# PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
# TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 006/2019 – 1º TERMO ADITIVO

Recebemos via 1 doc o Protocolo **3.260/2021**, na data de **12 de janeiro de 2022**, com documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **10ª Parcela**, no valor de **R$ 8.600,00 (oito mil e seiscentos reais),** dando origem ao Processo **064/2021,** 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 011 | | |
| **ORDENADOR DA DESPESA:** ANNA CHRISTINA BARICHELLO | | | |
| **ENTIDADE BENEFICIADA:** APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC | | | FONE: 3363-5106 |
| **ENDEREÇO:** RUA 1926, Nº 1260, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC | | | CEP: 88330-478 |
| **CNPJ:** 76.698.380/0001-41 | **VIGÊNCIA:** 31/12/2021 | **INÍCIO** | 01/03/2021 |
| | | **TÉRMINO** | 31/12/2021 |
| **E-MAIL:** diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br | | | |
| **RESPONSÁVEL:** MARGID R. BUCKSTEGGE | | | |
| **GESTORA DA PARCERIA:**ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS | | | |

| **ANÁLISE CONCLUSIVA** |
|---|
| 1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado. |
| 2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria. |
| 3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos. |
| 4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação. |
| 5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais. |
| 6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho. |
| 7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual. |
| 8. Considerando o Protocolo 44.291/2021 referente a emissão de guias unificadas de GPS, FGTS, PIS e IRRF, para empresas enquadradas no E-social, e entidade realizou transferência de R$770,00 (GPS) à conta da APAE para custear a cota parte dos encargos trabalhistas referente ao projeto de Equoterapia. Encaminhou também a memória de cálculo, bem como, a guia integral e comprovante de pagamento da mesma. |

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

**Considerações Finais:**

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **APAE/EQUOTERAPIA 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 de recursos.

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

**DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA**

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

**Em, 30/01/2022**

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

**Anna Christina Barichello**
**Secretária/Gestora do Fundo**
**Portaria 25.112/2018**

**FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE BALNEÁRIO CAMBORIU**
**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

| | |
|---|---|
| **ENTIDADE BENEFICIADA**: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC | |
| **CNPJ:** 76.698.380/0001-41 **Fone:** (47) 3363-5106 | |
| **ENDEREÇO:** Rua: 1926, N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478 | |
| **E-MAIL:** diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br | |
| **RESPONSÁVEL:** MARGID RINNERT BUCKSTEGGE - **CPF**: [redacted] | |
| **1° TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA:** 006/2019 | |
| **PARCELA: 10** | **VALOR:** R$ 8.600,00 |
| **SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS:** https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/ | |
| **DATA DA PUBLICAÇÃO:** 05/01/2022 | |
| **OBJETIVO DO CONVÊNIO: Prestar atendimentos em Equoterapia (terapia com cavalos) a crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.** | |

| DOCUMENTOS | | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nºs** | **DATA** | **N° DOC** | | | |
| | 16/12/2021 | | Depósito em conta da APAE | R$ 8.600,00 | |
| | 03/01/2022 | | Marci Cristina Gomes de Araujo<br>Cargo: Educadora Física | | R$ 1.000,00 |
| | 03/01/2022 | | Maralisa Kelli de Lima<br>Cargo: Pedagoga | | R$ 960,00 |
| | 03/01/2022 | | Graciela Beatriz Lobelos<br>Cargo: Fisioterapeuta | | R$ 1.120,00 |
| 25 | 04/01/2022 | 059330 | HS Eventos e Festas LTDA | | R$ 4.750,00 |
| | 05/01/2022 | | Transferência referente ao pagamento de guia GPS | | R$ 770,00 |
| | | | **TOTAL** | **R$ 8.600,00** | **R$ 8.600,00** |

Balneário Camboriú (SC), 05 de Janeiro de 2022

| | |
|---|---|
| Margid R. Buckstegge<br>Ass. Presidente da APAE/BC | JOAO FRANCISCO DE FRANCA:35202726953<br>[redacted] de forma digital por JOAO CO DE FRANCA:35202726953 022.01.05 09:22:04 -03'00'<br>Contador / Tec. Contabilidade |

01

EMPRESA

## Consultas - Extrato de conta corrente

G334050831180542013
05/01/2022 08:37:23

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT |
| Período do extrato | de 16 / 12 / 2021 até 05 / 01 / 2022 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/12/2021 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 16/12/2021 | | 1489 | 99015 | 870 Transferência recebida | 551.489.000.190.140 | 8.600,00 C | 8.600,00 C |
| | | | | 16/12 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV | | | |
| 03/01/2022 | | 1489 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.006.824 | 1.000,00 D | |
| | | | | 03/01 1489 6824-1 MARCI CRISTINA | | | |
| 03/01/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 10.301 | 960,00 D | |
| | | | | 085 0106 0[redacted]9 MARALISA KELLI DE | | | |
| 03/01/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 10.302 | 1.120,00 D | 5.520,00 C |
| | | | | 136 1102 8[redacted]1 GRACIELA BEATRIZ | | | |
| 04/01/2022 | | 1489 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.059.330 | 4.750,00 D | 770,00 C |
| | | | | 04/01 1489 59330-3 HS EVENTOS E F | | | |
| 05/01/2022 | | 1489 | 01489 | 144 Transferência enviada | 551.489.000.005.307 | 770,00 D | |
| | | | | 05/01 1489 5307-4 APAE BALN CAMB | | | |
| 05/01/2022 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

02

APAE
Balneário Camboriú - SC

# APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

Ofício n° 001

Balneário Camboriú (SC), 05 de Janeiro de 2022

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

Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú vem através deste encaminhar a prestação de contas do 1° Termo Aditivo de Prorrogação ao Termo Colaboração firmado com o FMDCA n° 006/2019 – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, referente à 10ª Parcela para o Programa de Equoterapia no valor de R$ 8.600,00 (Oito mil e seiscentos reais).

Seguindo as exigências da Lei Municipal n° 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/ no dia 05 de Janeiro de 2022.

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

Atenciosamente,

Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC

03

APAE
Balneário Camboriu - SC

# APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R$ 8.600,00 relativo à parcela n° 10 do 1° Termo Aditivo de Prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA n° 006/2019, recebido do município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contáveis 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 Janeiro de 2022.

Margid R. Buckstegge
Margid R. Buckstegge
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) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

## Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú, CNPJ 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R$ 8.600,00 mediante ao 1° Termo Aditivo de Prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA nº 006/2019 firmado com o FMDCA – Fundo Municipal da Criança e do Adolescente, foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

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

Em: 05/01/2022

[redacted]

Conselheira Fiscal
Nome: Judite Haake
CPF: [redacted]
RG: [redacted]

[redacted]

Conselheira Fiscal
Nome: Marilda Teresinha Costa Walesko
CPF : [redacted]
RG: [redacted]

[redacted]

Conselheira Fiscal:
Nome: Tereza Cardozo
CPF: [redacted]
RG: [redacted]

05

## Transferência entre contas diversas

**Debitado**

| | |
|---|---|
| Nome | ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 51862-X |

**Creditado**

| | |
|---|---|
| Nome | MARCI CRISTINA G AZEVEDO |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 6824-1 |
| Valor | 1.000,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE | 03/01/2022 11:43:31 |
| | JB490679 EDLA APARECIDA SENS | 03/01/2022 11:57:51 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

## Recibo de Pagamento a Autonomo - Dezembro/2021

**Razão Social da Empresa** : ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
**CNPJ ou CEI da Empresa** : 76.698.380/0001-41

| Cod. | Descrição | Ref. | Rendimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 0115 | Salário Base | | 1.250,00 | |
| 0088 | INSS | 20 | | 250,00 |
| | | | 1.250,00 | 250,00 |

Recebi da empresa acima identificada, pelos serviços acima descritos, a importância de
Um mil reais

**Nome** : MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO
**Inscrição** : 12529343952
**CPF** : [redacted]

CERTIFICO que o serviço constante
Local e Data documento foi prestado e aceito Assinatura
em 03/01/2022
Margid R. Buckstegge
= Assinatura =
Nome: Margid R. Buckstegge
Cargo: Presidente

06

G335031144070311049
03/01/2022 11:57:51

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

| | |
|---|---|
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT |

### Creditado

| | |
|---|---|
| Banco | 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS |
| Agência (sem DV) | 106 CREDCREA |
| Conta corrente (com DV) | 148458 |
| CPF | [redacted] |
| Nome favorecido | MARALISA KELLI DE LIMA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 10.301 |
| Valor | 960,00 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 03/01/2022 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 38EDC8678CC04B82 |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE | 03/01/2022 11:42:06 |
| | JB490679 EDLA APARECIDA SENS | 03/01/2022 11:57:51 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

## Recibo de Pagamento a Autonomo - Dezembro/2021

**Razão Social da Empresa** : ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
**CNPJ ou CEI da Empresa** : 76.698.380/0001-41

| Cod. | Descrição | Ref. | Rendimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 0115 | Salário Base | | 1.200,00 | |
| 0088 | INSS | 20 | | 240,00 |
| | | | 1.200,00 | 240,00 |

Recebi da empresa acima identificada, pelos serviços acima descritos, a importância de Novecentos e sessenta reais

**Nome** : MARALISA KELLI DE LIMA
**Inscrição** : 13206971720
**CPF** : [redacted]

Local e Data

Assinatura

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

EM 03/01/2022

Margid R. Buckstegge

= Assinatura =

Nome: Margid R. Buckstegge

Cargo: Presidente

07

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

| | |
|---|---|
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT |

### Creditado

| | |
|---|---|
| Banco | 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED |
| Agência (sem DV) | 1102 POSTO SAO JOSE |
| Conta corrente (com DV) | 912093 |
| CPF | [redacted] |
| Nome favorecido | GRACIELA BEATRIZ LOBELOS |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 10.302 |
| Valor | 1.120,00 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 03/01/2022 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 83466E29B4C75674 |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE | 03/01/2022 11:42:37 |
| | JB490679 EDLA APARECIDA SENS | 03/01/2022 11:57:51 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

## Recibo de Pagamento a Autonomo - Dezembro/2021

**Razão Social da Empresa** : ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
**CNPJ ou CEI da Empresa** : 76.698.380/0001-41

| Cod. | Descrição | Ref. | Rendimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 0115 | Salário Base | | 1.400,00 | |
| 0088 | INSS | 20 | | 280,00 |
| | | | 1.400,00 | 280,00 |

Recebi da empresa acima identificada, pelos serviços acima descritos, a importância de
Um mil, cento e vinte reais

**Nome** : GRACIELA BEATRIZ LOBELOS
**Inscrição** : 12452220606
**CPF** : [redacted]

Local e Data Assinatura

CERTIFICO que o cheque constante deste documento foi prestado e aceito EM 03/01/2022

Margid R. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: Margid R. Buckstegge
Cargo: Presidente

08

EMPRESA

G335041428289133008
04/01/2022 14:30:52

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

| | |
|---|---|
| Nome | ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 51862-X |

### Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | HS EVENTOS E FESTAS LTDA |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 59330-3 |
| Valor | 4.750,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE | 04/01/2022 14:29:23 |
| | JB490679 EDLA APARECIDA SENS | 04/01/2022 14:30:52 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

09

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

**SECRETARIA DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

| | |
|---|---|
| Número da Nota Fiscal | **25** |
| Série: | **E** |
| Data Emissão: | **04/01/2022** |
| Certificação: | **71B83-68695** |

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **HS EVENTOS E FESTAS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **23.644.715/0001-82** Insc. Municipal: **162733** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JOSE CEZARIO PEREIRA** N°: **1000**
Bairro: **NOVA ESPERANÇA** Compl.:
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88336-010**
E-mail: **seven@sevensc.com.br** Telefone: **47991877277**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**
CNPJ/CPF: **76.698.380/0001-41** Insc. Municipal: **101061** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 1926** N°: **1260**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-478**
E-mail: **diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br** Telefone: **4733670636**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

ATENDIMENTO DE EQUOTERAPIA PARA 20 CRIANÇAS/ADOLESCENTES

| Item | Tributável | Qtde. | Vl. Unitário R$ | Total R$ |
|---|---|---|---|---|
| ATENDIMENTO DE EQUOTERAPIA | Sim | 20,00 | 237,5000 | 4.750,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Tributável: **R$ 4.750,00** | Valor não Tributável: **R$ 0,00** | **VALOR BRUTO DA NOTA** | | | **R$ 4.750,00** |
| Valor Total das Deduções: **R$ 0,00** | Desconto Incondicionado: **R$ 0,00** | Desconto Condicionado: **R$ 0,00** | Base de Cálculo: **R$ 4.750,00** | Alíquota: **2,0000%** | Valor do ISS: **R$ 95,00** |
| PIS: 0,000% **R$ 0,00** | COFINS: 0,000% **R$ 0,00** | INSS: 0,000% **R$ 0,00** | IR: 0,000% **R$ 0,00** | CSLL: 0,000% **R$ 0,00** | Outras Retenções: **R$ 0,00** |
| **Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00** | | | **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** | | **R$ 4.750,00** |

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **01/2022**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8690901**
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
**Empresa Optante do Simples Nacional**

Data Geração: **04/01/2022 14:16:51**

CERTIFICO que [illegible] constante deste documento foi prestado e aceito EM 04/01/2022

Maraid R. Beckstegge

Impresso em: 04/01/2022 às 14:17:19

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

= Assinatura =

Nome: Maraid R. Beckstegge
Cargo: Presidente

10

G334050831180542011
05/01/2022 08:35:53

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

| | |
|---|---|
| Nome | ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 51862-X |

### Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | APAE BALN CAMBORIU |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 5307-4 |
| Valor | 770,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE | 05/01/2022 08:32:38 |
| | JB490679 EDLA APARECIDA SENS | 05/01/2022 08:35:53 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

11

Prezado cliente ,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em **12/01/2022 10:05:32**

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo **D4xBUxC4tmK00000.SFP** é:

**7777daad-92e1-4862-bc55-32761aa1cdcb**

Transmissor: J F DE FRANCA CONTABILIDADE
Inscrição do Transmissor: 00386173000190
Responsável: JOAO FRANCISCO DE FRANCA
Inscrição do Responsável: 35202726953
Código de Recolhimento: 115
Contato: JOAO FRANCISCO DE FR
Telefone: 004733493078

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 10/01/2022
HORA: 17:28:33
PÁG : 0001

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

N° ARQUIVO: D4xBUxC4tmK0000-0

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU N° CONTROLE: MufwfIevaOL0000-5 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1926 1260 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478 TELEFONE: 0047-33635106 CNAE: 9430800

| APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: | 639 | 620 | 744 | 779 | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| SEGURADO | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 10.344,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.344,77 |
| Contribuintes Individuais | 1.645,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.645,00 |
| 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 |
| RAT | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT - Agentes Nocivos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valores Pagos a Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Adicional Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Comercialização Produção | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Evento Desportivo/Patrocínio | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Retenção Lei 9.711/98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade | 2.100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.100,00 |
| (-) Compensação | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 9.889,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.889,77 |
| OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 9.889,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.889,77 |

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

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

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

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

43

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

858400000469 714801792201 107660050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU — INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR<br>REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | | CBO<br>JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AVENINA BATISTA FORTUNATO | | 108.60926.91-2 | 01/04/2013 | 01 | | 18/02/2021 | P1 | 04110 |
| 0,00 | 156,46 | 0,00 | 0,00 | | | 12,52 | | 0,00 |
| AVENINA BATISTA FORTUNATO | | 108.60926.91-2 | 01/04/2013 | 01 | | 30/12/2021 | Z5 | 04110 |
| ADELIA CRISTINA SILVEIRA | | 161.09894.61-4 | 08/02/2021 | 01 | 05 | 13/11/2021 | Q1 | 04110 |
| 2.100,00 | 1.137,50 | 0,00 | 172,50 | | | 259,00 | | 0,00 |

24

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

858400000469 714801792201 107660050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU — INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR<br>REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | | CBO<br>JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TANIA JARDIM DA SILVA | | 104.10555.87-5 | 01/02/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 04110 |
| 1.166,67 | 947,92 | 0,01 | 88,50 | | | 0,00 | | 0,00 |
| ANA LUIZA JORGE JACCOMINI | | 106.16925.36-8 | 01/02/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 02523 |
| 1.566,67 | 1.175,00 | 0,01 | 124,50 | | | 0,00 | | 0,00 |
| LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA | | 121.70889.84-3 | 01/02/2021 | 01 | | 31/12/2021 | I3 | 02516 |
| 3.125,00 | 0,00 | 0,01 | 292,39 | | | 0,00 | | 0,00 |
| ELIANE DE SOUZA CARDOSO | | 123.36858.62-4 | 01/02/2021 | 01 | | 31/12/2021 | I3 | 02238 |
| 3.125,00 | 0,00 | 0,01 | 292,39 | | | 0,00 | | 0,00 |
| ANGELA MARIA DE CAMARGO DOS SANTOS | | 123.85821.21-6 | 01/02/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 03115 |
| 3.326,67 | 2.702,92 | 0,01 | 317,01 | | | 0,00 | | 0,00 |
| PATRICIA ZANCHETA PERNAMBUCO | | 124.08944.11-4 | 01/02/2021 | 01 | 01 | 20/12/2021 | I3 | 02392 |
| 3.126,67 | 2.540,42 | 0,01 | 292,59 | | | 0,00 | | 0,00 |
| TUSNELDA RAQUEL MARANGONI | | 126.51786.72-3 | 01/02/2021 | 01 | | 31/12/2021 | I3 | 02515 |
| 2.175,00 | 0,00 | 0,01 | 179,25 | | | 0,00 | | 0,00 |
| KATIA MARIA UBERTI BRUM | | 127.22996.70-9 | 01/02/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 02392 |
| 3.326,67 | 2.702,92 | 0,01 | 317,01 | | | 0,00 | | 0,00 |
| GERUSA LUNARDI | | 127.60025.69-3 | 01/02/2021 | 01 | | 31/12/2021 | I3 | 02516 |
| 3.125,00 | 0,00 | 0,01 | 292,39 | | | 0,00 | | 0,00 |
| EDER LUIZ DA SILVA | | 127.64164.52-3 | 13/09/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 07823 |
| 1.805,60 | 446,61 | 0,01 | 146,00 | | | 0,00 | | 0,00 |
| GRACIANE BONEZ DIAS | | 128.85247.70-5 | 01/02/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 04110 |
| 1.466,67 | 1.191,67 | 0,01 | 115,50 | | | 0,00 | | 0,00 |
| LUCIANO DA SILVA CANDEMIL | | 128.88838.72-0 | 01/02/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 02349 |
| 1.563,33 | 1.270,20 | 0,01 | 124,19 | | | 0,00 | | 0,00 |
| CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ | | 128.93406.38-8 | 01/02/2021 | 01 | | 31/12/2021 | I3 | 02515 |
| 3.125,00 | 0,00 | 0,01 | 292,39 | | | 0,00 | | 0,00 |
| ANA PAULA FORTUNATO | | 129.77271.72-6 | 01/02/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 04110 |
| 1.166,67 | 947,92 | 0,01 | 88,50 | | | 0,00 | | 0,00 |
| KELLYN APARECIDA PEDROSO | | 129.88366.51-0 | 02/08/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 02238 |
| 1.740,00 | 761,25 | 0,01 | 140,10 | | | 0,00 | | 0,00 |

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

858400000469 714801792201 107660050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR<br>REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | | CBO<br>JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALINE DA SILVA ROMANO | | 131.98867.72-9 | 01/02/2021 | 01 | | 31/12/2021 | I3 | 02236 |
| 3.045,00 | 0,00 | 0,01 | 282,79 | | | 0,00 | | 0,00 |
| CLAUDIA MARIA GULLO PICONI | | 134.44723.82-1 | 01/02/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 02392 |
| 3.326,67 | 2.702,92 | 0,01 | 317,01 | | | 0,00 | | 0,00 |
| ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA | | 135.55847.81-2 | 01/02/2021 | 01 | | 31/12/2021 | I3 | 02516 |
| 3.045,00 | 0,00 | 0,01 | 282,79 | | | 0,00 | | 0,00 |
| SIMONE PEREZ ALBINO | | 137.90099.72-3 | 01/02/2021 | 01 | 01 | 20/12/2021 | I3 | 02321 |
| 3.126,67 | 2.540,42 | 0,01 | 292,59 | | | 0,00 | | 0,00 |
| CLENICE DE OLIVEIRA FIORI | | 138.05208.72-2 | 02/02/2021 | 01 | | 31/12/2021 | I3 | 02236 |
| 2.175,00 | 0,00 | 0,01 | 179,25 | | | 0,00 | | 0,00 |
| CATIA BIBIANO DOS SANTOS | | 139.41607.72-2 | 01/02/2021 | 01 | | 31/12/2021 | I3 | 02515 |
| 3.045,00 | 0,00 | 0,01 | 282,79 | | | 0,00 | | 0,00 |
| NATHIELY MARTINS PEDROSO | | 147.34883.27-7 | 01/02/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 02392 |
| 3.126,67 | 2.540,42 | 0,01 | 292,59 | | | 0,00 | | 0,00 |
| MARIA FERNANDA KUNTZ MOREIRA | | 153.34424.27-3 | 01/02/2021 | 01 | | 31/12/2021 | I3 | 02515 |
| 3.045,00 | 0,00 | 0,01 | 282,79 | | | 0,00 | | 0,00 |
| MAICON DO NASCIMENTO | | 164.55355.73-4 | 01/02/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 07832 |
| 1.369,07 | 1.510,59 | 0,01 | 106,71 | | | 0,00 | | 0,00 |
| LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO | | 170.26592.51-1 | 05/02/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 04110 |
| 1.166,67 | 947,92 | 0,01 | 88,50 | | | 0,00 | | 0,00 |
| ROSA STUEPP MACHADO | | 180.13949.16-3 | 01/02/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 02392 |
| 3.126,67 | 2.345,00 | 0,01 | 292,59 | | | 0,00 | | 0,00 |
| KATIA DE ALMEIDA PESSOA | | 203.33895.85-6 | 01/02/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 02321 |
| 3.126,67 | 2.540,42 | 0,01 | 292,59 | | | 0,00 | | 0,00 |
| ANA CAROLINA DA ROCHA | | 207.63806.56-5 | 22/02/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 04110 |
| 1.466,67 | 1.100,00 | 0,01 | 115,50 | | | 0,00 | | 0,00 |
| JESSICA APARECIDA FORTUNATO | | 207.64269.22-9 | 18/02/2021 | 01 | | 20/12/2021 | I3 | 04110 |
| 1.100,00 | 825,00 | 0,01 | 82,50 | | | 0,00 | | 0,00 |
| JESSICA ARIANE MIRANDA | | 210.51818.73-9 | 01/02/2021 | 01 | | 31/12/2021 | I3 | 02238 |
| 3.045,00 | 0,00 | 0,01 | 282,79 | | | 0,00 | | 0,00 |

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

858400000469 714801792201 107660050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | PIS/PASEP/CI | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | | CBO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | | DEPÓSITO | | JAM |
| | | BASE CÁL PREV SOCIAL | | | | | |
| KEROLIN WENSING BELTHRAME | 267.63300.32-6 | 01/06/2021 | 01 | | 31/12/2021 | I3 | 02236 |
| 870,00 | 0,00 | 0,01 | 65,25 | | 0,00 | | 0,00 |

47

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

858400000469 714801792201 107660050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU — INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR<br>REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO | | 130.43148.70-2 | 17/03/2014 | 01 | | | 02236 |
| 3.290,26 | 1.780,12 | 0,00 | 312,22 | | | 405,63 | 0,00 |
| GIOVANA DOS SANTOS | | 203.33898.34-0 | 14/04/2015 | 01 | | | 04110 |
| 3.611,10 | 1.827,44 | 0,00 | 356,83 | | | 435,08 | 0,00 |
| JERUSA BASTOS LINHARES | | 124.18122.55-9 | 01/03/2007 | 01 | | | 04110 |
| 7.831,62 | 4.148,88 | 0,00 | 751,97 | | | 958,45 | 0,00 |
| JOYCE WEBER SANTANA | | 207.64238.37-4 | 19/03/2018 | 01 | | | 04110 |
| 2.681,43 | 1.503,93 | 0,00 | 239,16 | | | 334,82 | 0,00 |
| PRISCILA JORGE NUNES | | 139.22170.72-1 | 05/08/2016 | 01 | | | 02236 |
| 2.951,26 | 1.604,06 | 0,00 | 271,54 | | | 364,42 | 0,00 |
| SANDRA MARA LUCHTENBERG | | 122.33241.67-5 | 01/06/2008 | 01 | | | 01313 |
| 5.638,01 | 2.736,08 | 0,00 | 640,60 | | | 669,93 | 0,00 |
| SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO | | 107.64448.44-4 | 26/02/2014 | 01 | | | 07832 |
| 2.234,01 | 1.173,86 | 0,00 | 185,47 | | | 272,63 | 0,00 |
| VALDEMIR NELSON JACINTO | | 123.67819.01-9 | 01/07/2002 | 01 | | | 07823 |
| 4.297,90 | 2.541,45 | 0,00 | 452,98 | | | 547,15 | 0,00 |
| VANESSA FIORINI | | 133.02981.72-3 | 01/02/2015 | 01 | | | 02516 |
| 3.346,31 | 1.801,86 | 0,00 | 319,76 | | | 411,85 | 0,00 |

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

858400000469 714801792201 107660050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR<br>REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FRANCINE ROSSA DA SILVA<br>2.500,00 | 0,00 | 203.09564.44-6<br>0,00 | 500,00 | 13 | | 0,00 | 02231<br>0,00 |
| GRACIELA BEATRIZ LOBELOS<br>1.400,00 | 0,00 | 124.52220.60-6<br>0,00 | 280,00 | 13 | | 0,00 | 02251<br>0,00 |
| MAISA CESARIO DALSOQUIO<br>1.875,00 | 0,00 | 148.16400.10-5<br>0,00 | 375,00 | 13 | | 0,00 | 03115<br>0,00 |
| MARALISA KELLI DE LIMA<br>1.200,00 | 0,00 | 132.06971.72-0<br>0,00 | 240,00 | 13 | | 0,00 | 02394<br>0,00 |
| MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO<br>1.250,00 | 0,00 | 125.29343.95-2<br>0,00 | 250,00 | 13 | | 0,00 | 03951<br>0,00 |

| TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 120.343,28 | 52.151,16 | 0,31 | 11.989,77 | 4.671,48 | 0,00 |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858400000469 714801792201 107660050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU
N° DE CONTROLE: MufwfIevaOL0000-5
N° ARQUIVO: D4xBUxC4tmK0000-0
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

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

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 42 | 37.981,90 | 20.411,64 | 110.018,28 | 0,31 |
| 13 | 5 | 8.225,00 | 0,00 | 8.225,00 | 0,00 |
| TOTAIS: | 47 | 46.206,90 | 20.411,64 | 118.243,28 | 0,31 |

8

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

858400000469 714801792201 107660050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU
N° DE CONTROLE: MufwfIevaOL0000-5
N° ARQUIVO: D4xBUxC4tmK0000-0
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

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

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

| | FGTS - 8% |
|---|---|
| REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO | 37.981,90 |
| REMUNERAÇÃO 13° SALARIO | 20.411,64 |
| QUANTIDADE TRABALHADORES | 11 |

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2022

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---|---|---|---|---|
| 4.671,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.671,48 |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 10/01/2022
HORA: 17:28:33
PÁG : 0009/0009

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU
N° DE CONTROLE: MufwfIevaOL0000-5
N° ARQUIVO: D4xBUxC4tmK0000-0
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1926 1260
BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478 TELEFONE: 0047 3363 5106
CNAE: 9430800

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: | 9.889.77 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: | 11.989.77 |
| SALÁRIO FAMÍLIA: | 0.00 | RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: | 0.00 |
| SALÁRIO MATERNIDADE: | 2.100.00 | PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: | 100.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: | 0.00 | 13° SALÁRIO MATERNIDADE: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: | 0.00 | COM PRODUÇÃO PJ: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: | 0.00 | COM PRODUÇÃO PF: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: | 0.00 | VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: | 0.00 |

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

| 15 ANOS: | 0.00 | 20 ANOS: | 0.00 | 25 ANOS: | 0.00 |
|---|---|---|---|---|---|
| QUANTIDADE: | 0 | QUANTIDADE: | 0 | QUANTIDADE: | 0 |

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| H : | 0 | I1: | 0 | I2: | 0 | I3: | 31 | I4: | 0 | I5: | 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 | Q7: | 0 | R : | 0 | R1: | 0 | S2: | 0 | S3: | 0 |
| T1: | 0 | T2: | 0 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 | V3: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | X1: | 0 | Y : | 0 |
| Z1: | 0 | Z2: | 0 | Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 1 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | | | | | | |

22

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 10/01/2022
HORA: 17:28:33
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

---

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU — INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

COMPETÊNCIA: 12/2021 — CÓD REC: 115 — FPAS: 639 — SIMPLES: 1

---

| | FGTS - 8% |
|---|---|
| QTDE TRABALHADORES | 11 |
| REMUNERAÇÃO | 58.393,54 |
| DEPÓSITO | 4.671,48 |
| ENCARGOS FGTS | 0,00 |
| CONTRIB SOCIAL | 0,00 |
| ENCARGOS CONTRIB SOC | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 4.671,48 |

---

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/01/2022

**RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.**

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

23

## Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   14.27.14
1489301489

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU
AGENCIA: 1489-3    CONTA:          5.307-4
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS
==============================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85850000098-3   89770385220-9
                   20071622006-0   18096594404-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      11/01/2022
Numero do Documento         07.16.22006.1809659-4
Valor Total                                9.889,77
----------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE | 11/01/2022 14:23:35 |
| | JB490679 EDLA APARECIDA SENS | 11/01/2022 14:27:14 |

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

24

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 76.698.380/0001-41 | ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| Dezembro/2021 | 20/01/2022 | 07.16.22006.1809659-4 | 20/01/2022 |

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000024273570**

Valor Total do Documento: **9.889,77**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022 | 8.244,77 | | | 8.244,77 |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20<br>02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%<br>PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022 | 1.645,00 | | | 1.645,00 |
| | **Totais** | **9.889,77** | | | **9.889,77** |

SENDA (Versão:5.0.5) Página: 1 / 1 06/01/2022 08:07:30

85850000098 3 89770385220 9 20071622006 0 18096594404 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85850000098 3 | 89770385220 9 | 20071622006 0 | 18096594404 7

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 76.698.380/0001-41 |
| Número: | 07.16.22006.1809659-4 |
| Pagar até: | 20/01/2022 |
| Valor: | 9.889,77 |

Pague com o PIX

25

## Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.33.07
1489301489

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU
AGENCIA: 1489-3     CONTA:          5.307-4
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS
==========================================
Convenio  FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras   85840000046-9   71480179220-1
                   10766005087-4   66983800001-6
Data do pagamento                      07/01/2022
CNPJ/CEI/CPF                   76698380/0001-41
COMPETENCIA                              12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO                          115
VENCIMENTO                             07/01/2022
VALOR DEPOSITO                           4.671,48
Valor Total                              4.671,48
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE | 07/01/2022 10:28:42 |
| | JB490679 EDLA APARECIDA SENS | 07/01/2022 10:33:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

26

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 20/12/2021 - 16:19:42

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU | | | | (0047)33635106 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 58.393,54 | 11 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 76.698.380/0001-41 | 12/2021 | 07/01/2022 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 4.671,48 | 0,00 | 4.671,48 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022**

858400000469 714801792201 107660050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 20/12/2021 - 16:19:42

GFIP - SEFIP 8.40

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU | | | | (0047)33635106 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 58.393,54 | 11 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 76.698.380/0001-41 | 12/2021 | 07/01/2022 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 4.671,48 | 0,00 | 4.671,48 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022**

858400000469 714801792201 107660050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

27

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES – DEZEMBRO DE 2021

**EQUOTERAPIA:**
**EQUOTERAPIA (TERAPIA COM CAVALOS) A CRIANÇAS E ADOLESCENTES ENTRE 2 E 17 ANOS E 11 MESES COM ATRASO DO DESENVOLVIMENTO GLOBAL OU COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS**

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

**PERÍODO: 01/12/2021 a 31/12/2021**

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

Foram atendidos 20 crianças e adolescentes no Serviço de Equoterapia ofertado de pela APAE no Espaço Savanas Garden, em Balneário Camboriú. Todas as evoluções estão devidamente registradas em prontuário individual dos usuários/as podendo ser consultadas na instituição.

Cabe ressaltar que o mês seguiu atípico devido a Pandemia Mundial de Covid 19, desta forma a APAE buscou readequar sua metodologia de atendimentos e de registros dos mesmos.

Ainda situamos que o serviço de equoterapia só foi retomado a partir deste março de 2021 devido a troca de local para prática e as devidas adequações. Salientamos que os atendimentos tem acontecido todos de forma presencial respeitando os cuidados sanitários necessários neste momento de pandemia.

Ainda cabe salientar que a APAE de acordo com Plano Estadual de Contingência elabora seu Plano de Contingenciamento pata Retorno aos Atendimento – PCRA monitorando mensalmente os casos e metodologia de atendimentos.

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

| OBJETIVO GERAL DO PROJETO | OBJETO DO PROJETO |
|---|---|
| Prestar atendimentos em Equoterapia (terapia com cavalos) a crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências. | Contratação de local terceirizado para a prática de Equoterapia para 20 crianças/adolescentes com atraso no desenvolvimento ou deficiência;<br>Manter a contratação dos profissionais que já atuam no Programa de Equoterapia: 01 fisioterapeuta 7 horas semanais e 01 pedagoga 07 horas semanais e 01 educadora física 07 horas semanais. |

## 3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

| Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento de Equoterapia a 20 crianças e adolescentes em risco ou vulnerabilidade social e/ou deficiência. | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
| Realizar 600 atendimentos anuais, sendo que cada praticante receberá 01 atendimento por semana. | 60 | 53 Atendimentos realizados<br>07 Faltas da/do usuário | Os atendimentos de equoterapia acontecem todas as segundas-feiras durante a manhã e tarde. Cada criança e adolescente recebe um atendimento semanal de equoterapia.<br>Vale ressaltar que a Equoterapia é um dos raros métodos, que permite ao paciente vivenciar muitos conhecimentos ao mesmo tempo. O cavalo é utilizado como recurso terapêutico, ou seja, como instrumento de trabalho. O movimento rítmico preciso e tridimensional do cavalo que ao caminhar se desloca para frente/trás, para os lados e para cima/baixo, pode ser comparada a ação da pelve humana ao andar, permitindo a | |


28

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | todo instante entradas sensoriais em forma de propriocepção profunda, estimulações vestibulares, olfativas, visuais e auditivas.<br>Durante toda a sessão os terapeutas também ajudam a estimular a autoconfiança, autoestima, fala, linguagem, estimulação tátil, lateralidade, cor, organização e orientação espacial e temporal, memória, percepção visual e auditiva, direção, análise e síntese, raciocínio e vários outros aspectos.<br><br>Neste mês foi realizado o encerramento das atividades, finalização dos plano de atendimento, registros e avaliação.<br><br>As faltas das crianças e adolescentes são por vezes recorrentes, pois muitos possuem quadros clínicos que comprometem sua saúde em algum momento, porém nem sempre apresentam o atestado médico. Diante do conhecimento do quadro clínico de cada usuário da APAE sabemos que por vezes haverá dificuldades em praticar a Equoterapia, neste sentido, temos trabalhado com os familiares para possibilitar que todos que necessitem possam praticar, pois sabemos os benefícios que a Equoterapia tem no quadro dos usuários a nível, motor, cognitivo e comportamental.<br><br>Ainda se agrava a situação devido a pandemia mundial de coronavírus que implica por vezes em não acesso ao serviço.<br><br>Ressalta-se que todos os atendimentos estão sendo realizados de forma presencial, mas respeitando as medidas e precauções sanitárias necessárias ao controle de infecção. |
| Registrar de forma descritiva e qualitativa cada atendimento prestado ao praticante em formulário próprio de evolução; | 600 | 60 registros | As evoluções são alimentadas a cada atendimento realizado a criança ou adolescente, nestas evoluções são descritas as atividades realizadas no ato do atendimento, e estão disponíveis para consulta na instituição por se tratar de prontuário do usuário.<br><br>Falta de estrutura física de computadores e por ser somente um dia por semana. |
| Registrar a avaliação inicial (caracterização do caso) de forma descritiva e qualitativa no Plano Terapêutico Individual de cada praticante. | 20 | 00 | As avaliações iniciais para a prática foram lançadas no momento da entrada do usuário para prática de Equoterapia. Essas avaliações buscam levantar o histórico e analisar as condições clínicas dos usuários para realização da prática; |
| Registrar os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual. | 20 | 20 | Os objetivos de trabalho com as usuárias(os) são traçados no decorrer dos primeiros atendimentos e são lançados no Plano terapêutico Individual, sendo utilizado como a referência terapêutica para andamento dos atendimentos;<br><br>Falta de estrutura física de computadores e por |



29

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | ser somente um dia por semana. |
| Evoluir semestralmente os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual. | 20 | 20 | Os objetivos são evoluídos no andamento do processo terapêutico. |

**4. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:**

Não houve modificações estatutárias.

**5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

Anexo ao relatório, seguem as listas de presença com as assinaturas dos responsáveis, bem como as fichas de evolução ficam disponíveis para consulta na instituição e serão enviadas na íntegra ao final do projeto.

Balneário Camboriú, 05 de janeiro de 2022.

Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC

Anexos (amostragem dos atendimentos)

# APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478


APAE Balneário Camboriú - SC

## PRESENÇAS EQUOTERAPIA

DATA: 06/12/2021

| Nº | NOME DO ALUNO | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL |
|---|---|---|
| | Alice | [redacted] |
| | Alice | |
| | Arthur | |
| | Carlos | |
| | Cristiano | |
| | Elaí | |
| | Layla | |
| | Gabriel | |
| | Guilherme | |
| | Guilherme | |
| | Mª Helo | |
| | Mª Clar | |
| | Mariela | |
| | Larissa | |
| | Pedro H | |
| | Rafael | |
| | Mikael | |
| | Valentin | |
| | Miguel | |
| | Everton | |
| | | |
| | | |

# APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478


APAE Balneário Camboriú - SC

## PRESENÇAS EQUOTERAPIA

DATA: 13/12/2021

| Nº | NOME DO ALUNO | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL |
|---|---|---|
| 01 | Alice [redacted] | [redacted] |
| 02 | Alice [redacted] | |
| 03 | Arthu [redacted] | |
| 04 | Carlos [redacted] | |
| 05 | Cristiano [redacted] | |
| 06 | Eloá [redacted] | |
| 07 | Layla [redacted] | |
| 08 | Gabriel [redacted] | |
| 09 | Guilherme [redacted] | |
| 10 | Guilherme [redacted] | |
| 11 | Mª Heloisa [redacted] | |
| 12 | Mª Clara [redacted] | |
| 13 | Mariele [redacted] | |
| 14 | Miguel [redacted] | |
| 15 | Larissa [redacted] | |
| 16 | Pedro Henrique [redacted] | |
| 17 | Rafael [redacted] | |
| 18 | Mikael [redacted] | |
| 19 | Valentim [redacted] | |
| 20 | Everton [redacted] | |
| 21 | | |
| 22 | | |

APAE
Balneário Camboriú - SC

# APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

## PRESENÇAS EQUOTERAPIA

DATA: 18 / 12 / 2021

| Nº | NOME DO ALUNO | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL |
|---|---|---|
| 01 | Alice [redacted] | [redacted] |
| 02 | Alice [redacted] | |
| 03 | Arthur [redacted] | |
| 04 | Cristiano [redacted] | |
| 05 | Eloá [redacted] | |
| 06 | Layla [redacted] | |
| 07 | Gabriel [redacted] | |
| 08 | Guilherme [redacted] | |
| 09 | Guilherme [redacted] | |
| 10 | Carlos [redacted] | |
| 11 | Larissa [redacted] | |
| 12 | Mariela [redacted] | |
| 13 | Maria [redacted] | |
| 14 | Maria [redacted] | |
| 15 | Pedro [redacted] | |
| 16 | Miguel | |
| 17 | Mikael [redacted] | |
| 18 | Valentin [redacted] | |
| 19 | Rafael | |
| 20 | Everton | |
| 21 | | |
| 22 | | |

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**
**CNPJ: 76.698.380/0001-41**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:10:25 do dia 08/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/05/2022.
Código de controle da certidão: **5244.C806.0F9F.DF96**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**ESTADO DE SANTA CATARINA**
**SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

| | |
|---|---|
| Nome (razão social): | **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ** |
| CNPJ/CPF: | **76.698.380/0001-41** |

**Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.**

| | |
|---|---|
| Dispositivo Legal: | **Lei nº 3938/66, Art. 154** |
| Número da certidão: | **210140183040730** |
| Data de emissão: | **20/12/2021 09:31:30** |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): | **18/02/2022** |

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br**

**Este documento foi assinado digitalmente**
Impresso em: 20/12/2021 09:31:29

**SANTA CATARINA**
**MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU**
**Secretaria da Fazenda**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO MUNICIPAL**

*N° 110440/2021*

Data: 18/11/2021

Requerente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Código: 101061

## Identificação do Contribuinte

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS | **Código:** | 101061 |
| **Endereço:** | RUA 1926, 1260 - CENTRO | | |
| **Municipio:** | BALNEARIO CAMBORIU | **CEP:** | 88330-478 |
| **CNPJ/CPF:** | 76.698.380/0001-41 | **UF:** | SC |

## Finalidade da Certidão

**Finalidade:**

Fins Próprios

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>.

BALNEARIO CAMBORIU, 18 de novembro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **2021110440**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

36

- Rondônia
- Roraima
- Santa Catarina
- São Paulo
- Sergipe
- Tocantins.

A certidão terá validade de 180 dias após sua emissão

## Certidão da Receita Federal (CND da Receita Federal)

O objetivo da emissão da **Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União** é atestar a verificação fiscal de todos os débitos de todos os estabelecimentos da empresa, ou seja, **tanto matriz quanto suas filiais**.

Importante destacar que a partir de 20 de outubro de 2014 o governo federal extinguiu a Certidão de Débitos da Previdência Social (CND INSS), unificando as certidões que fazem prova da regularidade fiscal de todos os tributos federais, inclusive contribuições previdenciárias, tanto no âmbito da Receita Federal quanto no âmbito da Procuradoria da Fazenda Nacional (a notícia completa você pode ler neste link).

Portanto, como a certidão da Receita Federal inclui todas as pendências relativas às contribuições previdenciárias, a certidão do INSS (ou certidão previdenciária) não existe mais.

A emissão da Certidão Negativa de Débitos Federais é bastante simples: é só acessar o portal da Receita Federal e fornecer o número do CNPJ. A CND da Receita Federal vale por 180 dias.

## Certidão de regularidade com relação ao FGTS (CND FGTS)

A CND FGTS é emitida pela Caixa Econômica Federal, e conforme destacado pela própria instituição **a regularidade perante o FGTS é condição obrigatória para que o empregador possa relacionar-se com os órgãos da Administração Pública e com instituições oficiais de crédito**.

Para conseguir obter o Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, o empregador deve estar em dia:

- Com as obrigações para com o FGTS, considerando os aspectos financeiro, cadastral e operacional;
- Com o pagamento das contribuições sociais instituídas pela Lei Complementar nº. 110/2001;
- Com o pagamento de empréstimos lastreados com recursos do FGTS.

A certidão de regularidade com relação ao FGTS é emitida no portal da Caixa Econômica Federal e sua validade é de 30 dias a contar a partir da data de emissão.

## Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

Desde de 4 de janeiro de 2012, a Justiça do Trabalho passou a emitir a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), **documento obrigatório para participação em licitações públicas**.

A Certidão Negativa de Débito Trabalhista é emitida com base nas informações remetidas pelos 24 Tribunais Regionais do Trabalho do país. De acordo com o Tribunal Superior do Trabalho, essas informações:

> *"...incluem as obrigações trabalhistas, de fazer ou de pagar, impostas por sentença, os acordos trabalhistas homologados pelo juiz e não cumpridos, os acordos realizados perante as Comissões de Conciliação Prévia (Lei nº 9958/2000) e não cumpridos, os termos de ajuste de conduta firmados com o Ministério Público do Trabalho (Lei nº 9958/2000) e não cumpridos, as custas processuais, emolumentos, multas, honorários de perito e demais despesas oriundas dos processos trabalhistas e não adimplidas".*

Em outras palavras, a CNDT atesta que a empresa está em dia com as regularidades trabalhistas. A certidão é válida por 180 dias e é emitida pelo portal do Tribunal Superior do Trabalho.

## Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Imobiliários

Trata-se de um documento municipal, ou seja, é expedido pelas Prefeituras. Assim como as Certidões Negativa de Débitos municipais, a de Tributos Mobiliários e Imobiliários varia de município para município, sendo que:

- **CDN Mobiliária:** garante a inexistência de débitos referentes ao ISS e às taxas relacionadas à prestação de serviços.
- **CND imobiliário:** atesta que o imóvel não possui dívidas relacionadas ao IPTU ou a outras tarifas imobiliárias, como: taxa de asfalto, de conservação, de iluminação pública e de coleta de lixo.

Para emitir a Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Imobiliários o recomendável é verificar junto a sua Prefeitura se a emissão pode ser feita online ou se deve ser presencial.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 76.698.380/0001-41
Certidão n°: 51595923/2021
Expedição: 08/11/2021, às 07:32:08
Validade: 06/05/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **76.698.380/0001-41**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



38