifa cobrada a 01/11/2017			
07/11/2017		0000	15713	170 Tarifa Transf. Recorrente-E3	010.081.000.081.080	1,00 C	
				Tarifa cobrada a 01/11/2017			
07/11/2017		0000	10010	010 Tar 00007600 Estímulo	010.081.000.100.000	0,40 C	
				Tarifa cobrada a 01/11/2017			
07/11/2017		0000	10010	010 Tar 00007600 Estímulo	010.081.000.100.000	0,40 C	
				Tarifa cobrada a 01/11/2017			
07/11/2017		0000	00000	000 000 001 CF Automático		11.100,40 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 Automático		48,00 C	0,00 C
08/11/2017		1485	00015	070 Transferência enviada	001.480.000.000.000	10.770 C	
				00101 1485 00014 JANA PAULA BRAGA			
08/11/2017		0000	12102	070 Impostos	100.000	1.318,20 C	
				FUNDO AMPLIACAO DO			
08/11/2017		0000	12102	070 Impostos	100.000	406,40 C	
				[440] - TR 000.000.001-41 - 0201			
08/11/2017		0000	12102	000 Impostos	100.000	1.000,70 C	
				GPS - 0000 - TR00000001-11 - 100017			
08/11/2017		0000	00000	000 000 001 CF Automático		1.100,00 C	
08/11/2017		0000	00000	000 0 0 0 0			0,00 C

69,75
Juros

Observações:

Extrato consultado pelo usuário por JANEITE MARILIA DA SILVA BRAGA.



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: 1928, 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: 06/11/2017

Assinado por: JERAMÉIS GABELA GARCIA BUENO 01/11/2017 11:32:30
 JERAMÉIS GABELA GARCIA BUENO 01/11/2017 11:35:46

Transferência aprovada com sucesso

Transferência devida com sucesso por: JERAMÉIS GABELA GARCIA BUENO

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORU Rua 1905 1200 Balneário Camboriú SC CNPJ : 79.698.380/0001-41	Recibo de Pagamento de Salário Período : Outubro /2017		
Código: 48 Nome do Funcionário: MARCELA DE OLIVEIRA SILVA Data de entrada: 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. IRRF	Parcela IRRF
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>06.11.2017</u> ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>					

CERTIFICO que o único constante deste documento foi constado e aceito em 06.11.17

 = Assinatura =
 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 1950-0
Mesa 3.034,41

Data 01/11/2017

Assinado por JANEIRE EOLA APARECIDA SENE
JANEIRE SABELA SENA BUENO

01/11/2017 10:01:38
01/11/2017 11:15:48

Transferência realizada com sucesso

Transferência realizada com sucesso por JANEIRE SABELA SENA 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 Nome do Funcionário

data entrada

tempo

47 ANA PAULA MANJABOSCO

17/03/2014 Fisioterapia

Cost	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		119,07

		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. 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 verificado e aceito

Em 01/11/17

Assinatura
NOME Sabela Sene Bueno
CARGO Responsável



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 05/10/2017

Assinado por JANEIRETELA JANEIRETELA BENE 01/10/2017 11:12:38
 JANEIRETELA JANEIRETELA BENE 01/10/2017 11:13:48

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 76.696.380/0001-41		Nome do Funcionário 45 JULIANA CRISTINA PERES		Cargo 17/02/2014 - Fonoaudióloga	
Cod.	Descrição	Ref.	Vencimentos	Descontos	
0051	Salário Base		3.175,71		
01A1	Tributo	1	95,27		
09D1	INSS	11		559,60	
00D2	Imposto de Renda	15		81,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.270,98	441,68	
			Valor Líquido	2.829,30	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. IRRF	IRRF a pagar	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 <u>05/10/2017</u> ASSINATURA <u>Juliana Cristina Peres</u>					

CERTIFICO que o valor constante deste documento foi recebido e aceito

Em 05/10/17

Valéria Maria Soares
 = Assinatura =
 NOME Valéria Maria Soares
 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): 000249
 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: Blumenau

Assinatura do emitente: TRANSTREZBARROP

Assinado por: JANEIRO EDLA APARECELA SOUZA
 JANEIRO ISABELLA SOUZA BUENO

01/11/2017 10:22:59
 01/11/2017 11:15:48

Transferência eletrônica em nome de

Transferência eletrônica em nome de: JANEIRO ISABELLA SOUZA BUENO

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ Rua 1929 - 1280 - Balneário Camboriú - SC CNPJ: 76.608.380/0001-41		Recibo de Pagamento de Salário Período: Outubro / 2017	
Cargo: Jefe de Departamento Nome: JEFERSON LEAL		Data Admissão: 05/02/2017 Função: 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 Ret.	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: 14073129022
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
ESPORTELO: 001: 0014 ASSOCIAÇÃO SEM

CONEXÃO - FICHA ASSOCIAÇÃO SEM

Código do Banco: 007000013-0 1400017811-0
10701000007-0 0000000001-0

Data de pagamento: 06/11/2017

CONVÊNIO/INSTRUMENTO: 70000000/0001-01

CONTRATO: 14/0007

CÓDIGO ABOCATORIA: 130

VEICULADO: 07/11/2017

VALOR DEPOSITO: 1.318,23

Valor Total: 1.318,23

Imposto a pagar:

Alação: Esta transação está sujeita a avaliação de risco e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

Assinado por: JENIFFER CRISTINA DOS SANTOS
JENIFFER EDLA APARECIDA SEM

06/11/2017 17:20:38
06/11/2017 17:20:38

Transação realizada por sistema

Transação realizada com sucesso por: JENIFFER EDLA APARECIDA 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-CODTELEFONE 004733835106
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) 70.098.3000001-41	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

Primo

"Assinatura"

NOME: Lybela Souza Primo

CARGO: Pró-Diretor

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017**



Regulamento de Antecipação de Pagamento com Débito em Conta Corrente

ESTADO - SISTEMA DE INFORMACOES BANCAS DO BRASIL
 06/11/2017 - AUTENTICACAO - 17.04.26
 148821488

CONHECIMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF CANCELADO

CLIENTE: ASSOCIACAO BRASILEIRAS
 AGENCIA: 1488-2 CORREIA - 20.470-0

AGUETE ASSOCIACAO
 END DO CL - 1488 - AGENCIA SAOJERONIMO CARREIRO DO
 TAVEL DO SAOJOAO

DATA DO PAGAMENTO: 06/11/2017
 PERIODO DE VENCIMENTO: 30/11/2017
 NUMERO DO DDT: 76.696.380/0001-41
 CODIGO DA RECEITA: 0561
 NUMERO DE REFERENCIA: 0000
 DATA DO VENCIMENTO: 30/11/2017
 VALOR DO PRINCIPAL: 436,43
 VALOR DA MULTA: 0,00
 VALOR DOS JUROS: 0,00
 VALOR TOTAL: 436,43

IDENTIFICACAO ESTAB: 1.947.846.308-408-001
 Inscrição Aprovada pelo RFB - RFB
 Inscrição Contribuinte n. 001.00 0199

DOCUMENTO: 114882

CENTRAL DE ATENDIMENTO DE
 1404 DOS CANCELADOS E DOUROS REPERCUSSIONES
 1800 125 0000 DEPARTAMENTO DE
 CONTABILIDADE, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS

SAC
 0800 125 0123
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PAGAMENTOS E SERVICOS

DEFENSORIA
 0800 125 5475
 REPRESENTACAO SAC SOLICITACAO POR CANCELAR
 PAGAMENTO: AGENCIA, SAC E DEREG. CANCELAR DE
 ATENDIMENTO

ASSISTENCIA A REPERCUSSIONES EXISTENTES NO DIA FIM
 0800 125 0199
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
 PAGAMENTOS, CANCELAMENTO DE SERVICOS DE CONTABILIDADE

Assinado por: JERONIMO CARREIRO DO SAOJOAO
 JERONIMO CARREIRO DO SAOJOAO

06/11/2017 17:04:26
 06/11/2017 17:20:28

Para mais detalhes consulte o site www.bb.com.br - JERONIMO CARREIRO DO SAOJOAO

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Antecipação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERIODO DE ANUACAO	31/10/2017
	03 NUMERO DO DDT DA D	76.696.380/0001-41
	04 CODIGO DA RECEITA	0561
	05 NUMERO DE REFERENCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	30/11/2017
<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 ANISOS EXCEPCIONAIS S. CARREIRO 13635106	11 CERTIFICADO que o <u>valor</u> constante deste documento foi <u>prestado</u> e aceito Em <u>06/11/17</u>  = Assinatura = NOME: <u>Jerônimo Carreiro do Sãojoão</u> CARGO: <u>Responsável</u>	



RESUMO DE COMPENSAÇÃO COM RESSARCIMENTO CONTRA

TIPO - FORMA DE PAGAMENTO BANCIO DO BRASIL
 06/11/2017 - DATA DE PAGAMENTO - 17.00 CL
 148301488 - IDENTIFICADOR - 0000

DEBITOS DE PAGAMENTO

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

CLIENTE - ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS
 AGENCIA - 1489-2 UBSA - 00.480-0

CODIGO DE PAGAMENTO	2305
PERIODO	10/2017
IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
DATA DE PAGAMENTO	06/11/2017
VALOR DO INSS	1.809,79
VALOR OUTRAS ENTRADES	0,00
VALOR ADM/CONTR/OUTROS	0,00
VALOR TOTAL	1.809,79

DOCUMENTO - 118403
 IDENTIFICADOR - 000001 F.000.000.000.100.000

INFORMACAO DE CANCELAMENTO



MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - INSS
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

DOTA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZAO SOCIAL / FOME / ENDEREÇO

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU

Tel: 51655106

Rua 1926 1260

88330-478 - Centro - Balneário Camboriú / SC

2 - VENCIMENTO
 20/11/2017

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	10 / 2017
5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
6 - VALOR DO INSS	1.809,79
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTRADES	0,00
10 - ADM / MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	1.809,79

ATENÇÃO: O código de origem do GPS para cancelamento de restos de uma dívida de prestação de prestação outorgada pelo INSS, é o código que resulta após a soma dos dígitos de controle e controle de identificação correspondente nos restos subsequentes, até que se não seja qual se supere do valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO SIGSARA

CERTIFICO que o valor constante deste documento foi percebido e aceito

em 06/11/17

Ricardo

- Assinatura -

NOME: Isabela Sara Bueno
 cargo: Presidente



ACORDO 14879128018
06/11/2017 17:19:42

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: AFRE DALY DAMASCUS
Agência: 1490-3
Conta corrente: 0207-4

Creditado

Nome: ASSOCIACAO SUBSISTEMOGAPMIC
Agência: 1490-3
Conta corrente: 0040-0
Valor: 126,77
Data: 16/10/2017

Assinado por: JENNIFER ISABELA DA SILVA BUNDO 06/11/2017 17:19:42
JENNIFER EDLA APARECIDA BUNDO 06/11/2017 17:19:42

Transferência efetuada com sucesso

Transferência efetuada com sucesso por: JENNIFER EDLA APARECIDA BUNDO



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.



APAE
Associação
de Pais e Amigos
de Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de
Deficiências Ativas em Rede



			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, 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. 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



			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 desfecho	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: (coordenadores 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 Bañeño 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 Rosa, 25 - Jd. Itaipava
 Bañeño Camboriú - SC

Bañeño 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 alguma 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: 07/11/2017

HORA: 11:05:12

Nº: 0000

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES À SEGURANÇA E PREVIDÊNCIA SOCIAL E À OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FÓRMO EMPRESA

EMPRESA: ASSOC FÉIS AMIGOS EDUCACIONAIS BOMBON

Nº CONTRIB.: 447774200000-1

Nº ARQUIVO: AT000124W0000-8

COMP: 10/2017 COD REG: 119 CDD UNF: 2106 FVAB: 637

OUTRAS ENT: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ SAT: 0,1

INSCRIÇÃO: 78.498.190/0001-41

PAT: 1,00 SAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/USUA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua 1824 1388

BALNEIO: Centro

CNAS RESPONSÁVELS:

3410000

CIDADE: Nelsmaria Curitiba

UF: PR

CEP: 84230-478

TELEFONE: 47-33610188

CNAS:

3410000

APURAÇÃO DO VALOR A RECIBER:

629

629

744

779

TOTAL

DETALHADO

Empregados/Avulsos	R. 138,72	0,00	0,00	0,00	R. 138,72
Contribuintes Individuais EMPRESA	479,99	0,00	0,00	0,00	479,99
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 RECIBER - 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 RECIBER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECIBER	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 VALOR CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO GFIP CORRESPONDENTE À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE À CONFESSÃO DE DÉBITO DOS VALORES DELA DECOMERTES E CONSTITUI DE CRÉDITO(S) PARCELÁVEL(S) DE INSCRIÇÃO EM DÉBITO ATIVO, NA AUSÊNCIA DO OCORRIMENTO RECOLHIMENTO DO PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 9.710/98.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RECONHECE EFETIVAMENTE A QUALQUER CONTROVERSA QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTENÇÃO RESPONSABILIZADA PELA REALIZAÇÃO DE MANTENHA DECLARAÇÃO E CONFESSADO, 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/CONTRIBUINTE 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

CÓD REC: 119

FIAC: 639

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 COTAÇÃO.

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



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

88420000480 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:

HOME TRABALHADOR REN SEM 13º SAL	REN 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEM DEVIDA	CAT	COOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CRQ SAM
ALVARO GASPARI	3.737,07	0,00	04/05/2013	01			07824
		0,00	411,07			238,97	0,00
ANA PAULA MAGLIABUSCO	3.343,11	0,00	17/03/2014	01			02238
		0,00	349,63			381,37	0,00
AYRINA BATISTA FORTINATO	1.482,99	0,00	01/04/2013	01			04110
		0,00	118,63			118,64	0,00
BRUNO HENRIQUE FERREIRA	2.314,53	0,00	02/05/2017	01			07832
		0,00	198,30			177,16	0,00
GENOIA LISBANI	3.006,45	0,00	03/07/2017	01			02518
		0,00	130,70			240,51	0,00
GIOVANA DOS SANTOS	1.363,56	0,00	14/04/2015	01			04110
		0,00	178,53			158,88	0,00
HELICIO ROGER KRENDEL	1.201,13	0,00	01/03/2015	01			02236
		0,00	95,08			84,09	0,00
JEFERSON LEAL	3.006,45	0,00	04/02/2017	01			02518
		0,00	130,70			240,51	0,00
JERONIA SANTOS LINSARES	6.021,57	0,00	01/03/2007	01			04110
		0,00	608,44			682,58	0,00
JOAO EDUARDO SAVARSKI	1.736,71	0,00	25/03/2015	01			04110
		0,00	158,30			118,80	0,00
JULIANA CRISTINA PERES	1.378,94	0,00	17/03/2014	01			02238
		0,00	358,80			241,48	0,00
JULIANO TAVARES	3.183,81	0,00	01/09/2016	01			07832
		0,00	194,74			173,10	0,00
MARCIA DE OLIVEIRA SILVA	1.138,15	0,00	01/03/2014	01			02018
		0,00	344,93			200,90	0,00
MARCOS PAULO PAVAN	3.672,96	0,00	01/04/2008	01			02238
		0,00	240,54			213,83	0,00
MARINA LARISSA SANONI	3.006,45	0,00	11/04/2017	01			02238
		0,00	338,70			340,51	0,00



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

818200000488 389101701717 107810058970 649818000016

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBON
 COMP: 10/2017 COD REC:118 COD GPS:1305 PPAS: 439 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.608.380/0001-41
 TOMADOR/OCRA: FAP: 1.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	EM 13° SAL	EM 13° SAL	RIS/PAGEP/CI BASE CÁL 13° 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			133.94345.18-3	07/03/2018	01		02239
1.311,97	0,00	0,00		104,95		104,95	0,00
SANDRA MARA LICHTENBERG			132.33241.67-5	01/06/2008	01		01313
4.342,35	0,00	0,00		477,63		347,38	0,00
EREAPTIÃO DOS SANTOS CARDOSO			107.64468.44-4	26/01/2014	01		07832
2.434,53	0,00	0,00		219,28		194,91	0,00
VALEDIR NEILSON JACINTO			133.67819.01-9	01/07/2002	01		07804
4.313,20	0,00	0,00		474,43		348,04	0,00
YANESSA FIORINI			133.02981.72-3	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" - RECONHECIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

818260000489 288101781717 107610050970 849830000016

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
 COMP: 10/2017 COD REC: 115 COD QPR: 2105 FPAE: 019 OUTRAS EPT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.498.140/0001-41
 TOMADOR/OSRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REN 13'SAL	REN 13'SAL	FIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CNO
REN SEM 13' SAL	REN 13'SAL	BASE CÁL 13'SAL PREV SOC	CONTRIB RGI DEVIDA			DEPÓSITO	JAM	
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
CINTHYA RODRIGUES OLIVEIRA LIEBERT		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 FOLHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE = "BANCO"-RECOLHIMENTO AO FICP E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
888620000489 289101791717 107610950870 88818000014

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BAMBOR N° DE CONTROLE: Adevtgudf80000-1 N° ARQUIVO: APT061XRNJ0000-9
CONF: 10/2017 COD REC: 115 COD QFD: 2305 PFAB: 619 OUTRAS EXT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 74.698.380/0001-41
TOMADOR/CREA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADUJO: RUA 1926 1283 BAIRRO: CENTRO CNPJ PROPRIETARIO: 9430800
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88130-478 CNPJ: 9430800

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



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
RESUMO DO PREENCHIMENTO - EMPRESA
FUTS

818630000488 28121791717 107410050070 400230000010

EMPRESA: ASSOC MAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
COMP: 10/2017 COD RUC: 115 COD GRU: 2305
TOMADOR/ORA:

Nº DE CONTROLE: AdeMSTgudf00000-1

Nº ARQUIVO: APTOX=IXRn;0000-8
INSCRIÇÃO: 76.698.100/0001-41
FAP: 1.00 NAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADUERO: RUA 1928 1268
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIÚ

UF: SC

CEP: 88130-478

BALNEIO: CENTRO

CNAE PRINCIPALANTE: 9430800
CNAE: 9430800

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

	FUTS - 04
REPERCUSSÃO 80% 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: 70.698.180/0001-41
 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:





ACESSO: 1400404018
07/11/2017 11:45:09



Extrato de Conta Corrente

EXTRATO - SISTEMA DE CONTABILIDADE BANCOS DO BRASIL
07/11/2017 - AUTO-ABASTECIMENTO - 11.45.09
LABORATOR

CONTEÚDO DO ABASTECIMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
AGÊNCIA: 1483-3 CORRETA: 09.017-0
SERVIDOR VOB: ISABELA SARA BLEND

Instituto FOMI ASSOCIAÇÃO IMP
Código de Banco 000000000-0 0400037000-0
Código de Agência 070000000-0 000000000-0

Data de pagamento: 07/11/2017
CNPJ/CNP/CPF: 100000000000-00
CATEGORIA: 00/0017
Código de Abastecimento: 010
Valor a pagar: 07/11/2017
Valor debitado: 2.926,69
Valor total: 2.926,69

Pagamento efetuado.
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 NE
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	09-EMPLE 1	10-REMUNERAÇÃO 36.583,97	06-CFDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
05-COD RECOLHIMENTO 115	04-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 266901791712 107610050670 699838000018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de cotribuintes/titulares com débito em conta corrente

SISRE - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 24/11/2017 - AUTENTICADO - 27.04.11
 12832188 0211

COMPARATIVO DE PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 VIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - 997

CLIENTE: PAIS PAIS CARBORIU
 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 ATENSA: 1.150.010.889.980.039

CONTA DE CREDITAMENTO EM
 FOLHA DE PAGAMENTO E OUTROS ESTABILIZADOS
 PARA TER SEUS PAGAMENTOS REALIZADOS
 COMPLETO, IMPRESSO E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

ENC
 OBRIGADO DE
 INFORMAÇÕES, REGULAMENTO E CANCELAMENTO DE
 PAGAMENTOS E SERVIÇOS

OPERAÇÃO
 OBRIGADO DE
 REGULAMENTO DAS OPERAÇÕES DOS CLIENTES
 INDIVIDUAIS: AGÊNCIA, SAC E OUTROS CANAIS DE
 ATENDIMENTO

ASSISTÊNCIA E SERVIÇOS ADICIONAIS DE SEU VALOR
 OBRIGADO DE
 INFORMAÇÕES, REGULAMENTO, CANCELAMENTO DE
 PAGAMENTOS, OUTROS SERVIÇOS E SERVIÇOS DE DEFENSORIA

***** VCA IMPRESSOR *****

AFNE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL- INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS VIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - 997	1 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	10 / 2017	
	2 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
1 - NOME DO SEGURO SOCIAL / FUNDO / SERVIÇO(S) 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 pago 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 superior ao valor devido.	10 - ATRAS./MULTA E JURIS	0,00	
	11 - TOTAL	4.253,88	
	12 - AUTENTICACAO ATENSA		



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: 1483-3 CASH - 1.983-1

UNIDADE DE PAGAMENTO: 0300
COMPROVANTE: 00/2017
IDENTIFICADOR: 76698380000141
DATA DO PAGAMENTO: 08/11/2017
VALOR DO INSS: 766,35
VALOR CONTRA ENTREGAS: 0,00
VALOR DESCONTOS/RETRAS: 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. PAZ AMIGOS EXCEPCIONAIS S CARBORIU</p> <p>Tel: 33635106 Rua 1905 1260 88330-470 - Centro - Ribeirão Carboriu / SC</p>	3 - VALOR DO INSS	766,35
	4 -	
<p>5 - ENDEREÇO Cidade: CARBORIU</p> <p>20/11/2017</p>	6 - VALOR DE CONTRA ENTREGAS	0,00
<p>Atenção: É sobre a criação de CPF para beneficiário de renda de valor inferior ao mínimo em benefício concedido pelo INSS. É necessário que o titular seja cadastrado e contribua regularmente para manter o benefício. De que o valor mínimo de renda de valor mínimo fixado.</p>	7 - FIM/MULTA E JUROS	0,00
	8 - 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>Valdeir de Barros</u> CARGO: <u>Fundado</u></p>		

NOME: Valdeir de Barros
CARGO: Fundado



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
ESTRUTURA: ASSOCIAÇÃO AMIGOS EXCEPCIONAIS

Empresa: ASSOCIAÇÃO AMIGOS EXCEPCIONAIS
Código do Banco: 000000000-0 0000000000-0
Código do Agência: 074100007-0 4898000000-0

Data de pagamento: 06/11/2017
Código do Banco: 000000000-0 0000000000-0
Código do Agência: 074100007-0 4898000000-0
Código do Recolhimento: 118
Data de vencimento: 07/11/2017
Valor depositado: 585,00
Valor total: 585,00

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

Realizado por: JENIFER TAVELA DA SILVA BUENO
JENIFER TAVELA DA SILVA BUENO

06/11/2017 16:24:19
06/11/2017 07:30:39

Transação realizada em nome de: JENIFER TAVELA DA SILVA BUENO

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-CODTELEFONE 004733635106
04-PAIS 039	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-INSCRIÇÃO/TIPO (R) 78.698.380/0001-41	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>de</u> <u>585,00</u>	0,00	585,00

deste documento foi emitido e assinado em 06/11/2017 "VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017"

Em 06/11/2017

Assinatura
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 início 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 o 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 Maraschin
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: 88330-478
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 ASSOCIAÇÃO SUBSIDIADA
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	0000	000 Saldo Anterior			2,08 C
07/11/2017		1489	0000	470 Transferência enviada	001.489.000.100.140	25.000,00 C	
07/11/2017		1489	0015	0071 1489 180740-0 FRENTE FRENTE ADY	000.000.000.001.488	1.070,00 C	
07/11/2017		1489	0015	0071 0008 01440-0 BARCELA DE OLÍ	000.788.000.014.107	1.700,00 C	
07/11/2017		1489	0015	0071 0798 14307-0 ANA PAULA MARI	000.271.000.000.004	1.000,00 C	
07/11/2017		0000	1318	000 Envio de DOC	110.000	1.070,00 C	
07/11/2017		0000	1318	000 Envio de DOC	110.000	1.700,00 C	
07/11/2017		0000	1318	000 Envio de DOC	110.000	1.000,00 C	
07/11/2017		0000	1070	170 Tarifa Transf Recursos-EI	000.001.000.147.000	1,00 D	
07/11/2017		0000	1070	170 Tarifa Transf Recursos-EI	000.001.000.147.001	1,00 D	
07/11/2017		0000	1070	170 Tarifa Transf Recursos-EI	000.001.000.147.002	1,00 D	
07/11/2017		0000	1070	210 Tar DOCATED Estabelec	000.001.000.010.004	0,40 D	
07/11/2017		0000	1070	210 Tar DOCATED Estabelec	000.001.000.010.005	0,40 D	
07/11/2017		0000	0000	345 00 00-01 Autocredito	0	17.000,00 D	0,00 C
07/12/2017		0071	0000	470 Transferência recebida	000.271.000.107.000	1.000,00 C	
07/12/2017		0000	1419	170 DOC enviado	700.000	1.070,00 C	
07/12/2017		1489	0000	470 Transferência enviada	000.000.000.001.488	2.000,00 C	
07/12/2017		1489	0000	470 Transferência enviada	000.788.000.014.107	1.700,00 C	
07/12/2017		1489	0000	470 Transferência enviada	000.271.000.000.004	1.000,00 C	
07/12/2017		0000	1318	000 Envio de DOC	120.000	1.700,00 C	
07/12/2017		0000	1318	000 Envio de DOC	120.000	2.070,00 C	
07/12/2017		0000	1318	000 Envio de DOC	120.000	400,00 C	
07/12/2017		0000	1318	000 Envio de DOC	120.000	1.000,00 C	
07/12/2017		0000	1070	170 Tarifa Transf Recursos-EI	000.001.000.000.020	1,00 D	
07/12/2017		0000	1070	170 Tarifa Transf Recursos-EI	000.001.000.000.021	1,00 D	
07/12/2017		0000	1070	170 Tarifa Transf Recursos-EI	000.001.000.000.022	1,00 D	
07/12/2017		0000	1070	210 Tar DOCATED Estabelec	000.001.000.100.010	0,40 D	
07/12/2017		0000	1070	210 Tar DOCATED Estabelec	000.001.000.100.011	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	001.488.000.000.007	21,00 C +
04/12/2017	8000	10100	0412 1488 0007-4 AFINE SALVA DAME	100.407	1.216,39 C +
04/12/2017	8000	10110	004 0410 07803477821 JEFERSON LEAL	010.000.000.000.000	0,00 C
Título referente a 04/12/2017					
04/12/2017	8000	00000	800 00 00 CP Automático	0	1.087,00 C 0,00 C
05/12/2017	1400	00015	800 Transferência recebida	001.488.000.000.007	2,70 C +
05/12/2017	8000	10110	0012 1488 0007-4 AFINE SALVA DAME	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

P. 44

Juros: 0,00
 Data de Debito de Juros: 05/12/2017
 CPF: 0,00
 Data de Debito de CPF: 02/01/2018

.....
 observações:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
 04/12/2017 em 04.11. Sujeta a cobrança,
 quando ocorrer saída positiva na conta corrente.
 Exceção em agência.

Transação efetuada com sucesso por: 2848078 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
 Fone: (47) 3267-8636 (47) 3262-5106
 Rua: 1926, nº 1268 - 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: 004.060.439-05
 RG: 754.628-9



Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome: ASSOCIAÇÃO BAMBORAMBOR
 Agência: 1489-2
 Conta corrente: 00402-9

Credenciado

Nome: MARCELA DE OLIVEIRA SILVA
 Agência: 005-0
 Conta corrente: 01445-9
 Valor: 1.572,72
 Data: Nova data

Assinatura 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 Balneário Camború 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	Totais 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 30/11/17					
<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 SUBSIDIADA
Agência: 1488-3
Conta corrente: 3040-0

Crediteado:

Nome: ANA PAULA MANJABOSCO
Agência: 795-1
Conta corrente: 1480-0
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. CAMBORÚ	Recibo de Pagamento de Salário		
Rua 1925		1260 Balneário Camboriú	SC		
CNPJ : 78.488.380/0001-41		Período: Novembro /2017			
Classe: Funcionário	Ass. Contratado	Tempo			
47	ANA PAULA MANJABOSCO	17/03/2014	Fisioterapeuta		
Cont.	Descrição	Ref.	Verificadas	Debitadas	
20A1	Adiantamento 13o Salário	12	1.762,45		
			Total de Verificadas	Total de Debitadas	
			1.762,45	0,00	
			Valor Líquido	1.762,45	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.524,91	0,00	1.762,45	140,99	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA	ASSINATURA				
30/11/2017	Ana Manjabosco				

CERTIFICO que a Ana Paula constante deste documento foi presentada e aceita

Em 30/11/2017

Buono

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bueno

CARGO: Fisioterapeuta

deste documento foi presentada e aceita U

Em 30/11/2017

Buono

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bueno

CARGO: Fisioterapeuta



DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

Agência: 1485-1
Conta corrente: 38482-0 - ASSOCIAÇÃO SUBSIDIÁRIA

Emitente

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV): 414 - CAMPUS
Conta corrente (sem DV): 408100
CPF: 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
Emissão**

Assinatura emitente: 002040444888888
Assinatura por: JOHANNY EDLA APARECIDA DEANE 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.CAMBORIÚ		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1625		1250 - Balneário Camboriú		SC	
CNPJ : 78.698.380/0001-41		Período : Novembro / 2017			
Código	Nome do Funcionário	data emissão	Cargo		
52	VANESSA FIORINI	01/02/2015	Assistente Social		
Cod.	Descrição	Ref.	Valor bruto	Descontos	
20A1	Adiantamento 13o Salário	12	1.792,21		
			Total de Valor Bruto	Total de Descontos	
			1.792,21	0,00	
			Total Líquido	1.792,21	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRPP	Valor IRPP
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: Vanessa Fiorini			

CERTIFICO que o Recebo constante

deste documento foi prestado e aceito

Em 30/11/2017

[Assinatura]

= Assinatura =

NOME: Isabela Silva Bueno
CARGO: Presidente



Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome: ASSOCIAÇÃO SERROPEDANENSE
 Agência: 1499-2
 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: JOSEVETE TABELA APARECIDA DE FERREIRA
 JOSEVETE TABELA DA SILVA BUENO 01/12/2017 09:44:17
 01/12/2017 10:05:41

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JOSEVETE TABELA DA SILVA BUENO.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS S.CAMBORIÚ		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1028		1380 Balneário Camboriú		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	
0001	Salário Base		3.121,12		
01A1	Trinômio	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 Silva Bueno					
CARGO: Psicóloga					



ACC00110304980002
01/12/2017 10:38:41

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: 16/12/2017
Assinado por: JENIFFER F. DA SILVA / JENIFFER CAROLA DA SILVA
01/12/2017 09:40:08
01/12/2017 10:38:41

Transferência efetuada com sucesso

Transferência efetuada com sucesso por JENIFFER CAROLA DA SILVA

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBOR		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1926		1260 Balneario Camboriu		SC	
CNPJ : 76.698.380/0001-41				Período : Novembro /2017	
Coage	Nome do Funcionário	Data admissão	Empg		
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	3.716,63	Total de Descontos
					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>[Handwritten Signature]</i>			

CERTIFICO que o Assunto constante deste documento foi avaliado e aceito

Em 01/12/2017

[Handwritten Signature]
= Assinatura =

NOME: Valdeir Souza Bueno
CARGO: Presidente



Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome: ASSOCIAÇÃO SUBSOPARCAMPBC
 Agência: 1485-2
 Conta corrente: 0000-0

Credenciado

Nome: JULIANA CRISTINA PERES
 Agência: 0271-3
 Conta corrente: 0000-0
 Valor: 0.000,00

Data: 06/12/2017

Assinado por: JERONIMO DA SILVA APARECIDA BENEZINHO 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	
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	FGTS do Emp.
3.265,10	3.432,14	3.432,14	274,57	2.975,22	16

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 aceito

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: 076.04.719-21
 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 DCC08D802A1

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					
Código: Associação Fundada		CPF:			
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	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 12%	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: *Jeferson Leal*

CERTIFICO que o valor constante deste documento foi percebido e aceito

Em 01 de 12 de 2017
Isabela Sara Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bueno
 CARGO: Recebedora



DOC ou TED Eletrônica

Detalhes

Agência: 14000
 Conta corrente: 09402-0 ASSOCIACAO SUBSIDIARIAS

Destinatário

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (cont. DV): 414 CAMPESIN
 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 ELIENS 01/12/2017 10:38:47

Transferência eletrônica com sucesso.

Transferência eletrônica com sucesso por: JARDINEY CARLA SARA ELIENS.

		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		
320	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	304,38	
			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>Valda Sene Bruno</u>				
CARGO	<u>Administrante</u>				



AJ00011000440002
01/12/2017 10:41:23

Pagamento de convênios tribuicos com débito em conta corrente

SIEM - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
01/12/2017 - AUTENTICADO - 14.41.23
LANCELESE 0004

CONVENIO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLIS

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADUICARNEC
AGENCIA: 1004-2 CORA - 00.000-2

AGENTE ASSOCIACION
CNPJ DO CL - 0481 - AGENCIA: MARABHO (AMORIM) - 00
CIDADE DE MARAHO

DATA DO PAGAMENTO: 01/12/2017
PERIODO DE APURACAO: 30/11/2017
NUMERO DO CNPJ: 76.698.380/0001-81
CODIGO DA RECEITA: 0581
NUMERO DE REFERENCIA:
DATA DO VENCIMENTO: 20/12/2017
RECEITA UNICA SENCILHA:
PREFERENCIAL:
VALOR DO PRINCIPAL: 465,22
VALOR DA MULTA:
VALOR DOS JUROS:
VALOR TOTAL: 465,22

AUTENTICACAO SIEM: 0.000.100.000.000.000
Módulo Ignorado pela SBF - 000
Código de Segurança: 0 - 00.00.000

CONTENIDO: 000000

CENTRO DE ATENDIMENTO EM
0004 0001 CAPACIDADE E MODOS ADMINISTRATIVOS
0000 700 0001 CARGOS LOCALIZADOS
CONSULTAS, DECLARACOES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

SAC
0000 700 0001
INFORMACOES, DECLARACOES E CANCELAMENTO DE
PRESTACAO E SERVIÇOS

OPVEDORIA
0000 700 0001
DECLARACOES DAS ESTADUICARNEC NOS CARGOS
SAC/STAF: AGENCIA, SAC E CARGOS CARGOS DE
ATENDIMENTO

ATENDIMENTO A DEPENDENTES ALTERNATIVAS DE 00 PARA
0000 700 0001
INFORMACOES, DECLARACOES, CANCELAMENTO DE
CARGOS, CARGOS ENQUANTO E SERVIÇOS DE OPVEDORIA

Assinado por: JOSEANE SOUZA APARECIDA SOUZA
JOSEANE SOUZA APARECIDA SOUZA

01/12/2017 08:46:38
01/12/2017 10:41:23

Terminado o processo com sucesso

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 IDENTIFICADOR: ASSOC. PAIS ANTIOS EXCEPCIONAIS B. CARBORIU 33635106</p>	02 PERIODO DE APURACAO	30/11/2017
	03 NUMERO DO CNPJ DO CL	76.698.380/0001-81
	04 CODIGO DA RECEITA	0581
	05 NUMERO DE REFERENCIA	
	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 (ENCARGOS DE JUROS)	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 AUTENTICACAO SIEM



Nome: Blanca Souza Brito
Cargo: Presidente



Pagamento de contribuições com débito em conta corrente

ESPA - SISTEMA DE PAGAMENTO BANCO DO BRASIL
 21/11/2017 - AUTOCRÉDITO - R\$ 41,88
 14881488 0000

DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - FGS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO CAMBORIENSE
 AGÊNCIA: 1488-0 C/CDA: 00.102-0

DATA DO PAGAMENTO	21/11
PERÍODO	11/2017
IDENTIFICADOR	766888000041
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2017
VALOR DO DEB	1.887,10
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/PLATA E AJROS	0,00
VALOR TOTAL	1.887,10

DOCUMENTO: 01818
 IDENTIFICAÇÃO: 0.070.541.898.021.898

GENERAL DE ATRIBUIÇÃO DE
 8000 129 0176
 8000 129 0176
 8000 129 0176
 8000 129 0176
 8000 129 0176

INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE
 SERVIÇOS E SERVIÇOS

OPÇÕES
 8000 129 0176
 8000 129 0176
 8000 129 0176
 8000 129 0176
 8000 129 0176

INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES, CANCELAMENTO DE
 CARTÃO, OUTROS SERVIÇOS E SERVIÇOS DE OPÇÕES

<p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - FGS</p>	1 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	2 - COMPETÊNCIA	11 / 2017
	3 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
	4 - VALOR DO DEB	1.887,10
	5 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
6 - ATM/PLATA E AJROS	0,00	
7 - TOTAL	1.887,10	
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1 - NOME DO RUADE SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
 ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORI
 Tel: 33635106
 Rua 1926 1360
 88330-478 - Centro - Balneario Camboriu / SC

2 - VENCIMENTO (dia e mês do FGS)
 20/11/2017

ATENÇÃO: O cliente é responsável por informar de modo correto e verdadeiro as informações prestadas para o INSS. A omissão ou falsidade das informações prestadas pode acarretar a suspensão ou cancelamento do benefício previdenciário, bem como a cobrança de multa e juros de mora.

ATIFICO que o Neticep constante
 de documento foi avaliado e aceito
 Em 09/12/2017
Bruno
 = Assinatura =
 NOME: Isabela Sora Bruno
 CARGO: Presidente

The following table shows the results of the experiment. The first column shows the initial concentration of the reactants, the second column shows the initial rate of reaction, and the third column shows the order of reaction with respect to each reactant.

Initial Concentration of Reactants	Initial Rate of Reaction	Order of Reaction with respect to each reactant
0.10 M A, 0.10 M B	0.010 M s ⁻¹	1 with respect to A, 1 with respect to B
0.20 M A, 0.10 M B	0.020 M s ⁻¹	1 with respect to A, 0 with respect to B
0.10 M A, 0.20 M B	0.020 M s ⁻¹	0 with respect to A, 1 with respect to B
0.20 M A, 0.20 M B	0.040 M s ⁻¹	1 with respect to A, 1 with respect to B

The overall order of reaction is 2. The rate equation is:

$$Rate = k[A][B]$$



Pagamento de outros convênios

- CCEM - SISTEMA DE CONTABILIDADE BANCO DO BRASIL
 01/12/2017 - 10:41:33
 148930489

CONVENIÊNTE DE ASSOCIADOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRACAMBIC
 AGENCIA: 1489-1 CORRETA: 04.442-0
 ENDEREÇO: RUA: (SABELA SAO BUENO)

CONVENIÊNTE: ASSOCIAÇÃO CBIC
 Código de Receita: 8489000000-0 10000118171-0
 0170000007-0 8489000000-0

Data de pagamento: 01/12/2017
 CER/CDI/CPF: 148930489/0001-41
 COMPETÊNCIA: 11/2017
 VALOR DECONTABILIZAÇÃO: 118
 VALOR DECONTABILIZAÇÃO: 07/12/2017
 VALOR DECONTABILIZAÇÃO: 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 somente será emitido após a quitação.

Assinado por: JENIFER DA SILVA APARECIDA GENE 01/12/2017 09:49:29
 JENIFER DA SILVA APARECIDA GENE 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-PRAS 639	04-SMPLE 1	05-REMUNERAÇÃO 25.189,48	06-CODE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-CD RECOLHIMENTO 017000-0	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

Marcos
 = Assinatura =

NOME: Sabela Saou Buono
 CARGO: Presidente



ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
07/12/2017 17:52:16

Pagamento de outras contribuições

TIPO: - CONTRA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2017 - ACCO-ASSOCIADOS - 17.00,00
148301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: APAE SAO CARLOS
AGENCIA: 1489-3 - CORTEL: 1-07-8
ESPONSO: FOLIA ASSOCIADOS 8888

Conta: FOLIA ASSOCIADOS 8888
Código de Barra: 0004000000-7 0000070171-4
0778110007-0 0000000001-8

Data do pagamento: 07/12/2017
VALOR DO DEPÓSITO: 5.000,00
COMPETENCIA: 12/2017
VALOR ENCARGOS: 0,00
VALOR TOTAL: 5.000,00

Exemplo: Esta transação está sujeita a avaliação da empresa e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a liquidação.

Assinado por: JERRETE BARRELA SILVA SOUZA 07/12/2017 16:00:00
JERRETE FOLIA ASSOCIADOS 8888 07/12/2017 17:52:16

Transmissão efetuada com sucesso

Transmissão efetuada com sucesso por: JERRETE FOLIA ASSOCIADOS 8888

APAE



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/11/2017 - 11:35:54

01-RAZÃO SOCIAL/INSCRIÇÃO				02-CODTELEFONE
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				0047/33835105
03-FPAS	04-SAMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
838	1	62.504,80	13	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (E)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017660-8	TR.666.380/0001-41	11/2017	07/12/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
5.000,00	0,00	5.000,00

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2017

858400000507 003801791710 207811050870 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 - CORRETA: 0-003-1
 SERVIÇO POR: ISABELA SARA BUENO

Transmissão FGTS ASSOCIAÇÃO EMP
 Código de Banco: 000000007-0 SELSISTEMAS-0
 000000000-0

Data de pagamento: 01/12/2017
 (DEBITO)/CRÉDITO: TERCEROS/DOU-02
 COMPETÊNCIA: 01/12/2017
 DOU DO EMPREGADOR: 104
 VALOR DOU: 01/12/2017
 VALOR DOU: 790,19
 VALOR DOU: 790,19

Pagamento agendado.
 Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
 de 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-AQUISITA FGTS
036	1	0.877,43	3	0
08-COD RECOLHIMENTO	09-COD RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO TIPO (9)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
110	017980-9	78.638.380/0001-41	11/2017	07/12/2017

13-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: Parente



#0306100201440014
04/12/2017 10:12:32

DOC ou TED Eletrônico

Destino

Agência: 1492-0
Conta corrente: 2449-3 ASSOCIACAO SUBSIDIADA/BB

Credenciado

Banco: 004 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (com CNP): 440-0546
Conta corrente-com CNP: 6020011
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 - OPERATIV
Operado

Autenticação SEM: 00071000044780

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		
Valor Base		Valor IRRF	Valor Calc. FGTS	FGTS de 1996	Valor Calc. INSS	Valor 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>Leal</u>						
deste documento foi <u>emitido</u> e aceito						
em 04/12/2017						
<u>Buena</u>						
= Assinatura =						
NOME: <u>Buena Sara Buena</u>						
CARGO: <u>Paralela</u>						



ASSOCIADOS00000001
01/12/2017 10:34:31

Transferência entre contas diversas

Debitada

Nome ASSOCIACAO DE PRO-FARMACEUTICOS
Agência 2271-X
Conta corrente 12700-4

Creditada

Nome ASSOCIACAO SUBSIDIADA DE PRO-FARMACEUTICOS
Agência 1490-0
Conta corrente 20400-0
Valor 1.200,40
Data 10/12/2017

Apresentar por: JERONIMO EDLA APARECIDA SENE 01/12/2017 10:34:31
JERONIMO DANIELA DA SILVA BLUMBI 01/12/2017 10:34:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JERONIMO EDLA APARECIDA SENE



A3880000010348011
05/12/2017 09:44:31

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome AFRE SALV CAMBORIU
Agência 1489-3
Conta corrente 0207-4

Creditado

Nome ASSOCIACAO BARROPHOCAPNEC
Agência 1489-3
Conta corrente 09493-0
Valor 2,10
Data 05/12/2017

Realizado por JENIFFER MARCELA SILVA BUSTO
JENIFFER SILVA APARECIDA BENE

05/12/2017 09:43:01
05/12/2017 09:44:31

Transferência efetuada com sucesso

Transferência efetuada com sucesso por: JENIFFER 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 = 286 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 51 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 - 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 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.

Etapa/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 os individuais, 101 atendimentos ou acompanhament os individuais, 02 reuniões psicossociais, 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
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 atreses 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	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				198			246



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Delinquências - 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.C3314166.88655880.F54FC028.

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

Se, 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.

CONFIRMANTE 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 ENE. 119 COD GRS. 1104 FIAS. 419
TOMADOR/ONRA:

Nº CONTRIB.: 02766104009-1
CÍTRAS ENT. 0000 SIMPLAS. 1 ALIQ SAT. 0,0

Nº ARQUIVO: 1,02666104009-0
INSCRIÇÃO: 74.499.389/0001-81
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 PROPOSTANTE: 04/12/2017
CNAE: 9439900

APRESENTAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

400

400

700

770

TOTAL

EMPRESA

Empregados/Avulsos	4.283,74	0,00	0,00	0,00	4.283,74
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 ato.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO GFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFIRMAÇÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA RECOLHIMENTO 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, ENTRETANTO, 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 REVERIR 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 FUS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

888700000782 05701791710 207811050870 888818000014

EMPRESA: ASSOC SAIS AGRICOLAS EXCEPCIONAIS NOROESTE
 COMP: 14/2017 COD ENE: 115 COD GPS: 2303 FPAR: 418 OUTRAS EPT: SIMPLER-1 SAT: 0,0
 TOMADOR/CBIA: INSCRIÇÃO: 76.078.180/0001-41
 PAF: 1,00 SAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR RNM SEM 13º SAL	RNM 13º SAL	PIG/PAGEP/CI BASE CÂL 13º SAL PREV SOC BASE CÂL PREV SOCIAL	ADMISSÃO 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	1.327,08	108.60026,81-2 0,00	01/04/2013	01			04110 0,00
BILINO HENRIQUE FERREIRA 2.322,85	2.344,23	207.41704,19-0 0,00	02/05/2017	01			07832 0,00
GREGORA LINDARDI 3.069,09	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	200.57113,73-9 0,00	04/03/2017	01			02016 0,00
JERUSA SANTOS LIMA 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	812,76	206.81080,75-4 0,00	25/03/2015	01			04110 0,00
JULIANA CRISTINA PERES 2.432,24	1.627,55	123.41468,59-6 0,00	17/02/2014	01			02336 0,00
JULIANO TAVARES 2.322,85	1.918,96	194.94892,72-8 0,00	01/08/2016	01			07832 0,00
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA 2.280,87	1.573,72	204.93459,41-8 0,00	01/03/2014	01			02016 0,00
MARCO PAULO FAVAN 2.801,20	2.054,84	140.88474,72-3 0,00	01/04/2008	01			02336 0,00
MARINA LARISSA FARINI 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 FCF E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858705000782 057101791710 207811050870 803834000014

EMPRESA: ASSOC SAIS ARTIGOS EXCEPCIONAIS DOMINGOS
 COMP: 11/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FVAB: 018 OUTRAS ESP: SIMPLES: 1 SAT: 0.0
 TOMADOR/GERA: TRANSMISSÃO: 74.248.180/0001-01
 FAF: 1.00 SAT AJUSTADO: 0.00
 INSCRIÇÃO:

HOME TRABALHADOR RNM SEM 13ª SAL	RNM 13ª SAL	FIS/PAGEP/CI BASE CÂL 13ª SAL PREV SOC BASE CÂL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTINUA SEM DEVIDA	CAT	COOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAN
PRISCILA JORGE NUNES 2.180,84	2.408,52	139.22178,72-1 0,00	05/08/2018 214,27	01		182,88	02234 0,00
ROSANGELA APARECIDA ALVES 1.177,57	872,38	122.84245,18-2 0,00	07/05/2018 110,30	01		188,00	02239 0,00
SANDRA MARA LUCHTENBERG 4.550,23	2.458,83	121.33241,87-5 0,00	01/04/2008 300,53	01		840,74	01313 0,00
ERASTIÃO DOS SANTOS CARDOSO 2.464,85	1.133,89	107.64444,44-4 0,00	24/02/2014 221,83	01		287,89	07832 0,00
VALENTIN NELSON JACINTO 4.550,41	3.338,58	121.87818,01-9 0,00	01/07/2002 300,54	01		550,32	07824 0,00
YANESSA FERREI 3.584,42	1.782,21	133.02981,72-3 0,00	01/02/2015 394,78	01		430,13	02016 0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
 LOCALIDADE: "BRASCO" - ENQUILTIAMENTO AO FOME E DECLARACÃO À PREVIDÊNCIA

822700000782 857301791718 207611050876 669836008016

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMMIE
 COMP: 11/2017 COD EDC: 115 COD CPM: 2105 FIAS: 839 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.8 INSCRIÇÃO: 76.638.180/0001-81
 TOMADOR/DESA: FAF: 1.00 RAT APOSTADO: 0.80 INSCRIÇÃO:

Nome TRABALHADOR	REN 13*SAL	DIO/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CEO
REN 13* SAL	REN 13*SAL	BASE CÁL 13*SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB RES DVIDA			DEPÓSITO	JAN
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
 SEGUNDO 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: Lj0Wm6BxK1z0000-9
 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 PREVIDENTE: 8430800
 CIDADE: SALMARIÓ CARLOSIO 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	41.785,18	38.746,63	41.785,18	0,00
13	2	3.374,00	0,00	3.374,00	0,00
TOTAL:	23	45.159,18	38.746,63	45.159,18	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FONE

658760080762 007301791710 207611050870 649836000016

EMPRESA: ASSOC FATE ARTISTAS EXCEPCIONAIS SOMBRAS N° DE CONTROL: JgIbweef108A0000-1 M° ARQUIVO: Lj0Ww6HhX1e0500-8
COMP: 11/2017 COD SEC: 118 COD GPS: 2300 FRAZ: 430 OUTRAS EXT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.096.140/0001-43
TOMADOR/CBAA: CNPJ: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:
LOKADOURO: RUA 1928 1260 SALERO: CENTRO CNAL PREPONERANTE: 9430890
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478 CNAL: 9430890

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FONE E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

	FONE - 88
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	61.789,18
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	16.744,53
QUANTIDADE TRABALHADORES	31

VALORES DO FONE

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2017

DEPÓSITO FONE	ENCARGOS FONE	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.485,73	0,00	0,00	0,00	1.485,73



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOANHOS N° DE CONTROLE: Jg0nseffcdag000-1 N° ARQUIVO: Lj0Wm0hX3e0000-8
 COMP: 11/2017 COD ESC: 118 COD OPS: 2005 PRAS: 619 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 9.0 INSCRIÇÃO: 16.498.360/0001-43
 TOMADOR/OSRA: FAP: 1.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

LOUÇADOURO: RUA 1708 1300 SAIRMO: CENTRO CMAE PREPONENTANTE: 8430809
 CIDADE: SALVADOR CARMONIS UF: SC CEP: 89330-479 TELEFONE: 0047 3343 5108 CMAE: 8430809

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	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

RETENÇÃO (Lei 9.711/98)			
VALOR 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
25 ANOS:		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 23:	0 24:	0 25:	0 26:	0 27:	0 28:	0 29:	0 30:	0 31:	0
Q3:	0 04:	0 05:	0 06:	0 07:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0
V1:	0 M :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0





Extrato de componentes - 30 dias

A3281270000000000
12/12/2017 11:07:08

04/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:13:28
148001499 - OUTROS FIA - 0004
CONTABILIDADE DE TRANSFERENCIA
DE CONTAS CORRENTES E/ OU CONTAS SALVAMENTO

CLIENTE: AGRA SAO PAULO CREDITO	
AGENCIA: 1480-1	CODIGO: 0.001-4
DATA DA EXATIDENCIA: 04/12/2017	
NO. DOCUMENTO	001.488.000.009.490
VALOR TOTAL	11,40
***** TRANSFERENCIA PARA:	
CLIENTE: ASSOCIADOS BRASILEIROS	
AGENCIA: 1480-1	CODIGO: 10.401-0
NO. DOCUMENTO	001.488.000.009.397
NO. AUTENTICADOR	0.484.076.076.487.304

Transferência realizada com sucesso por: BRUNO T. BARBOSA SARA MARIANO.



DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 CUA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - IAP

CLASSE: 4000 0000 000000

QUANTIA DO EMPENHO	R\$ 0,00
EXERCÍCIO	11/2017
CLASSIFICAÇÃO	76.698.380/0001-41
DATA DO EMPENHO	11/11/2017
VALOR DO IRRF	R\$ 4.351,92
VALOR OUTRAS DEDUÇÕES	R\$ 0,00
VALOR ATRIBUÍVEL	R\$ 0,00
VALOR TOTAL	R\$ 4.351,92

DOCUMENTO: 12118
 IDENTIFICAÇÃO: 0.041.001.004.001.007

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO
 CUA DO CONTRATO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS
 0800 703 0001 SERVIDOR ESPECIALIZADO
 CONTABIL, EMPENHOS E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

END:
 0800 703 0001
 TELEFONE, DECLARAÇÃO E CANCELAMENTO DE
 EMPENHO E DEDUÇÕES

ASSINATURA:
 0800 703 0001
 DECLARAÇÃO DO CONTRATADO POR COMISSÃO
 ADMINISTRATIVA, SUPLENENTE, SAI E SERVIÇOS GERAIS DE
 ATENDIMENTO

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO AUTENTICA DO DE FOLHA

APHE

 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - IAP CUA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - IAP	5 - CÓDIGO DE EMPENHO	2305
	4 - DATA	11 / 2017
	3 - IDENTIFICAÇÃO	76.698.380/0001-41
1 - NOME DO FUNDADO (FONE / ENDEREÇO) ASSOC. PAZ AMIGOS EXCEPCIONAIS E CARBORLI Tel: 136381108 Rua 1928 1268 88120-476 - Centro - Balneário Camboriú / SC	6 - VALOR DO IRRF	4.351,92
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (SEM DEDUÇÕES)	30/12/2017	0,00
ATENÇÃO: É obrigatória a entrega de GPS para recebimento de multa de não entrega de declarações em situações previstas em lei. A multa que resultar caso contrário poderá ser aplicada à contribuição do contribuinte contratado em seu nome associado. Em caso de não entrega por ele mesmo ou representante legal.	9 - OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
	11 - TOTAL	4.351,92
11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



Exibição de comprovantes - Inicial

AGENCIAMENTO
12/13/2017 11:07:08



12/13/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:13:23
LANÇAMEN
CONTABILIZADO
DE CONTAS CORRENTES A/ OUTRAS CONTAS

CLIENTE: 4000 SAUL CHAVES		
AGENCIA: 1400-0	CORRIDA:	R. 671-0
DATA DA OPERAÇÃO: 09/12/2017		
VL. DOCUMENTO:		R\$1.400.000.000,000
VALOR TOTAL:		R\$1,400
CLIENTE: ASSOCIADO BENSUFICANAC		
AGENCIA: 1400-0	CORRIDA:	R\$1.400-0
VL. DOCUMENTO:		R\$1.400.000.000,000
VL. ATUALIZADO:		R\$1.400.000.000,000

Operação realizada com sucesso por JOSEATO BARBOSA DA SILVA JUNIOR

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

PARCERIA:

FMDCA N° 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: 657.489.489-15

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 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 Camboriú - SC	
E-MAIL: diretoria@apaeabalneariocamboriu.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



3-jan	GPS (13° Salário)	R\$	1.930,66
4-jan	GPS (Salário de dezembro)	R\$	1.844,86
4-jan	GPS (Férias)	R\$	2.072,60
4-jan	DARF (13° Salário, salário de dezembro e férias)	R\$	2.079,96
4-jan	FGTS (Férias)	R\$	1.507,38
4-jan	FGTS (Salário de dezembro e 13° salário)	R\$	1.659,57
05-01	Devolução FMDCA	R\$	16,48
TOTAL		R\$	61.359,66
		R\$	51.359,66

Balneário Camboriú, 08 de janeiro de 2018.


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


Contador/ Tec. Contabilidade
João Francisco de França
CPF: 332.027.289-53
Contador - CRC/SC 010.455/O-8



Consultas - Extrato de conta corrente

403801340004007018
05/01/2018 11:00:58



Cliente - Conta atual

Agência: 1488-3
Conta corrente: 30483-8 - ASSOCIACAO SUBSIDIADA CAPABOC
Período de: de 14/12/2017 até 01/01/2018

Lançamentos

Dt. Saldo de	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Descrição	Documento	Valor R\$	Balço
05/12/2017		0000	00000	000 Saldo Inicial			0,00 C
14/12/2017		0000	14105	674 Transferência Agenciada 1410 1485 190404-0 PARC PAROCA MOV	140-800.000.180.140	47.708,00 C	
14/12/2017		0000	12110	201 Tar Mensual Conta-Hoje Cobrança para tar mens ref a 05/12/2017	840-880.000.067.000	44,71 D	
14/12/2017		0000	12110	210 Tar DOCT1000 Estabelec Tarifa pendente referida a 05/12/2017	840-880.001.488.004	8,40 D	
14/12/2017		0000	00000	000 000 00 00 CP Automático	5	47.748,18 D	0,00 C
15/12/2017		1488	99010	470 Transferência enviada 1512 0200 81445-0 MARCELA DE OL	150.795.000.061.445	1.200,00 D	+
15/12/2017		1488	99010	470 Transferência enviada 1512 0200 81445-0 MARCELA DE OL	150.795.000.061.445	1.200,00 D	+
15/12/2017		1488	99010	470 Transferência enviada 1512 0200 14102-0 ANA FRULLA MARI	150.795.000.074.107	1.200,00 D	+
15/12/2017		1488	99010	470 Transferência enviada 1512 0200 14102-0 ANA FRULLA MARI	150.795.000.074.107	1.200,00 D	+
15/12/2017		1488	99010	470 Transferência enviada 1512 0271 8884-X JULIANA CRIST	150.271.000.008.884	1.200,00 D	+
15/12/2017		1488	99010	470 Transferência enviada 1512 0271 8884-X JULIANA CRIST	150.271.000.008.884	1.200,00 D	+
15/12/2017		0000	13100	100 Encargo de DOC 104 0418 07000471001 JEFERSON LEAL	101.501	1.100,00 D	+
15/12/2017		0000	13100	100 Encargo de DOC 104 0414 07000480000 VANESSA FIDONH	101.502	1.179,21 D	+
15/12/2017		0000	13100	100 Encargo de DOC 104 0414 07000480000 VANESSA FIDONH	101.503	1.000,00 D	+
15/12/2017		0000	13110	170 Tarifa Tarifa Recurso-60 Tarifa referida a 15/12/2017	900.401.000.075.100	1,00 D	
15/12/2017		0000	13110	170 Tarifa Tarifa Recurso-60 Tarifa referida a 15/12/2017	900.401.000.075.107	1,00 D	
15/12/2017		0000	13110	170 Tarifa Tarifa Recurso-60 Tarifa referida a 15/12/2017	900.401.000.075.100	1,00 D	
15/12/2017		0000	13110	170 Tarifa Tarifa Recurso-60 Tarifa referida a 15/12/2017	900.401.000.075.100	1,00 D	
15/12/2017		0000	13110	170 Tarifa Tarifa Recurso-60 Tarifa referida a 15/12/2017	900.401.000.075.101	1,00 D	
15/12/2017		0000	13110	170 Tarifa Tarifa Recurso-60 Tarifa referida a 15/12/2017	900.401.000.075.101	1,00 D	
15/12/2017		0000	13110	210 Tar DOCT1000 Estabelec Tarifa referida a 15/12/2017	900.401.000.188.000	8,40 D	
15/12/2017		0000	13110	210 Tar DOCT1000 Estabelec Tarifa referida a 15/12/2017	900.401.000.188.004	8,40 D	
15/12/2017		0000	13110	210 Tar DOCT1000 Estabelec Tarifa referida a 15/12/2017	900.401.000.188.000	8,40 D	
15/12/2017		0000	00000	000 000 00 00 CP Automático	2	10.101,28 C	0,00 C
15/12/2017		0000	13100	100 000 Transf Exter Dispens 104 0418 07000471001 JEFERSON LEAL	101.501	8.400,00 D	+
15/12/2017		0000	13110	210 Tar DOCT1000 Estabelec Tarifa referida a 15/12/2017	900.001.001.240.000	8,40 D	
15/12/2017		0000	00000	000 000 00 00 CP Automático	8	8.400,00 C	0,00 C
02/01/2018		1488	99010	470 Transferência enviada 0201 0200 81445-0 MARCELA DE OL	840.000.000.061.445	1.200,00 D	+
02/01/2018		1488	99010	470 Transferência enviada	840.795.000.074.107	1.200,00 D	+

Handwritten box around 44,71 D and 8,40 D with note = 54,11

Handwritten box around 1,00 D entries with note = 34,20

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 Crédito de DDD	104 044 000000000 UNIVERSIDA FLORES	10.201	0,00 R\$	+
02/01/2018	0000	12100	370 Impostos		10.202	0,00 R\$	+
02/01/2018	0000	12110	340 Tar DDD/TELE Estabelec	FZTS-ARREC-GRAF	100.021.000.000.024	0,00 R\$	
02/01/2018	0000	00000	000 00 00 CP Automator		0	10.000,00 R\$	0,00 R\$
02/01/2018	0000	12100	100 000 Associação	GPS-Ident: 7000000000141 - 120017	10.201	1,00 R\$	+
02/01/2018	0000	12110	021 Tar Mensura Carta Moeda		000.000.000.000.777	0,00 R\$	
02/01/2018	0000	12110	170 Tarifa Tarif Recurso-01		000.000.000.000.000	1,00 R\$	
02/01/2018	0000	12110	170 Tarifa Tarif Recurso-01		000.000.000.000.000	1,00 R\$	
02/01/2018	0000	12110	170 Tarifa Tarif Recurso-01		000.000.000.000.000	1,00 R\$	
02/01/2018	0000	00000	000 00 00 CP Automator		0	1.000,00 R\$	0,00 R\$
02/01/2018	1489	99015	070 Transferência recebida	0201 1489 0201-4 APNE BALN CAMB	101.489.000.000.307	0,00 R\$	+
02/01/2018	0000	14049	000 00 00 CP Automator		1.200.000	0,00 R\$	
02/01/2018	0000	12100	370 Impostos	FZTS-ARRECADACAO-GRAF	10.401	1,00 R\$	+
02/01/2018	0000	12100	370 Impostos	FZTS-ARRECADACAO-GRAF	10.402	1,00 R\$	+
02/01/2018	0000	12100	100 000 Associação	GPS-Ident: 7000000000141 - 02017	10.403	1,00 R\$	+
02/01/2018	0000	12100	100 000 Associação	GPS-Ident: 7000000000141 - 012018	10.404	0,00 R\$	+
02/01/2018	0000	12100	370 Impostos	0201 - 70.000.000001-41 - 0201	10.405	0,00 R\$	0,00 R\$
02/01/2018	1489	01489	070 Transferência recebida	0201 1489 0201-4 APNE BALN CAMB	101.489.000.000.307	10,00 R\$	+
02/01/2018	1489	01489	100 Transferência enviada	0201 1489 0201-4 APNE BALN CAMB	101.489.000.190.140	10,00 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 ETXLA APARECIDA 3016



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) 3367-6636 (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

Destino:

Nome: ASSOCIACAO SUBSOFMEGAFMBC
 Agência: 1404-0
 Conta corrente: 08468-0

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 CAMBORI		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1936		1200 Balneário Camboriu		SC	
CNPJ: 76.626.380/0001-41		Período: Dezembro / 2017			
Nome do Funcionário	data entrada	Cargo			
48 MARCELA DE OLIVEIRA SILVA	01/03/2014	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	
			Totais de Vencimentos	Totais 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. IRPF	Alíq. IRPF
3.121,12	3.236,67	1.663,95	133,11	2.880,64	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DETERMINADA NESTE RECEBÍVEL					
DATA 15/12/2017		ASSINATURA			

DECLARO que o valor constante deste documento foi percebido e aceito

Em 15 de dezembro de 2017

D. BUENO

Assinatura =

NOME Joseleene Saraia Bueno

CARGO Presidente

Transferência entre contas diversas

Destino

Nome: ASSOCIAÇÃO SUBSOMACARIAS
 Agência: 1493-3
 Conta corrente: 0840-0

Beneficiário

Nome: MARCELA DE OLIVEIRA SILVA
 Agência: 205-0
 Conta corrente: 0140-0
 Valor: 2.786,76
 Data: 15/12/2017

Realizada por: JANEIREYLA APARECIDA DE M... 15/12/2017 12:28:43
 JANEIREYLA APARECIDA DE M... 15/12/2017 12:48:21

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JANEIREYLA APARECIDA DE M...



		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	Deduzidas	
0051	Salário Base		3.121,12		
0141	Tributo	1	93,83		
0901	INSS	11		363,82	
0903	Imposto de Renda	15		74,37	
			Total de Vencimentos	Total de Deduções	
			3.214,75	427,89	
			Valor Líquido	2.786,76	
Salário Base	Salário Total	Salário Calc. FGTS	FGTS em Aberto	Salário Calc. INSS	Parcela INSS
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 Marcos constante deste documento foi prestado e aceito

Em 15/12/2017

Pai

"Assinatura"

NOME: Marcelo Sara Bueno
 CARGO: Presidente



AD08102207181918
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
 Realizado por: JANEITE ISABELA SARA BUENO
 JANEITE ISABELA APARECIDA SOARES
 15/12/2017 12:35:42
 15/12/2017 12:35:25

Transferido efetuado com sucesso

Transferido efetuado com sucesso por JANEITE ISABELA APARECIDA SOARES

		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	Deduzidos	
2001	Décimo-Terceiro 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		398,37	
			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 do mês	Base Calc. IRRF	Valor 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>Janeite Soares Bueno</u>			

DECLARO que o Não uso constante deste documento foi prestado e aceito

Em 15/12/2017

Bueno

= Assinatura =

NOME: Isabela Sara Bueno
 CARGO: paciente



AD0819120800100017
15/12/2017 12:48:21



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIAÇÃO SUBSÓFIMICAMBOR
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		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1926		1200 Balneário Camboriú		SC	
CNPJ : 76.696.380/0001-41				Período : Dezembro /2017	
Código: 47		Nome do Funcionário: ANA PALLA MANJABOSCO		Data: 17/03/2014	
Cargo: FISIOTERAPEUTA		Ass. Amigo: FISIOTERAPEUTA		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	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS da ANA	Base Calc. IRPF	Taxa 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: 15/12/2017		ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i>			

DECLARO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

Em 15/12/2017

Nome: ANA PALLA MANJABOSCO
Cargo: FISIOTERAPEUTA



Transferência entre contas diversas

Destinado

Nome ASSOCIAÇÃO SUBSOFMEXCANINE
 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

Assinado por JERÔNIMO GABELA SARA BUENO 15/12/2017 12:35:41
 JERÔNIMO GABELA SARA BUENO 15/12/2017 12:35:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JERÔNIMO GABELA SARA BUENO.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR		Recibo de Pagamento de Salário	
Rua 1928		1260 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	15		62,79	
3002	Previdência a/13o salário	11		368,60	
			Total de Impostos	Total de Recursos	
			3.362,75	2.086,14	
			Valor Líquido	1.263,61	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS ad. 6%	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 08402-0

Creditada:

Nome JULIANA CRISTINA PERES
 Agência 0271-0
 Conta corrente 0094-0
 Valor 2.891,16
 Data 15/12/2017

Assinado por JENNIFER EDLA APARECIDA SILVA 15/12/2017 10:38:02
 JENNIFER CAROLA SARA BUENO 15/12/2017 10:48:27

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JENNIFER CAROLA SARA BUENO.

Associação		Recibo de Pagamento de Salário			
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS S. CAMBORIÚ		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	Foncaudilogia		
Col.	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	461,60	
			Valor Líquido	2.891,16	
Salário Base	Base INSS	Base Calc. IRRF	FGTS 80% em	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 15/12/2017		ASSINATURA Juliana Cristina Peres			

DECLARO que o serviço constante
 deste documento foi realizado e aceito

Em 15/12/2017

Buena

Assinatura

NOME Isabela 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 ITAJAÍ
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: CNVCMFJ
Situação

Autenticação XML: 8C1702F0C250211

Assinado por: JOAOLEITE BARBOSA SARA OLIVEIRO 15/12/2017 12:21:47
JOSAVYTOZOLA APARECIDA SEME 15/12/2017 12:23:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JOSAVYTOZOLA APARECIDA SEME



 ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORIÚ Rua 1925 - 1200 - Bañeirão Camboriú - SC		Recibo de Pagamento de Salário SC Período: Dezembro /2017			
CNPJ : 76.868.380/0001-41		06/02/2017 Assistente Social			
63 JEFERSON LEAL		06/02/2017 Assistente Social			
Cod.	Descrição	Ref.	Valor	Descritos	
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 13o	Base Calc. FGTS	FGTS de 13o	Base Calc. IRRF	Taxa IRRF
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]*

DECLARO QUE O CONTEÚDO DESTA DOCUMENTO FOI analisado e aceito

Em 15/12/2017

[Assinatura]

NOME: Isabela Sara Berto

CARGO: Presidência

DOC em TED Eletrônica

Dados:

Agência: 1888.1
 Conta corrente: 084020 ASSOCIACAO SUBSIDIADA/BRB

Destinatário:

Banco: BR - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV): 414 OSWALDO
 Conta corrente (sem DV): 409100
 CDT: 000.204.889-30
 Nome beneficiário: VANESSA FIORINI
 Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento: 121.500
 Valor: 1.274,21
 Data transferência: 15/12/2017

C - CANCELAR
 Alterar

Assinatura: 0888 - 84800401071400

Assinatura por: JANEQUE CARLA DA SILVA BUENO 15/12/2017 12:35:26
 JANEQUE CARLA DA SILVA BUENO 15/12/2017 12:35:25

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JANEQUE CARLA DA SILVA BUENO



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORIU Rua 1906 1200 Balneário Camboriú SC		Recibo de Pagamento de Salário SC Período: Dezembro /2017			
CNPJ: 76.898.380/0001-41		Código: 52 Nome do Funcionário: VANESSA FIORINI Data de entrada: 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	
201	Imp.de Renda sobre 13o Salário	15		133,72	
202	Previdência e/13o salário	11		394,28	
			Total de Vencimentos	Total dos Descontos	
			3.584,42	2.310,21	
			Valor Líquido	1.274,21	
Valor Bruto	Valor IRIS	Valor Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. INSS	Valor INSS
3.584,42	3.584,42	1.792,21	149,37	3.190,14	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.					
DATA: 15.12.2017		ASSINATURA: Vanessa Fiorini			

CERTIFICO que o Neto constante deste documento foi percebido e aceito

em 15/12/2017

Vanessa Fiorini

Assinatura =

NOME: Janeque Carla da Silva Bueno
 CARGO: Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

Agência: 1493
 Conta corrente: 0840-0 - ASSOCIACAO SUBSIDIADA/AMIC

Credenciado

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem CNP): 414 - CHAPECO
 Conta corrente (sem CNP): 40010
 CPF: 000.004.000-01
 Nome (razão social): VANESSA FIORINI
 Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento: 171.800
 Valor: 3.000,28
 Data de validade: 15/12/2017

CD - OFFICINHA

Operações

Autenticação: 00000 - 0144004-000000004

Assinado por: JENIFFER ELLA APARECIDA SEME (15/12/2017 12:07:38)
 JENIFFER GABRIELA SARA BLUM (15/12/2017 12:48:21)

Transação efetuada com sucesso

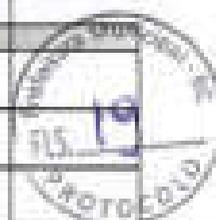
Transação efetuada com sucesso por: JENIFFER GABRIELA SARA BLUM



		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIÚ Rua 1925 - 1260 - Bairro Camboriú - SC CNPJ : 75.698.380/0001-41	Recibo de Pagamento de Salário Período: Dezembro / 2017		
Cód. Func. 62 Nome do Funcionário: VANESSA FIORINI	Data de Admissão: 01/02/2015 Cargo: Assistente Social				
Cód.	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. FGTS	FGTS a receber	Base Calc. IRPF	Parcela IRPF
3.584,42	3.497,00	3.497,00	279,75	3.112,33	15
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA: <u>15/12/2017</u> ASSINATURA: <u>Vanessa Fiorini</u>					

... e documento foi recebido e aceito
 em 15/12/2017
Blum
 "Assinatura"
 NOME: Valéria Sara Blum
 CARGO: Presidente

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CCI 78.698.360/0001-41		02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS E CAMBORIU		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Ezequiel Reis 1091				04 Bairro Centro
05 Município Bairro Camboriu	06 UF SC	07 CEP 88330-478	08 CNRE 8430600	09 CNPJ/CCI Tomada-Corra 78.698.360/0001-41

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 20067112799		11 Nome PERSON LEAL		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Ezequiel Reis 1091				13 Bairro Centro
14 Município SC	15 UF SC	16 CEP 88310-831	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 89027-002-85-5P	18 CPF 378.824.778-21
19 Data de Nascimento 22/11/1991	20 Nome da Mãe Marta Helena Leal			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula asseguratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Anterior 3.131,71	24 Data de Admissão 08/02/2017	25 Data do Aviso Prévio 31/12/2017	26 Data de Afastamento 31/12/2017	27 Cód. Afastamento P00
28 Percento Alimentícia (%) (TRCT) 0,00 %	29 Percento Alimentícia (%) (PGR) 0,00 %	30 Categoria de Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 010166017301	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-18 - SINDALBA APAS TREMÓ			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
01 Saldo de 31 dias Salário (Liquido de 31 / 3 Salários + 25%)	3.069,08	51 Comissões		62 Gratificação	
02 Adic. de Insuficiência %		54 Adic. de Particularidade %		64 Adic. Noturna Horas e %	
03.1 Horas Extras Horas e %		57 Ganhos		68 Desconto Semanal Remunerado (DSR)	
04 Reforço do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º CLT		62 Salário-Família	
05 13º Salário Proporcional (12 anos)		64.1 13º Salário - Exat. (12 anos)		65 Férias Proporc. 11/12 Avos	3.813,38
06.1 Férias Venc. (Per. Acq. 11 e 12)		68 Tempo Constituído de Férias	837,77	69 Aviso-Prévio Indenizado	
07 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
		89 Ajuste do Saldo Devidor		TOTAL BRUTO	8.620,17

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Percento Alimentícia		101 Adiantamento Semanal		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado		112.1 Previdência Social	307,89	112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF	52,08	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	369,97
				VALOR LÍQUIDO	8.250,20

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.CAMACHILU			
TRABALHADOR				
10 CPF/CNPJ 20097112759	11 Nome JEFERSON LEAL			
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 80007-002-85-8F	18 CPF 078.334.778-21	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 77.919.255/0001-15 - 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\$ 6.430,52, 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 do trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

BC 19 de 12 de 17

Isabela Sava Buena

 150 Assinatura do Responsável Legal do Empregador
 Isabela Sava Buena
 Presidente APAE/BC

[Assinatura]

 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Causa e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

CERTIFICO que o MEU constante
 deste documento foi pedido e aceito
 Em 19.12.2017

156 Informações à CAIXA

Isabela

 = Assinatura =
 NOME Isabela Sava Buena
 CARGO Presidente



A0369794075004012
19/12/2017 15:40:42



DOC ou TED Eletrônico

Destinatário

Agência: 1489-0
Conta corrente: 39402-0 ASSOCIACAO SUBSOFMOCAPBSC

Credenciado

Banco: 004 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (com DV): 419 71949
Conta corrente (com DV): 960410
CPF: 075.694.779-21
Nome (sobrenome): JEFERSON LEAL
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento: 121.801
Valor: 6.425,50
Data transferida: 19/12/2017

TC - CANCELADO
Clique

Autorização 00001 - C08E7C4890E5A07E

Realizada por: JENIFFER EDLA APARECIDA SOUZA
JENIFFER (SABELA SARA BUENO) 19/12/2017 14:58:18
19/12/2017 15:40:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JENIFFER SABELA SARA BUENO.



ACESSO AUTORIZADO
02/01/2018 17:47:38



Pagamento de outros convênios

CLIENTE - BANCO DO BRASIL
02/01/2018 - AUTO-RECONTO - 17,47,38
14801248

COMPONENTES DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS DO AMIGO
RUA: 1480-3 - COBA - 89.489-0
ESTAB: 000 - END: RUA APARECIDA 3888

Conta: 00000000000-0
Conta de Débito: 00000000000-0
Conta de Crédito: 00000000000-0

Data de pagamento: 02/01/2018
Identificação: 40200915718683911
Data de vencimento: 02/01/2018
Valor total: 299,38
Imposto a pagar: 0,00

Atenção: Este documento está sujeito a avaliação de segurança e será processado após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

Em 2018 conta com o Banco do Brasil para ajudar de que é importante para nós e sua empresa. Seja feliz e se prepare para 2018.

Assinatura: JANEITE SÁBILA SOUZA DUARTE
JANEITE SÁBILA APARECIDA SOUZA
02/01/2018 17:47:38
02/01/2018 17:47:38

Carimbo eletrônico com validade

Carimbo eletrônico com validade por: JANEITE SÁBILA APARECIDA SOUZA

Rescisão *Person*
POCAR



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisão do FGTS

Gerada em 02/01/2018 15:28:06

TIPO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Valor do Apólice: 204 - 1.000,00

01 - Razão social/empresa

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS DO AMIGO
75.599.380/0001-41

02 - Endereço (logradouro, nº, complemento)

RUA 1428 1290
47-33825106
88-330-478

03 - Município

CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU
SC
539
1
1

11 - Identificador

40200915718683911

12 - Total a Recolher

358,38

13 - Data de Validade = 03/01/2018

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

558000000038 582802392019 801034020593 157186839116

CERTIFICO que o _____ constante deste documento foi _____ e aceito

Em _____

= Assinatura =

NOME: _____
CARGO: _____



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	IRRF	(Apurado em Janeiro/2018)
IRRF	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

Recebi 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 prestado e aceito

Marcela de Oliveira Silva
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA

Em 02/01/2018

Priscila

Assinatura

NOME: Marcela Silva Priscila
CARGO: Presidente

Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome ASSOCIAÇÃO SUBOBRMECAMPBEC
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 J540076 (CURR. A SAIA BUENO) 02/01/2018 15:37:40
J540076 (OLA APARECIDA SILVA) 02/01/2018 15:37:40

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por J540076 (OLA APARECIDA SILVA).



Aviso de Férias Coletivas

Bairro: Camboriú, 01 de Dezembro de 2017		Admissão: 17/03/2014	
Nome: ANA PAULA MANJABOSCO (47)		Cargo: Fisioterapeuta	
CTPS: 2327640 - 0020 Depto.: funcionario 2		Carga: 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.CAMBORIU		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)		Cargo: Fisioterapeuta	
CTPS: 2327640 - 0020 Depto.: funcionario 2		Conta:	
CPF: 001.860.530-37 Banco:		Agência:	
Período Aquisitivo 02/01/2017 a 01/01/2018	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\$ 3.524,91	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			
Parado Alimentícia	R\$ 0,00	Base de INSS	R\$ 0,00
INSS 11 %	R\$ 532,49	IRRF	(Apurado em Janeiro/2018)
PPR	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.CAMBORIU (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

Ass. Camboriú de 12 de 2018 R. Manjabosco
 CERTIFICO que o Recibo constante
 ANA PAULA MANJABOSCO

deste documento foi partido e lido
 Em 02.01.2018
P. Silva
 = Assinatura =
 NOME: Isabela Sara Bueno
 CARGO: Previdente


 ASSOCIADIA SUDOPARANENSE
 02/01/2018 15:27:58

Transferência entre contas diversas
Debitada

Nome	ASSOCIADIA SUDOPARANENSE
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

E se o importante para você é sua empresa

Faça login e um pequeno Apto. Banco

Assinado por	JERONIMO MARIELA SARA BUENO	02/01/2018 15:30:04
	JERONIMO EDLA APARECIDA SOUZA	02/01/2018 15:27:58

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JERONIMO EDLA APARECIDA (EHE)

Aviso de Férias Coletivas

Balneário Camboriú, 01 de Dezembro de 2017

Sr(a): JULIANA CRISTINA PERES (45)

Admissão: 17/02/2014

CTPS: 0908596 - 0040 Depto.: funcionario 2

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	
Pensão Alimentícia R\$ 0,00	Base da INSS R\$ 0,00
INSS 11% R\$ 451,73	IRRF (Apurado em Janeiro/2018)
IRRF R\$ 289,05	
Total de Descontos	R\$ 750,78
Total Líquido do mês	R\$ 3.719,55
Remuneração Bruta R\$ 4.470,33	Descontos R\$ 750,78
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

Juliana Cristina Peres
 JULIANA CRISTINA PERES

CERTIFICO que o Recibo constante

deste documento foi recebido e aceito

Em 02/01/2018

Bibiana

Nome: Bibiana Silva Bibiano
 Cargo: Presidente

Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome: ASSOCIACAO SUBSISTEMAS/ABC
Agência: 1488-5
Conta corrente: 0040-2

Credenciado

Nome: JULIANA CRISTINA PERES
Agência: 0211-2
Conta corrente: 0004-2
Valor: 1.718,00
Data: 06/01/2018



Pagamento de transferências de valores, em espécie,

até limite de R\$ 2 mil, acima desse valor,

podem ser pagos mediante depósito em conta.

Assinado por: JERÔNIMO GABRIEL SILVA BUEIRO
JERÔNIMO SILVA APARECIDA BORGES

02/01/2018 15:31:00
02/01/2018 15:37:00

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JERÔNIMO SILVA APARECIDA BORGES

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

No(s) termo(s) 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	Base de IRPF R\$ 0,00
INSS 11% R\$ 525,71	IRPF (Apurado em Janeiro/2018)
IRRF R\$ 320,91	
Total de Descontos	R\$ 846,62
Total de Descontos	R\$ 0,00
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

Bruno

Assinatura

NOME: Yvela dos Santos Bruno

CARGO: Presidente

Vanessa Fiorini

VANESSA FIORINI

DOC ou TED Eletrônico**Destinatário**

Agência 1495-3
 Conta corrente 08462-0 - ASSOCIAÇÃO SARBOPMEDICAPNEC

Credenciado

Banco 004 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem CNP) 444 - OSWALDO
 Conta corrente (cont. Doc) 408198
 CNP 008.254.899-04
 Nome fantasia APRESENTA FOPPE
 Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento 00,00
 Valor 3.000,00
 Data transferência 02/01/2018

**CC (CPF/CNP)
 emitente**

Autenticação (DIGN) A88205E44A0002E

Autenticação por	0040079 ISABELA SARA BUCINO	02/01/2018 15:31:48
	0040079 EDLA APARECIDA SENE	02/01/2018 15:37:58

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: 0040079 EDLA APARECIDA SENE





ACTY01/COMEX0801/02/02/2018 17:47:37



Pagamento de outras convênios

ATM@ - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2018 - ATIVO-ACORDADO - 17.47.37
148031499

CONTEUDO DO ACORDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS BOAMBORU
BANCO: 3480-0 COBEN: 24.481-0
BENEFICIARIO: BOLA APARECIDA DEUS

Convênio 0098 BANC 0207
Codigo de Banco: 0890000000-0 0890000000-0
Codigo de Agência: 0010000000-0 0010000000-0
Data de pagamento: 02/01/2018
Identificação: 40305915718693811
Data de vencimento: 02/01/2018
Valor Total: 368,28

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

No BSB consta com o Banco do Brasil para indicar de que é importante para você e sua empresa.
Faixa Verde e no programa Meu BSB.

Assinado por: JANEIRO MARCELA SARA BUENO 02/01/2018 17:47:38
JANEIRO MARCELA SARA BUENO 02/01/2018 17:47:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: BANCO DO BRASIL

Revisão J. Favon



GRRF - Guia de Recolhimento Recolhido do FGTS

Gerada em 02/01/2018 16:28:06

PDEAR

Valor de depósito: 244 - 1100000

Form fields for GRRF including: 01 - Assin. Contribuinte (ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOAMBORU), 02 - Endereço (RUA 1928 1290), 03 - Município (CENTRO), 04 - Estado (SC), 05 - UF (SC), 06 - FIAS (039), 07 - Cidade (BALNEARIO CAMBORIU), 08 - CEP (88.330-478), 09 - CEF (88.330-478), 11 - Identificador (40305915718693811), 12 - Total a Recolher (368,28), 13 - Data de Validade (02/01/2018).

Atenção: não receber após Validade

Código de Banco

08900000000348 682802392019 801034020593 157186938116

Assinatura eletrônica

CERTIFICO que o Serviço constante deste documento foi prestado e aceito. Em 02/01/18

Assinatura:
NOME: Marcela 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

PIS/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 contribuições com débito em conta corrente

SIEM - SISTEMA DE INFORMAÇÕES GERAL DO SIAPE
 01/01/2018 - AUTENTICADO - 14.01.01
 14010000000000000000

(CONTRIBUÍDO DE EMPREGADO)

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 CIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - SPS

CLASSE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONARIAS
 NUNCIAL: 1400-2 CONTR. 10 401-0

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2017
IDENTIFICADOR	78.598.380/0001-41
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2018
VALOR DO INSS	1.827,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR MULTA/ATRASOS	102,72
VALOR TOTAL	1.930,66

INSCRIÇÃO: 015551
 AUTENTICADO SPS: 0.000.000.000.000

CENTRAL DE ATENDIMENTO DE
 0800 20011 CAPITAIS E REGIÃO METROPOLITANA
 0800 719 0001 UNIDADES LOCALIZADAS
 CONSULTA, INFORMAÇÕES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

INFORMAÇÕES
 0800 129 0712
 OPERAÇÕES, ENCLAVAMENTO E CANCELAMENTO DE
 EMPRESAS E SERVIÇOS

EXERCÍCIO
 0800 129 1478
 REGULAÇÕES E/O RECONHECIMENTO POR CARAC
 NISTICAIS: NUNCIAL, SPS E SERVIÇOS DE
 ATENDIMENTO

ATENDIMENTO E SOLICITAÇÕES RELATIVAS AO DE FACA
 0800 129 0089
 INFORMAÇÕES, ENCLAVAMENTO, CANCELAMENTO DE
 CARGAS, COTAS TRIBUTAS E SERVIÇOS DE EXERCÍCIO



PODEAR 13º rolado

02/01/2018

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - SPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	1 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	2 - COMPETÊNCIA	12/2017
	3 - IDENTIFICADOR	78.598.380/0001-41
4 - NOME DO RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 78.598.380/0001-41 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS R. 1326 1200 CENTRO CEP 08330-000	5 - VALOR DO INSS	1.827,94
	6 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
7 - DATA DO PAGAMENTO (Data do débito)	8 - ATUALIZAÇÃO DE JUROS	102,72
9 - VALOR TOTAL ATENÇÃO: verifique a utilização do GPS para conhecimento da soma do valor referir ao contemplado em resolução publicada pelo INSS. A soma que tiver valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou responsabilidade correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ao superior ao valor devido.	10 - TOTAL	1.930,66

PREV-INS - GPS CONTRIBUÍDO

CERTIFICADO que o
 deste documento foi quinto e sesto
 Em 03/01/18
 Nome Isabela Sara Busca
 Cargo Administradora

Pagamento de contribuintes com débito em conta corrente

CPAS - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/01/2018 - AUTENTICACAO - 14.07.02
 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: 2.800-2

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2017
IDENTIFICADOR	78.698.380/0001-41
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2018
VALOR DO INSS	435,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATUALIZACAO	26,90
VALOR TOTAL	462,30

DOCUMENTO: 00000
 AUTENTICACAO CLASSE: A.000.000.000.000.000

CENTRAL DE ATENDIMENTO DO
 NÚMERO VERDE 0800 400 000 E SERVIÇO ESPECIALIZADO
 NÚMERO VERDE 0800 0800 0800
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

SAE
 NÚMERO VERDE 0800
 INFORMACOES, DECLARACOES E CANCELAMENTO DE
 INSS E SERVIÇOS

EXCERTEZA
 NÚMERO VERDE 0800
 DECLARACOES E SOLUCOES POR CHAMADA
 SERVIÇOS: AGENCIA, SAC E CHAMADA CENTRAL DE
 ATENDIMENTO

ATENDIMENTO E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE
 NÚMERO VERDE 0800
 INFORMACOES, DECLARACOES, CANCELAMENTO DE
 CHAMADA, SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E SERVIÇOS DE EXCERTEZA

 PREVIDENCIA SOCIAL MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL - MPS 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 -		
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
10 - ATUALIZACAO E JUROS	26,90	
11 - TOTAL	462,30	
12 - VENCIMENTO (11to exclusivo INSS)		04/01/2018
ATENCAO: a validade e verificacao do GPS para recolhimento de valores de valor inferior ao estabelecido em resolucao publicada pelo INSS. A taxa que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição em proporcionalidade correspondente aos valores subscritos, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		
AUTENTICACAO BANCARIA		

PREVIDENCIA SOCIAL

João Roberto
CPAS

CERTIFICADO que o valor constan
 desta documento foi verificado e aceit.
 em 12/01/2018

Assinatura =
 NOME João Roberto
 CARGO CPAS



Pagamento de contribuições com débito em conta corrente

SEBRAE - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
03/01/2018 - AUTENTICANDO - 18.45.52
148931488 0000

RESUMO DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC	
AGÊNCIA: 1488-3 CORP.	0.421-2
CÓDIGO DO PAGAMENTO	
CÓDIGO DO PAGAMENTO	2308
COMPETÊNCIA	13/2017
IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2018
VALOR DO PIS/PASEP	3.238,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ADIUTIVOS/PIS/PAIS	182,04
VALOR TOTAL	3.421,29

DOCUMENTOS - CANCELADO
AUTENTICADO SEBRAE: 0.000.000.000.000.000

CENTRAL DE SERVIÇOS DE
4024 0000 CARTAS E SERVIÇOS METROPOLITANOS
0000 100 0000 SERVICOS SOCIAIS
CONTABILIZACAO, INFORMACAO E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

SEI
0000 100 0000
INFORMACAO, RELACIONIO E CANCELAMENTO DE
SERVICOS E SERVIÇOS

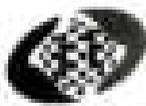
SEVIDENCIA
0000 100 0000
RELACIONIO DAS ENTIDADES DO CENSO
MUNICIPAL: ANEXO, SAC E OUTROS CENSO DE
ATENDIMENTO

ASSOCIADO A ENTIDADES ADIUTIVAS DO IN SEBRAE
0000 100 0000
INFORMACAO, RELACIONIO, CANCELAMENTO DE
SERVICOS, OUTROS SERVICOS E SERVIÇOS DE SEVIDENCIA

Handwritten signature: WAC 13/01/2018

02/01/2018

GPS - Guia da Previdência Social

PRELIMINAR - Guia Contribuinte	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2308
		4 - COMPETÊNCIA	13/2017
	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
	6 - VALOR DO PIS/PASEP	3.238,25	
	7 -		
	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ADIUTIVO E PIS/PASEP	182,04	
	11 - TOTAL	3.421,29	
	ATENÇÃO: recada e utilização do GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser utilizada à contribuição ou impeditiva correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ao superior ao valor mínimo fixado.		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Pagamento de contribuições/fórais com débito em conta corrente

CLASSE - SUPLENTE DE INFORMAÇÕES BARRIO DO MARANHÃO
 24/01/2018 - AUTOMÁTICO - 14.18.18
 LERNOGARD 0022

EMPRESA DE PAGAMENTO

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

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 ATRAS./MORA./PENAL.	0,00
VALOR TOTAL	1.844,05

DOCUMENTO: DDD003
 IDENTIFICADOR: 1.844.380.800.811.808

CENTRAL DE ADMINISTRAÇÃO DE
 ÁREA DE SERVIÇOS E SERVIÇOS METROPOLITANOS
 0800 120 0076 LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMAÇÕES E SERVIÇOS TERRITORIAIS

END:
 0800 120 0076
 INFORMAÇÕES, DECLARAÇÕES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVIÇOS

DEFENSORIA
 0800 120 0076
 DECLARAÇÕES DAS SOLICITANTES DAS CÂMERAS
 PARITARIAS - ADMNISTRAÇÃO, SIA E OUTRAS CÂMERAS DE
 ATENDIMENTO

RETRIBUIÇÃO A DECISORES ADOTADOS EM DE PAGAR
 0800 120 0076
 INFORMAÇÕES, DECLARAÇÕES, CANCELAMENTO DE
 CARTAS, OUTROS PRODUTOS E SERVIÇOS DE DEFENSORIA



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-APMS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>DCA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	12 / 2017
1 - NOME DA UNIDADE SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS S.CAMBORIÚ Tel: 37633106 Rua 1926 1260 88330-476 - Centro - Balneário Camború / SC	5 - IDENTIFICADOR	76.658.380/0001-41
	6 - VALOR DO DÍVIDA	1.844,05
2 - VENCIMENTO (Data prevista INSS)	15/01/2018	7 - VALOR DE OUTRAS DESPESAS
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receitas de este sistema de contribuição em favor de qualquer entidade privada sem a devida autorização por escrito do INSS. A receita que resultar neste sistema deverá ser entregue à contribuição responsável correspondente nos meses subsequentes, sob pena de multa que se aplica ao caso em tela.	8 - VALOR DE OUTRAS DESPESAS	0,00
	10 - ATRAS./MORA./PENAL.	0,00
	11 - TOTAL	1.844,05
12 - AUTENTICAÇÃO IMAGEM		

CERTIFICO que o valor constante
 deste documento foi verificado e aceito
 Em 04/01/18
Paulina
 Assinatura =
 NOME: Paulina Sara Barros
 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 ATM/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 REGIÕES METROPOLITANAS
8888 718 8881 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMAÇÕES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS.

SAC

8888 718 0722
INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVIÇOS.

OUIDORIA

8888 718 3478
RECLAMAÇÕES NÃO 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 DO PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETENCIA	12 / 2017
<p>1 - NOME DO 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 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: O envio e a utilização do GPS para recebimento de valores em nome do beneficiário em Prestação Particular pelo INSS, a menos que resulte em valor devido ao beneficiário é considerada de responsabilidade consequente nos termos estabelecidos, sob que o INSS não tem qualquer responsabilidade.</p>		9 - TOTAL	4.268,45
		10 - 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

CONTRIBUENTE DE EMPREGADO

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

CLIENTE: APLICADA PREVIDENCIARFAC
 AGENCIA: 1499-9 CONTRA: 9.890-1

COEFICIENTE DE PAGAMENTO	2305
COMPETÊNCIA	12/2017
IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
DATA DO PAGAMENTO	01/01/2018
VALOR DO MÊS	777,95
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATO/JORNAL/POLIA	0,00
VALOR TOTAL	777,95

INSCRIÇÃO - COFINS
 APROVEITAMENTO SOCIAL: R. 274.010.348.805-009

CENTRAL DE ATENDIMENTO DE
 NÍVEL 0000, CAPACIDAD E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS
 NÍVEL 100 0001 DEBILIDADES COGNITIVAS
 CONSULTAS, ORIENTAÇÕES E SERVIÇOS TERAPIAUCIAIS

SAC
 0800 109 1100
 INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE
 PAGAMENTOS E SERVIÇOS

OPÇÕES
 0800 109 1478
 SOLICITAÇÕES DAS INSTITUIÇÕES DE CUMPRIR
 SANITÁRIAS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CENTROS DE
 ATENDIMENTO

ATENDIMENTO E ORIENTAÇÕES ASSISTENCIAIS DE NÍVEL 1000
 0800 109 0000
 INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES, CANCELAMENTO DE
 PAGAMENTOS OUTROS PAGAMENTOS E SERVIÇOS DE ESPECIALIDADE



<p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS 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 DO RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAIS APOGOS EXCEPCIONAIS S.CANSORIU Tel: 39935106 Rua 1928 1260 98330-478 - Centro - Balneário Camboriú / 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 imposto de renda de uma pessoa ou empresa em situação publicada pelo INSS. É preciso que o titular seja informado sobre as obrigações e contribuições de impostos correspondentes aos meses subsequentes, de que o INSS mantém o controle em seu sistema bancário.	9 - AFM (MULTA E JUROS)	0,00	
	10 -		
	11 - TOTAL	777,95	
Assinatura de de <u>Amilino</u> GMA5	CERTIFICO que o <u>Amilino</u> constante deste documento foi <u>presente</u> e aceito em <u>19/01/2018</u>		

Assinatura =
 NOME: Amilino
 CARGO: Administrador



AÇÃO COMERCIAL
04/01/2018 14:28:59

Pagamento de outras contribuições

EXIBIÇÃO - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
04/01/2018 - AUTO-ARRECADAMENTO - 14:28:59
1487001489

CONVÊNIO DE ARRECADAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS SCAMBOR
AGÊNCIA: 1489-2 CUBA: 09.402-0
ESTABELECIMENTO: EOLA APARECIDA 0988

Conta de Débito: 0000-000000000-0
Conta de Crédito: 0000-000000000-0

Data de pagamento: 04/01/2018
CÓDIGO DE LÍQUIDAÇÃO: 148900010001-01
CÓDIGO DE LÍQUIDAÇÃO: 02/2017
CÓDIGO DE LÍQUIDAÇÃO: 115
VALOR DEBÍTO: 07/01/2018
VALOR DÉBITO: 1.859,57
Valor Total: 1.859,57

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

Realizado por: JOSEITE TARELA SILVA GLENE
JOSEITE TARELA SILVA GLENE

04/01/2018 14:28:59
04/01/2018 14:28:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JOSEITE TARELA SILVA GLENE.



POEAR DEZEMBRO
e 13º rolativo



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/01/2018 - 14:49:59

GRF - SEFIP 6.40

01-SALÁRIO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				02-CODTELEFONE 004733635106
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 20.744,73	06-OTIM TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-DI RECOLHIMENTO 017980-8	10-INSCRIÇÃO (R) / 1 76.698.380/0001-41	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

CERTIFICO que o Arquivo constante deste documento foi verificado e aceito
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

04/01/2018
Arquivo
= Assinatura =

NOME: Isabela Silva Bueno
CARGO: Administradora

858500000189 596701781800 107812050878 666838000018



ASSOC141700048010
02/01/2018 14:32:23

Pagamento de outros convênios

0200 - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
027010018 - AUTO-ARRIBAÇÕES - 14.32.23
248020000

DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS

CLIENTE: ASSOCIACAO PARCEIROSAMIGOS
NOME: 1401-0 COPPA: 1.001-1
ENDEREÇO: RUA: ISABELA DA SILVA BUNDO

Endereço: RUA ASSOCIACAO GRP
Cidade de Manaus 880000001-0 637917919-0
027010018-0 88003600001-0
Data de pagamento 02/01/2018
IDU/CAT/CPF 10000007001-01
COMPETENCIA 01/01/2017
DADOS DE DEBITAMENTO 110
DEBITAMENTO 01/01/2018
VALOR DEBITADO 181,37
VALOR TOTAL 181,37

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

Assinado por: JENIFER DA APARECIDA SOUZA 02/01/2018 14:27:04
JENIFER ISABELA DA SILVA BUNDO 02/01/2018 14:32:23

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JENIFER ISABELA DA SILVA BUNDO



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 (047)33635108
03-CPFAS 039	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.017,18	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALGOTA/FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-COD RECOLHIMENTO 017050-0	10-INDICAÇÃO/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 salário MAS

CERTIFICO que o valor constante

deste documento foi verificado e aceito
NOTENTIFICAÇÃO MECÂNICA

858000000011 613701791802 107612050678 659838000016

Assinatura
NOME: Isabela da Silva Bundo
CARGO: Funcionária

Pagamento de outras convênios

ITEM - SISTEMA DE CANCELAMENTO BANCO DO BRASIL
04/01/2018 - BOM-ASSISTENTE - 18.12.00
SITIL00075

INFORMAÇÕES DE ASSIMILADO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS AMIGOS
AGÊNCIA: 0171-0 C/POSA: 127-010-0
EFETUADO POR: JARIBELA SILVA BUENO

Convenio FGTS ASSIMILADO 002
Codigo de Empresa 000000000-1 000017010-1
017100000-0 000000000-0
Data de pagamento 04/01/2018
CEN/CAL/COP 1000000/0000-41
CORRESPONDIA 00/0007
COPDO ASSIMILADO 110
RECEBIDO 01/01/2018
VALOR DEPOSITO 2.803,00
Valor Total 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 JARIBELA SILVA APARECIDA NETO 04/01/2018 18:30:27
JARIBELA GABRIELA SILVA BUENO 04/01/2018 18:30:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JARIBELA GABRIELA SILVA BUENO.



GPS DECEMBER
APAE + 13.º
salario



FUNDO DE GARANTIA DO TRABALHO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/01/2018 - 14:47:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBIOB				09-000/TELEFONE 0004733830100
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

11200 - CONTRIBUIÇÃO DE EMPREGADOS DAO DO EMPLEADO
 04/02/2018 - AUTOPROCESSAMENTO - 14,00 - 0000
 1488000000

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 CONTRA 29.490-0

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2018
IDENTIFICADOR	76696380000141
DOTA DO PAGAMENTO	04/02/2018
VALOR DO MES	2.072,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATRASADO/RETRAS.	0,00
VALOR TOTAL	2.072,60

DOCUMENTO: 01404
 AUTENTICACAO: 0000 2.308.864.000.007.000

CENTRAL DE ATENDIMENTO DO
 0800 000 0000 E SERVIDOR TELEFONICO
 0800 100 0000 EM ALGUMAS LOCALIDADES
 EMPRESAS, EMPRESAS E SERVIDORES TELEFONICOS.

INFORMACOES, REGULAMENTOS E CANCELAMENTO DE
 PAGAMENTOS E SERVIÇOS.

INFORMACOES
 0800 100 0000
 REGULAMENTOS E SERVIÇOS TELEFONICOS
 EMPRESAS: 0800 100 0000 E 0800 000 0000
 SERVIÇOS.

ASSISTENCIA A SERVIDORES TELEFONICOS DE 08 0000
 0800 100 0000
 REGULAMENTOS, REGULAMENTOS, CANCELAMENTO DE
 CARTAS, CARTAS EMPRESAS E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO.



PDEAR FÉRIAS

<p>MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS DOTA DA PREVIDENCIA SOCIAL - 000</p>	3 - CODIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETENCIA	01 / 2018
	5 - IDENTIFICADOR	76.696.380/0001-41
	6 - VALOR DO MES	2.072,60
1 - NOME DO PAZADO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. FAZS APGOSIS EXCEPCIONAIS B-CAPRORU Tel: 13633106 Rua 1926 1260 06000-478 - Centro - Botucatu - 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 - ATUALIZAÇÃO E JUROS 0,00	10 - ATUALIZAÇÃO 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 01/01/18

Assinatura
 = Assinatura =
 NOME Isabela Sara Bueno
 CARGO Procuradora

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - FPRE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
CONTRIBUICAO	01/2018
IDENTIFICACAO	76.698.380/0001-41
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2018
VALOR DO MES	165,27
VALOR OUTRAS ENCARGOS	0,00
VALOR ATUALIZACAO/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	165,27

DOCUMENTO: 01001
IDENTIFICACAO STAMP: 0.007.000.000.000.400

CENTRAL DE REGISTRO DE
AGUAS DAS CITIES E REGIÃO METROPOLITANA
DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS SOCIAIS
CONTABIL, INFORMACAO E SERVIÇOS TRANSACCIONAIS

SAC
SEAO TDS 0102
COORDENACAO, REGULACAO E COORDENACAO DE
PAGAMENTOS E SERVIÇOS

SECRETARIA
SEAO TDS 0109
REGULACAO DOS ESTABLECIMENTOS DE CARIÓTIPO
GENÉTICA, SAÚDE, SAC E SERVIÇOS DE
ASSISTÊNCIA

APRESENTADO A RECEITAS SECRETARIA DE RECEITAS



<p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS FUNDAÇÃO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - FPRE</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - CONTRIBUICAO	01 / 2018	
	5 - IDENTIFICACAO	76.698.380/0001-41	
1 - NOME DO PAZADO SOCIAL / FOME / EMPRESARIO ASSOC. FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU Tel: 33635106 Rua 1926 1260 88330-478 - Centro - Balneário Camboriú / SC	6 - VALOR DO MES	165,27	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Data minima INSS):	20/02/2018	9 - VALOR DE OUTRAS ENCARGOS	0,00
ATENÇÃO: O valor a cobrança de CPF para recolhimento-debito de uma parcela de contribuição em Parcelação posterior pelo INSS. A parcela que vencer após 30 dias deverá ser adicionada à contribuição de competência correspondente no mês subsequente, sob pena de incidência de multa e juros.	10 - ATUALIZACAO E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	165,27	
	12 - AUTENTICACAO ELETRONICA		
CERTIFICADO que o <u>valor</u> constante deste documento foi <u>verificado</u> e aceito Em <u>02/02/2018</u>			

Sônia
 CMAS

Assinatura =
 NOME: Waldyneu Bruno
 CARGO: Administrador

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISSB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
05/01/2018 - AUTOTEMPOAMENTO - 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 BC
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 ATM/JUROS/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 DEPAIS 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 DEPAIS 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 DEPAIS

 <p>MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS RUA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>	1 - CODIGO DO PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETENCIA	01 / 2018
	8 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
<p>1 - NOME DO PACIENTE SOCIAL / NOME FANTASIA 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 recebimento de notas de valor inferior ao estabelecido em Regulamento publicado pelo INSS. A nota que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou restrição correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM / MULTA / JUROS	0,00
	11 - TOTAL	4.561,24
12 - AUTENTICACAO BANCARIA		

ole

Pagamento de contribuições com débito em conta corrente

SISBR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 04/01/2018 - ATUALIZAMENTO - 14.01.25
 140001499 0010

CONTEÚDO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS
 AGENCIA: 1409-3 CORTELA 50.402-0

AGÊNCIA ESPECIALIZADA
 END: 001 - 1409 - AGENCIA ESPECIALIZADA CORTELA 50
 CIDADE DE BARCELONA

DATA DO EMISSÃO: 01/01/2018
 PERÍODO DE APURAÇÃO: 31/12/2017
 NÚMERO DO CDF: 76.696.360/0001-41
 CÓDIGO DA RECEITA: 0561
 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
 DATA DE VENCIMENTO: 19/01/2018
 RECEITA SEM ATRIBUIÇÃO:
 PERCENTUAL:
 VALOR DO PRINCIPAL: 2.079,96
 VALOR DA MULTA:
 VALOR DOS JUROS E ENCARGOS:
 VALOR TOTAL: 2.079,96

APRESENTAÇÃO GERAL: 2.079.960.000.000.000
 Modelo aprovado pela SEF - 002
 Documento Oficial/Outros n. 001.00.0000

DESCRIÇÃO DO DÁRFO

CENTRO DE ATENDIMENTO DE
 ATUAÇÃO EM SUÍTIOS E SERVIÇOS METROPOLITANOS
 DESENVOLVIMENTO DE DEBILIDADES SOCIAIS
 CONSULTAS, INFORMAÇÕES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS

SAC
 DESENVOLVIMENTO DE DEBILIDADES SOCIAIS
 INFORMAÇÕES, DECLARAÇÕES E CANCELAMENTO DE
 SUÍTIOS E SERVIÇOS

INFORMAÇÃO
 DESENVOLVIMENTO DE DEBILIDADES SOCIAIS
 DECLARAÇÕES E SUÍTIOS SOCIAIS EM CARÁTER
 PARITARIADO: AGENCIA, SAC E DEBILIDADES SOCIAIS DE
 ATENDIMENTO

APRESENTAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE DEBILIDADES SOCIAIS
 DESENVOLVIMENTO DE DEBILIDADES SOCIAIS
 INFORMAÇÕES, DECLARAÇÕES, CANCELAMENTO DE
 SUÍTIOS, OUTROS INICIADOS E SERVIÇOS DE SUÍTIOS

Assinado por: JERÔNIMO GABRIEL SILVA SENE
 JERÔNIMO GABRIEL SILVA SENE

04/01/2018 14:21:59
 04/01/2018 14:22:00

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JERÔNIMO GABRIEL SILVA SENE



 <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 CDF OU CDT	76.696.360/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 IDENTIFICADOR ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS N.CAMBORIÚ 33635106	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
<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, edicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00</p>	11 ATENÇÃO: Este documento é válido somente se for constante deste documento foi <u>emitido</u> e aceito em <u>04/01/2018</u>	

CERTIFICADO que o valor constante deste documento foi emitido e aceito em 04/01/2018

BILLYD
 Assinatura =
 NOME: Márcia Silva Pereira
 CARGO: Coordenadora

Pagamento de outros convênios

01000 - SISTEMA DE CONTABILIZACAO BANCO DO BRASIL
 04/01/2018 - ANO-ARRECADACAO - 14.28.50
 140001400



CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

CLIENTE - ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS
 AGENCIA - 1400-0 - CARRA - 04.400-0
 OPERACAO PIS - 0001 APARECIDA SONS

Operação PIS APARECIDA SONS
 Código da Receita - 000000000-0 - 070001000-4
 070001000-0

Data do pagamento - 04/01/2018
 DD/CCT/CCF - 1000000/0000-41
 CONSEQUENCIA - 01/0000
 VALOR ARRECADACAO - 1,507,35
 PERCENTUAL - 07/00/20000
 VALOR DEPOSITO - 1.507,35
 VALOR TOTAL - 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 14:17:20
 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 0004733635100
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) 78.698.360/0001-41	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 foi emitido e aceito

Em 04/01/18
HELENE
 "Assinatura"
 NOME: Helelene Sara Bueno
 CARGO: Presidente

Pagamento de outros convênios

CEBRAS - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
01/01/2018 - AUTO-ARRECADAMENTO - ST. 14, 49
048800000

DESCRIÇÃO DE ARRECADAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO EXCEPCIONAIS BOAMBOR
AGÊNCIA: 1489-0 COISA: 0.001-1
ESTABECIM: 001-001-0001-41

Conta: FIDEJACAO DEB
Codigo da Receita: 000000000-0 000007100-0
000000000-0 000000000-0

Data de pagamento: 01/01/2018
INSCRIÇÃO: 06699010001-41
VALOR DEVEDOR: 148,91
VALOR DEVEDOR: 148,91
VALOR TOTAL: 148,91

Observação: Esta liquidação está sujeita a avaliação de exigência e não processada após análise. O pagamento definitivo somente será emitido após a quitação.

Assinado por: JABRYN KABELA DA SILVA BUELO 02/01/2018 18:22:32
JABRYN KABELA AFONSO DA SILVA 02/01/2018 17:19:48

Integração efetuada com sucesso.

Integração efetuada com sucesso por: JABRYN KABELA AFONSO DA SILVA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/01/2018 - 18:21:38

Leivas
GRAS

GFP - SEFIP 5.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOAMBOR				02-CODTELEFONE (0047)33636108
03-PAIS BR	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.838,41	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-COD RECOLHIMENTO 017950-8	10-RECORTE/TIPO (R) 70.055.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 01/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2018

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 148,91	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 148,91
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2018

858000000011 489101791804 207613060879 689838000015

CERTIFICO que o valor consta
deste documento foi emitido e aceita
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Em _____

= Assinatura =
NOME: JABRYN KABELA DA SILVA BUELO
CARGO: PROFESSOR

Pagamento de outros convênios

SYSTEM - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 04/01/2018 - AUTO-ADMINISTRADO - 14.12.18
 007185271



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS AMIGOS
 NÚMERO: 0071-8 DATA: 14.12.18
 OPERADOR: CAROLA LARA BUENO

Comissão: 000 ASSOCIAÇÃO (00)
 Código de Banco: 000000004-0 0000078180-0
 0000000000-0 0000000000-0
 2070000000-0
 Data de pagamento: 04/01/2018
 VALOR DO DEPÓSITO 3.683,33
 VALOR TOTAL 3.683,33
 Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a análise de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo poderá ser emitido após a quitação.

Assinado por: CAROLINE ET LA ASSOCIADA 00000000 00000000
 CAROLINE CAROLA LARA BUENO 00000000 00000000

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: CAROLINE CAROLA LARA BUENO.

APAE FÉRIAS OK



FUNDO DE GARANTIA DE TEMPO DE SERVIÇO

GRF - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 01/02/2018 - 08:45:49

01-RUAÇÃO SOCIAL/NOME				02-CODTELEFONE
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR				(0047)33835108
03-PRAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
038	1	46.041,73	12	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-D RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (R)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017883-8	75.596.380/0001-41	01/2018	07/02/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
3.683,33	0,00	3.683,33

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2018

858300000380 833301791802 207813050878 689658050018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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.*

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER A PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS SOB FURTO EMPRESARIAL

EMPRESA: ASSOC SALES APICONS EXCEPCIONAIS BOMBOS N° CONTROL: 5002007140000-8 N° ARQUIVO: 4844QKXK0M0000-3
 COMP: 01/2018 COD REC: 118 COD EMP: 2105 FURTO: 000 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ EMP: 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 Camboriá UF: SC CNAS: 0410000
 CNPJ: 08130-478 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					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ERT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ERT - 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 ART - 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 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	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, RESALVADO 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 CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SFIF
 RORALIDADE : 'BRANCO'-RECOLHIMENTO AO PISN E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000512 376001781809 207613010678 668838000016

EMPRESA: ASSOC FAIS ARIOSOS EXCEPCIONAIS SCARLOS
 COMP: 01/2018 COD SOC:116 COD EPS: 2308 PRAB: 619 OUTRAS EMP: SIMPLER: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-61
 TOMADOR/OSIA: FAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM EM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CMO
			BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SOC DEVIDA			DEPÓSITO	JAN
			BASE CÁL PREV SOCIAL					
ALAMIRO GASPAR			102.74213,66-1	06/06/2013	01			07824
4.438,50	0,00	0,00	0,00	510,23			371,09	0,00
ANA PAULA MANTANOSO			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			108.60926,91-2	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
2.590,65	0,00	0,00	0,00	225,05			209,86	0,00
GIOVANA DOS SANTOS			203.33898,34-0	14/04/2015	01			04110
2.780,52	0,00	0,00	0,00	305,69			232,44	0,00
JERUSA SANTOS LEMOS			134.18122,90-8	01/03/2007	01			04110
7.852,53	0,00	0,00	0,00	699,44			628,30	0,00
JOAO EMANOEL SAVASKI			206.51680,75-6	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			211,18	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			140.44476,73-0	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			132.94285,18-2	07/05/2013	01			02236
1.834,41	0,00	0,00	0,00	185,27			146,82	0,00
SANDRA MARA LICHTENBERG			132.33241,47-5	01/04/2008	01			01313
6.077,84	0,00	0,00	0,00	698,44			486,22	0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CANDIDO			107.44448,44-4	16/03/2014	01			07833
1.887,79	0,00	0,00	0,00	317,85			231,03	0,00



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

85680608533 376881751805 207611058078 889838100014

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOMBOS

COMP: 01/2018 COD REC: 115 COD OPS: 2305

PPAS: 438

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 78.698.180/0001-81

PAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

TOMADOR/OSRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÂL 13º SAL PREY SOC BASE CÂL PREY SOCIAL	CONTRIB SEC DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CSO JAN
VALÉRIA NELSON JACINTO			123.67819,01-8		01/07/2003	01			07826
5.406,89	0,00		0,00	194,78			433,58	0,00	
VANESSA FIORINI			133.02981,73-3		01/02/2015	01			02534
4.882,04	0,00		0,00	136,12			191,34	0,00	

TOTAIS 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
MIDALIDADE , "BRASCO"-RECOLHIMENTO AO FOME E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

238800000519 376301791803 207613050878 649488000014

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOS
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: AR401NBSW00000-3
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 FICAMENTO - EMPRESA
F079

858630000535 376001791809 207613850878 643638000014

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCARBOX N° DE CONTROLE: 24653000540000-4 N° ARQUIVO: AR42QLH8QMC0000-3
COM: 01/2018 CID REC: 113 COD-OPS: 2305 FIAS: 639 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: 9430800
CIDADE: SALMANTO CARBONIU UF: SC CEP: 88310-478 CNAE: 9430800

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO F079 E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	F079 - 89
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	66.720,07
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	17

VALORES DO F079

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2018

DEPÓSITO F079	ENCARGOS F079	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 SFPIF
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC FAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCARBOR N° DE CONTROLE: Sum2j00w1e0010-8 N° ARQUIVO: AR440LNR6M0000-3
 COMP: 01/2018 COD REC: 115 COD OPS: 2109 PFAB: 618 OUTRAS OPT: SIMPLES: 1 INSCRIÇÃO: 16.676.100/0601-81
 TOMADOR/OSIA: INSCRIÇÃO: PAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 LOGRADUERO: RUA 1926 1249 BAIRRO: CENTRO CNAS PREPONDERANTE: 0430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88310-478 TELEFONE: 0947 3343 5106 CNAS: 0430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SFPIF: 4.799.11 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.799.11
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 EXCITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 FISC 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 PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCIDENTE AO LIMITE DOS 10%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/99) VALOR IMPORNO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SFPIF: 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

H: 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 O4: 0 O5: 0 O6: 0 O7: 0 O8: 0
 O9: 0 Q4: 0 Q5: 0 Q6: 0 R: 0 S1: 0 S2: 0 S3: 0 S4: 0 S5: 0 S6: 0
 V1: 0 W: 0 X: 0 Y: 0 Z: 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

COMPONENTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A ESCOLHAS A PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FASE
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS NOROESTE N° CONTRATO: 043067096V0300-8 N° ARQUIVO: 043067096V0300-8
 COMP. 13/2017 COD RUC: 118 COD QRS: 1000 FINS: 030 OUTRAS ENT.: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ SAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 16.898.380/0001-41
 TOMADOR/CREA: CREA: 043067096

ENDEREÇO: Rua 1908 LINDA BAIRRO: Centro CREA RESPONSÁVEL: 043067096
 CIDADE: Balneario Camboriú UF: SC CEP: 88330-478 TELEFONE: 47-33435188 CREA: 043067096
 DISTRIBUIÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 430 430 144 779 TOTAL

EMPRESA	430	430	144	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 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/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, RECONHECE EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUMIR INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E COMPROVADO, 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 JERIDA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A RESPEITO DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DA EXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU 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	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOC	PIS/PASEP/CI PREV SOC	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 373,82	01		07824 0,00	
ANA PAULA MARIANOCCI 0,00	0,00	130.43188,70-3 3.630,46		17/03/2014 379,37	01		02316 0,00	
AYRIMA BATISTA FORTUNATO 0,00	0,00	188.40826,91-2 1.127,98		01/04/2013 106,33	01		04110 0,00	
BRUNO HENRIQUE FERREIRA 0,00	0,00	207.41704,18-0 1.344,13		02/05/2017 107,53	01		07823 0,00	
GENEIA LINHARDI 0,00	0,00	127.40025,69-3 1.518,88		03/07/2017 121,51	01		02514 0,00	
GIYAMA DOS SANTOS 0,00	0,00	203.33898,34-0 3.036,77		14/04/2018 183,30	01		04110 0,00	
JEFERSON LEAL 0,00	0,00	200.97512,75-9 2.813,32		06/02/2017 108,48	01		02038 0,00	
JERUSA BASTOS LINHARIN 0,00	0,00	124.18122,55-9 6.196,10		01/03/2007 408,44	01		04110 0,00	
JUACI EMANUEL SAVASSKI 0,00	0,00	206.51880,75-6 1.780,13		25/03/2013 140,21	01		04110 0,00	
JULIANA CRISTINA PERES 0,00	0,00	123.43465,99-6 3.352,75		17/02/2014 168,60	01		02318 0,00	
JULIANO TAVARES 0,00	0,00	136.94892,72-8 1.338,06		01/09/2016 174,50	01		07802 0,00	
MARCELA DE OLIVEIRA SILVA 0,00	0,00	204.93453,41-8 3.236,87		01/03/2014 358,03	01		02515 0,00	
MARCOS PAULO DAVAN 0,00	0,00	140.46876,72-0 3.054,84		01/04/2008 184,53	01		02318 0,00	
MARINA LARISSA ZANONI 0,00	0,00	201.88993,33-2 2.283,43		11/04/2017 104,31	01		02318 0,00	
FRISCILA JORGE NUNES 0,00	0,00	139.32170,72-1 3.404,52		05/08/2016 218,58	01		02318 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 FPM: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 SAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 16.498.340/0001-01
 TOMADOR/OSRA: FAP: 1.00 SAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	SEM SEM 13º SAL	SEM 13º SAL	FIS/PAGEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	COB	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CSO 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			07832 0,00
VALDENIR NELSON JACINTO	0,00	0,00	121.67819.01-9 4.029,63	01/07/2002	01			07824 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: M304rTpevQ0000-4 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: ART1FRIA00000-4
COMP: 13/2017 COD SEC: 115 COD QPD: 2305	PTAS: 039 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0	INSCRIÇÃO: 76.498.380/0001-41
TONADOR/OSIA:		FAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSERÇÃO:		
LOGRADOURO: RUA 1034 1240	Bairro: CENTRO	CNAE RESPONSÁVEL: 8430000
CIDADE: SALGUEIRO CAMBORIU	UF: SC CEP: 86330-678	CNAE: 8430000

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FUTS E À PREVIDÊNCIA

	FUTS - 88
REMUNERAÇÃO 88º SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 11º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	30



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PROVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BOMMOS N° DE CONTROLE: 9410800-4
 COMP: 13/2017 COD REC: 115 COD SPS: 2305 FPAR: 439 OUTRAS SNT: SIMPLES: 1 SAT: 0,0 Mº ARQUIVO: ANTEFRIA00000-4
 TOMADOR/CBSA: INSCRIÇÃO: 74.498.388/0001-41
 FAP: 1.00 SAT AJUSTADO: 0.00
 INSCRIÇÃO:

ENDEREÇO: RUA 1926 1240 BAIRRO: CENTRO CNAS PREPONDERANTE: 9410800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478 TELEFONE: 047 3363 5100 CNAS: 9410800

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	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. 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		VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:		VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00

RETEÇÃO (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/DOENÇA			
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0,00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

R :	0 I1 :	0 I2 :	0 I3 :	0 I4 :	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 M1 :
M2 :	0 N1 :	0 O1 :	0 O2 :	0 O3 :	0 P1 :	0 P2 :	0 P3 :	0 Q1 :	0 Q2 :
Q3 :	0 Q4 :	0 Q5 :	0 Q6 :	0 R :	0 R1 :	0 R2 :	0 U1 :	0 U2 :	0 U3 :
V1 :	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1 :	0 Z2 :	0 Z3 :	0 Z4 :	0 Z5 :	0 Z6 :



Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente JOAO FRANCISCO DE FRANÇA - 010038617300019000.

Seu arquivo kcleknivetd000002.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: KcleKNIVetd000002

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: 1201 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:

LOCAÇÃO:	UF:	CEP:	BANCO:	CNAS PROPRIETÁRIO:	
Rua 1924 1200	SC	88330-678	Caixa	9438900	
Cidade: Balneario Camboriu			TELEFONE: 47-33435108	CNAS: 9438900	
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	628	628	744	778	TOTAL

ENTRADA	628	628	744	778	TOTAL
Empregados/Avulsos	6.238,48	0,00	0,00	0,00	6.238,48
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	6.900,48	0,00	0,00	0,00	6.900,48
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	6.900,48	0,00	0,00	0,00	6.900,48

(*) Os valores de dedução, relativos família/maternidade e compensação remunerada são de recolhimento imediato.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES NESTA GFIP E DO ARQUIVO SCLIP CONSTITUEM SE COMPROMISSO À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DÉBITO DOS 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 8.030/90.

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 LEI Nº 8.048, DE 12/09/1999, 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	4.628,96

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 809930000018

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBON
 COMP: 12/1017 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	108.68926.81-3 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 2.893,15	0,00	303.33888.34-0 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	304.51680.78-6 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	304.33459.41-8 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	132.84345.18-3 0,00		07/05/2011	01			02238 0,00
SANDRA MARA LICHTENBERG 4.450,70	0,00	132.33341.47-5 0,00		01/06/2008	01			04118 0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CABEDO 2.222,21	0,00	187.44448.44-4 0,00		26/02/2014	01			02238 0,00



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

618060000441-348401791803-197612000878-600038000018

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: 78.896.380/0001-61

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

447,36

328,36

07824

VANESSA FIORINI

3.497,00

3.792,33

133.42881-72-9

0,00

01/02/2018 01

384,67

433,13

32816

0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES COM UNF CONSTANTES NO ARQUIVO GFIP
 LOCALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO PIS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

818000000441 348401791800 107613050476 618838050014

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBOR
 COMP: 13/2017 COD SEC: 113 COD QRS: 2395 FIAS: 839 CONTRAS EMT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
 INSCRIÇÃO: 76.498.388/0001-41
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 TOMADOR/OSRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	R\$R 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CHG	
R\$R 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB 880 DEVIDA				DEPÓSITO	JAN	
	BASE CÂL PREV SOCIAL							
GERISA LINDARDI		137.60029.69-3	03/07/2017	01		11/12/2017	11	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	11	02296
680,83	467,24	1.336,18	141,38			0,00		0,00
JEFERSON LEAL		100.87113.75-9	04/02/2017	11		11/12/2017	11	02514
3.048,08	1.534,54	0,01	117,50			0,00		0,00
MARINA LARISSA SAMONI		101.88993.13-2	11/04/2017	01		11/12/2017	11	02515
3.056,56	1.273,57	0,01	336,23			0,00		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 61.308,86

12.083,33

1.336,21

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
FAS: 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: SFLXKSLVEL80000-1

INSCRIÇÃO: 76.898.380/0801-81

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1836 1248

BAIRRO: CENTRO

CNAE RESPONDEANTE: 9430800

CIDADE: SALVADOR CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88338-478

CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13* PREV SOC
01	21	50.088,82	7.721,96	59.814,06	1.316,21
13	2	3.374,00	0,00	3.374,00	0,00
TOTAL:	23	53.462,82	7.721,96	63.208,06	1.316,21



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
SEIEMO DO FICAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000000461 349401791892 107613050078 649838000014

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCANSON N° DE CONTROLE: ANUANA8100000-1 N° ARQUIVO: RCIARMI8100000-2
COMP: 13/2017 COD REC: 113 COD GRU: 2109 FPAR: 63W OUTRAS EST: 0TRFLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.498.180/0001-41
TOMADOR/OSIA: PAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 1938 1140 BAIRRO: CENTRO CNAS PREPOSITORANTE: 9430800
CIDADE: SALVADORIA CAMBORIU UF: SC CEP: 86330-478 CNAS: 9430800

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

	FGTS - 88
REMUNERAÇÃO 11° SALÁRIO	80.089,92
REMUNERAÇÃO 12° 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 REFIPI
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC SAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS DOAMOR N° DE CONTROLE: ANUexm58100000-1 N° ARQUIVO: XTEENIVB100000-2
 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: 9430003
 CIDADE: SALVADORIA CAMOCHIS UF: SC CEP: 86330-478 TELEFONE: 047 3363 5104 CNR# : 9430003

VALOR DIV PREV SOC CALCULADO REFIPI:	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 REFIPI:	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 13:	0 13:	3 14:	0 17:	0 18:	0 21:	0 24:	0 25:	0 26:
RS:	0 03:	0 01:	0 02:	0 03:	0 01:	0 02:	0 03:	0 01:	0 02:	0 03:
CS:	0 04:	0 05:	0 06:	0 08:	0 03:	0 03:	0 01:	0 02:	0 03:	0 03:
VS:	0 08:	0 08:	0 07:	0 21:	0 03:	0 03:	0 04:	0 05:	0 06:	0 06:





Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome ASSOCIAÇÃO SUBSÓFMOCA/PMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 08400-0

Credenciado

Nome PMBC PMOCA MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 190140-0
Valor 10,48
Identificador 1 7600020000181
Identificador 2 0010200000107
Data 05/01/2018

O FUNDO
DESENVOLVIMENTO PARA

Figura-se de acordo de cobrança, em especial,

em relação a R\$ 1,00, sobre o valor

referido no boleto recebido sobre as contas

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 DE...



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: Meses 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 ELIELA SILVA BARRAL
JOSELENE ELIA APARECIDA SILVA

08/01/2018 10:55:18
08/01/2018 10:57:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JOSELENE ELIA 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 SABELA DA SILVA
JENIFFER SABELA DA SILVA
04/01/2018 14:28:04
04/01/2018 14:28:13

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JENIFFER SABELA DA SILVA



Extrato - Investimentos Fundos - Mensal

 ASSOCIAÇÃO SUBSIDIÁRIA
 04010010 15:02:3

 Cliente
 Agência 1495-3
 Conta 39493-6 ASSOCIACAO SUBSIDIARIA SMC
 Número eletrônico 002849903017

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	17.990,00			1.890,00000		
01/12/2017	RESGATE	16.329,49	0,01	2,13	1.720,87197	9,49109492	132,402460
	Aplicação 30/11/2017	16.329,49	0,01	2,13	1.720,87197		
04/12/2017	RESGATE	1.287,00	0,01	0,00	131,452468	9,492141037	
	Aplicação 30/11/2017	1.287,00	0,01	0,00	131,452468		
14/12/2017	APLICAÇÃO	47.745,19			5.094,773763	9,500000133	9.094,773763
16/12/2017	RESGATE	16.161,28	0,02	2,00	1.804,360003	9,500000094	2.118,773464
	Aplicação 14/12/2017	16.161,28	0,02	2,00	1.804,360003		
14/12/2017	RESGATE	4.400,00	0,06	1,88	476,802047	9,500000073	2.443,113477
	Aplicação 14/12/2017	4.400,00	0,06	1,88	476,802047		
28/12/2017	SALDO ATUAL	23.241,80			2.462,113477		2.462,113477

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	17.990,00
APLICAÇÕES (+)	47.745,19
RESGATES (-)	43.196,72
RENDIMENTO BRUTO (+)	24,24
IMPOSTO DE RENDA (-)	5,12
CP (-)	9,31
RENDIMENTO LÍQUIDO	27,81
SALDO ATUAL =	23.241,80

Valor da Cota

30/11/2017	9,49209475
28/12/2017	9,51173581

Rentabilidade

No mês	0,2402
No ano	0,9862
Últimos 12 meses	0,9862

Transação efetuada com sucesso por: JOHANNY CAROLA SARA OLIVEI

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC (0800 720 0722)

 Ouvidoria BB (0800 720 0670)
 Para denúncias enviadas (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 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:

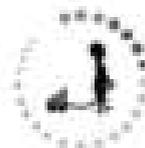
- Fisioterapia = 47 atendimentos previstos (sendo 28 Presenças, 12 atendimentos não realizados por Falta de crianças, 12 atendimentos não realizados por Falta do Profissional, 01 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional);
- Fonoaudiologia = 50 atendimentos previstos (sendo 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 = 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 11 crianças em acompanhamento do desenvolvimento.

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
---------------------------	--------------------



APAE
Associação de Pais e Amigos de Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ação em Rede



<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>Mantém 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, 13² 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 provém 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 recesso, para 2018 foi feito reordenamento.



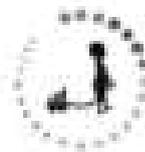
			Programas.	
Realizar até 30 atendimentos semanais (120 mensais, 840 por 7 meses) de fisioterapia. Sempre que possível cada criança receberá 2 atendimentos semanais.	120	47 atendimentos previstos (sendo 28 Presenças, 12 atendimentos não realizados por Falta de crianças, 12 atendimentos não realizados 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 de Referência



			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	Educação/ técnicos	Outros: (coordenadores e educ. especial 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			198		246	
<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</p>	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 20² 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

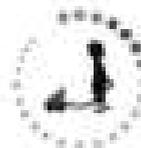


PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ação em Rede



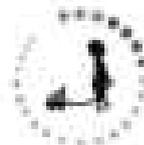
<p>1320 por 11 meses de fisioterapia</p>		<p>Presenças, 228 atendimentos realizados por Falta da criança, 86 atendimentos realizados por Falta do Profissional, 17 atendimentos não foram realizados por motivo de evento institucional.</p>	<p>papel importante no processo de desenvolvimento da criança, principalmente 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>	
Realizar até 40 atendimentos mensais, 440 por 11 de serviço social para crianças e suas famílias.	440	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	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	Falta de sala para atendimento individual.



		equipe técnica,	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. 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.	
Realizar atendimentos pedagogia 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 dos Excepcionais



PDEAR

Programa de Prevenção de Deficiências - Ação em Rede



	<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.

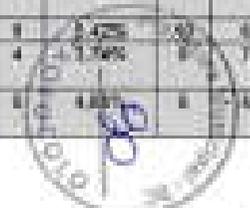
Meta/Objetivo específico 04: Para realizar o acompanhamento do desenvolvimento neuropsicomotor de 10 Crianças pelo Programa Bebê Essencial

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(S)	Total - Fonoaudiólogo					Total - Fonoaudióloga					Total - Psicólogo					Total - Psicóloga					Total - TOTAL								
	AP	PA	FA	CI	FP	AP	PA	FA	CI	FP	AP	PA	FA	CI	FP	AP	PA	FA	CI	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	35	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	18	22	7	2	0	41	21	18	0	0	18	65	50	3	0	158	140	73,98%	17	10,65%	0	0,00%	11	6,37%
ARTHUR FERNANDES DA SILVA	38	14	1	0	2	48	28	0	0	0	18	27	10	0	4	66	81	0	0	0	184	130	70,65%	17	14,87%	10	8,82%	12	9,32%
ARTUR VITORINO DE OLIVEIRA FLORES	183	100	0	3	19	88	67	2	7	0	48	39	4	2	0	75	88	2	3	4	324	271	83,98%	13	4,01%	18	4,63%	28	8,35%
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	89,55%	20	10,00%	16	8,00%	14	7,00%
BERNARDO ANTÔNIO MARTIN	1	0	1	0	0	41	36	20	2	3	17	10	18	1	4	64	38	26	5	0	140	63	44,98%	68	48,15%	0	0,00%	7	4,85%
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%
CELELY DA COSTA	0	0	0	0	0	44	32	0	2	4	16	27	7	0	0	18	81	13	0	0	188	120	75,00%	28	14,85%	0	0,00%	7	4,15%
CLAUDIA LUIZA MAGALHÃES MELO	41	21	17	1	2	16	18	19	3	4	27	20	18	1	3	18	28	18	4	0	182	89	48,90%	27	48,31%	0	0,00%	0	0,00%
DAN SAMUEL NOLEIRA	0	0	0	0	0	16	11	1	1	1	1	1	0	0	0	17	61	0	4	3	84	71	84,51%	15	16,64%	0	0,00%	3	3,19%
DIEGO ALEXANDRO GALVA FERREIRA	88	19	18	1	2	41	28	7	1	4	17	27	0	1	0	87	47	18	4	1	186	130	70,43%	41	21,83%	7	3,88%	11	5,80%
CYLAN WELPI DAL BOSCO	18	17	4	2	2	18	28	0	2	4	22	16	4	1	2	17	21	0	2	1	132	88	75,00%	18	12,12%	7	4,93%	0	0,00%
EDUARDO OLIVEIRA	12	27	0	0	1	18	12	0	0	1	16	0	0	0	0	12	24	7	0	1	88	71	79,55%	28	28,87%	0	0,00%	3	3,88%
VENCESLAU EVERTON DA ROSA	0	0	0	0	0	61	28	28	3	4	41	18	17	2	0	15	28	48	3	2	171	70	40,94%	89	51,38%	7	3,98%	16	9,18%
GABRIEL HENRIQUE RODRIGUES VENTURA	17	10	4	0	2	48	38	2	4	1	41	21	0	0	4	18	67	7	0	0	184	162	88,04%	18	9,78%	10	5,16%	0	0,00%
GIL HERMI LEOCADIO GUTZ	0	0	0	0	0	41	22	4	1	0	18	21	1	0	0	18	58	0	2	2	162	128	84,57%	12	7,39%	3	1,85%	0	0,00%
GUSTAVO ANCHI DE SOUZA	44	28	18	0	5	18	24	0	2	0	23	18	12	1	3	11	27	10	4	0	187	125	66,84%	48	25,87%	7	3,74%	12	6,42%
HELENA AMARANTE OLIVEIRA	0	0	0	0	0	41	21	2	1	0	41	23	4	0	0	18	68	10	7	0	189	123	77,00%	17	10,25%	0	0,00%	12	7,75%
HELENY SOFIA SILVA	18	41	20	2	7	41	21	0	4	7	48	18	18	2	4	18	48	21	0	1	227	130	57,27%	68	29,91%	14	6,11%	19	8,27%
ITALD AMARAL BITTENCOURT	11	18	2	1	2	18	10	2	1	0	0	0	0	0	1	12	22	0	4	0	81	61	77,00%	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	18	38	18	0	1	165	118	71,52%	11	18,75%	7	4,24%	11	6,57%
JOÃO WALTER PARR ALVES	18	18	0	0	1	0	0	0	0	0	18	10	0	0	4	18	21	14	1	0	71	41	57,75%	17	24,06%	1	1,41%	0	0,00%
JOÃO LUIZ CRISTO MELO	1	0	0	0	1	38	22	2	0	0	22	27	4	1	3	68	81	13	3	1	140	184	74,99%	28	14,38%	0	0,00%	10	7,14%
JOSÉ WESLEY BITTENCOURT	18	12	0	0	1	14	18	0	0	0	18	12	0	0	4	18	24	0	1	1	87	60	68,97%	18	20,84%	1	1,15%	1	1,15%
KARIM MAURICE CRISPIM DA SILVA	68	48	18	2	0	48	21	18	4	0	18	18	18	2	0	18	47	23	0	1	224	134	59,82%	23	10,27%	11	4,80%	18	8,04%
KELLYN CRISTIAN PEREIRA FRANÇA	0	0	0	0	0	41	24	18	2	4	18	17	18	2	0	18	52	21	4	1	188	81	42,98%	44	23,11%	0	0,00%	10	5,31%
LARISSA SATTAR	18	17	4	1	2	10	18	0	0	0	17	24	18	0	4	65	21	40	1	1	160	121	75,63%	25	17,41%	0	0,00%	10	6,85%
MARIA EDUARDA DO CARMO DA SILVA	18	17	7	0	0	21	12	0	0	0	21	18	0	0	1	40	27	11	4	1	181	72	40,33%	13	7,18%	4	2,21%	0	0,00%
MARIA TERESA MARQUES DE LACER	18	28	2	0	0	18	13	2	0	2	21	20	0	0	1	18	28	0	0	0	125	88	70,40%	18	14,40%	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	18	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	20	7	1	3	63	28	20	3	1	137	79	58,39%	38	28,76%	7	5,10%	12	9,20%
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	19,79%	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	5,41%
PEDRO HENRIQUE NOGUEIRA DE SOUSA	0	0	0	0	0	47	21	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	13,76%	7	3,67%	12	6,12%
SOFIA DA GAYNE TURCO	30	28	3	0	3	35	23	0	0	4	37	27	0	0	0	68	48	10	0	0	162	121	74,69%	28	17,32%	0	0,00%	12	7,41%
RODRIGO LEAO WASHIYACZ	17	42	13	1	4	88	30	7	2	7	47	22	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	20	3	1	4	78	67	4	3	4	159	115	72,70%	12	7,55%	0	0,00%	15	9,44%
THAULA BRANDELE REICHERT PALIANO	28	38	4	0	4	41	28	18	1	3	47	32	0	0	4	77	68	0	0	0	194	162	83,51%	28	14,48%	0	0,00%	11	5,67%
THAYNA MICHELE LARA	27	18	12	0	1	13	0	3	2	2	23	12	18	1	3	65	18	21	0	0	118	81	68,22%	27	22,91%	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	26,18%	7	10,29%	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	16,02%	0	0,00%	14	7,26%
VINICUS MARCÁ ANTUNES JUNIOR	0	0	0	0	0	21	23	0	1	3	28	25	0	0	0	77	27	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	167	1248	888	382	24	142	3883	1814	888	104	12	6888	4898	71,14%	1488	21,76%	288	4,19%	428	6,21%

