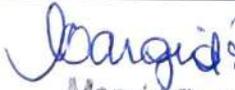


**FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Fone: (47) 3363-5106			
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478					
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br					
RESPONSÁVEL: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE - CPF: [REDACTED]					
1º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA: 006/2019					
PARCELA: 01		VALOR: R\$ 8.600,00			
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/					
DATA DA PUBLICAÇÃO: 15/04/2021					
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	Nº DOC			
	25/03/2021		Depósito em conta da APAE	R\$ 8.600,00	
	08/04/2021		Marci Cristina Gomes de Araujo Cargo: Educadora Física		R\$ 1.000,00
	08/04/2021		Graciela Beatriz Lobelos Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.120,00
	08/04/2021		Viviane Neves Guerreiro Cargo: Pedagoga		R\$ 960,00
1	09/04/2021	41.301	HS Eventos e Festas LTDA		R\$ 4.750,00
	13/04/2021		GPS		R\$ 770,00
TOTAL				R\$ 8.600,00	R\$ 8.600,00

Balneário Camboriú (SC), 15 de Abril de 2020

 Margid R. Buckstegge Ass. Presidente da APAE/BC	Contador / T[REDACTED] bilidade
---	---------------------------------


 João Francisco de Franca
 CPF: [REDACTED]
 Contador - CRC/SC 010.465/0-8



Consultas - Extrato de conta corrente

G333140853278987007
14/04/2021 08:56:53

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
 Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
 Período do extrato de 25 / 03 / 2021 até 14 / 04 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/03/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	8.600,00 C	8.600,00 C
				25/03 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
08/04/2021		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.006.824	1.000,00 D	
				08/04 1489 6824-1 MARCI CRISTINA			
08/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr Disponiv	40.801	1.120,00 D	
				136 1102 ██████████ GRACIELA BEATRIZ			
08/04/2021		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	40.802	960,00 D	5.520,00 C
				748 2606 ██████████ VIVIANE NEVES GUE			
09/04/2021		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.059.330	4.750,00 D	770,00 C
				09/04 1489 59330-3 HS EVENTOS E F			
13/04/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação	41.301	770,00 D	0,00 C
				GPS- Ident.: 76698380000141 - 03/2021			
14/04/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE.



APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apae.org.br

Fone: (47) 3367-0636 (47) 3365-8108

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 nº 01 do 1º Termo Aditivo de Prorrogação ao Termo de Colaboração FMDCA nº 006/2019, 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 Abril de 2021.


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

Ofício nº 28

Balneário Camboriú (SC), 15 de Abril de 2021

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

Prezada Senhora,

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

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço <https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/> no dia 15 de Abril de 2021.

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

Atenciosamente,


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 1º 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: 15/04/2021

Conselheira Fiscal
Nome: Judite Haake

CPF: [REDACTED]

RG: [REDACTED]

Conselheira Fiscal

Nome: Marilda Teresinha Costa Walesko

CPF: [REDACTED]

RG: [REDACTED]

Conselheira Fiscal

Nome: Tereza Cardozo

CPF: [REDACTED]

RG: [REDACTED]



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340614093098581
08/04/2021 14:24:06

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:22:57
148901489 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 51.862-X

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2021
NR. DOCUMENTO 551.489.000.006.824
VALOR TOTAL 1.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCI CRISTINA G AZEVEDO
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 6.824-1
NR. DOCUMENTO 551.489.000.051.862

NR. AUTENTICACAO C.DD4.FAB.441.2C4.2D2

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

Recibo de Pagamento a Autonomo - Março/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 ARAUJO
Inscrição : 12529343952
CPF : [REDACTED]

CERTIFICO que o serviço constante
Local e Data deste documento foi prestado e aceita assinatura

EM 08/04/2021

Marcia [REDACTED]
= Assinatura =

Nome: Marcia [REDACTED]
Cargo: Presidente

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS QUE FAZEM ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU e MARCI CRISTINA GOMES AZEVEDO

Por este instrumento particular de contrato que entre si fazem **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU**, inscrito no CNPJ sob nº 76.698.380/0001-41, neste ato representado por sua Presidente, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE** e, **MARCI CRISTINA GOMES** [REDACTED] CPF [REDACTED] inscrita no INSS sob nº [REDACTED] residente e domiciliado em Balneário Camboriú (SC), Rua [REDACTED] 532 – Centro, doravante denominado simplesmente **CONTRATADO**, tem justo e contratado o seguinte:

Cláusula Primeira – O Objeto do presente é a prestação de serviços Atendimento de Equoterapia a ser prestado de Março de 2021 a Dezembro de 2021.

Cláusula Segunda – Pelos serviços prestados a **CONTRATADA** receberá o valor de 1.250,00 (Hum mil duzentos e cinquenta reais) por mês

§ único As sessões serão de 7(sete) horas a serem ministradas todas as segundas feiras das 07:30 as 11h30 das 13h30 as 17:30

Cláusula Terceira- a **CONTRATADA** fará os descontos relativos a contribuição para o INSS, cujos valores serão recolhidos junto com a guia de recolhimento da mesma.

Cláusula Quarta – As **PARTES** poderão rescindir o presente contrato, sem pagamento de multas ou indenizações, mediante aviso por escrito com 7 (sete) dias de antecedência.

Fica eleito o foro da comarca de Balneario Camboriú (SC) para dirimir quaisquer dúvidas inerentes ao presente contrato.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente em três vias de igual teor para que surta os efeitos legais.

Balneario Camboriu (SC), 01 de Março de 2021.


[REDACTED]
Contratante


[REDACTED]
Contratado

Testemunhas


[REDACTED]
Jerusa Bastos Linhares


[REDACTED]
Giovana dos Santos



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.21
1489301489 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 51.862-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
BANCO: 136 - UNICRED
AGENCIA: 1102-9 - POSTO SAO JOSE
CONTA: 91.209-3

FAVORECIDO: GRACIELA BEATRIZ LOBELOS
CPF/CNPJ: ██████████
VALOR: R\$ 1.120,00
DEBITO EM: 08/04/2021

DOCUMENTO: 040801
AUTENTICACAO SISBB: 1.CA0.6BC.FC8.DF1.494

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS

Recibo de Pagamento a Autônomo - Março/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 ██████████
Inscrição : 12452220606
CPF : ██████████

Local e Data CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceito Assinatura

EM 08/04/2021

Marquid ██████████
= Assinatura =

Nome: Marquid ██████████
Cargo: Presidente

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS QUE FAZEM ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU e GRACIELA BEATRIZ LOBELOS

Por este instrumento particular de contrato que entre si fazem **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU**, inscrito no CNPJ sob nº 76.698.380.0001-41, neste ato representado por sua Presidente, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE** e **GRACIELA BEATRIZ** [REDACTED] CPF [REDACTED] inscrita no INSS sob nº [REDACTED] residente e domiciliado em Balneario de Camboriú (SC), Rua [REDACTED] 352, Centro, doravante denominado simplesmente **CONTRATADO**, tem justo e contratado o seguinte:

Cláusula Primeira – O Objeto do presente é a prestação de serviços Atendimento de Equoterapia a ser prestado de Março de 2021 a Dezembro de 2021.

Cláusula Segunda – Pelos serviços prestados a **CONTRATADA** receberá o valor de 1.400,00 (Hum mil e quatrocentos reais) por mês

§ único As sessões serão de 7(sete) horas a serem ministradas todas as segundas feiras das 08h as 11h30 das 13h30 as 17h

Cláusula Terceira- a **CONTRATADA** fará os descontos relativos a contribuição para o INSS, cujos valores serão recolhidos junto com a guia de recolhimento da mesma.

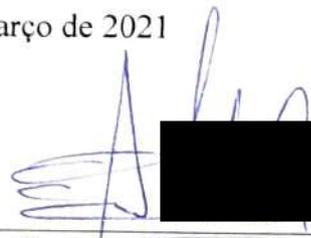
Cláusula Quarta – As **PARTES** poderão rescindir o presente contrato, sem pagamento de multas ou indenizações, mediante aviso por escrito com 7 (sete) dias de antecedência.

Fica eleito o foro da comarca de Balneario Camboriú (SC) para dirimir quaisquer dúvidas inerentes ao presente contrato.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente em três vias de igual teor para que surta os efeitos legais.

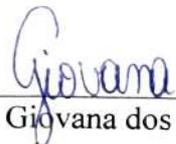
Balneario Camboriu (SC), 01 de Março de 2021


[REDACTED]
Contratante


[REDACTED]
Contratado

Testemunhas


[REDACTED]
Jerusa Bastos Linhares


[REDACTED]
Giovana dos Santos



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370813562339521
08/04/2021 14:01:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.31
1489301489 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 51.862-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 2606-9 - SICREDI VALE LITORAL SC
CONTA: 59.456-3

FAVORECIDO: VIVIANE NEVES GUERREIRO
CPF/CNPJ: [REDACTED]
VALOR: R\$ 960,00
DEBITO EM: 08/04/2021

DOCUMENTO: 040802
AUTENTICACAO SISBB: F.E37.70A.773.FD8.DA7

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

Recibo de Pagamento a Autônomo - Março/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 : VIVIANE NEVES GUERREIRO
Inscrição : 17013042089
CPF : [REDACTED]

Local e Data

CERTIFICO que o Serviço constante deste documento foi prestado e aceito

EM 08/04/2021

Maíra [REDACTED]
= Assinatura =

Nome: Maíra [REDACTED]
Cargo: Presidente

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS QUE FAZEM ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU e VIVIANE NEVES GUERREIRO

Por este instrumento particular de contrato que entre si fazem ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU, inscrito no CNPJ sob nº 76.698.380.0001-41, neste ato representado por sua Presidente, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE** e **VIVIANE NEVES GUERREIRO**, CPF [REDACTED] inscrita no INSS sob nº [REDACTED] residente e domiciliado em Florianópolis (SC), [REDACTED] doravante denominado simplesmente **CONTRATADO**, tem justo e contratado o seguinte:

Cláusula Primeira – O Objeto do presente é a prestação de serviços Atendimento de Equoterapia a ser prestado de Março de 2021 a Dezembro de 2021.

Cláusula Segunda – Pelos serviços prestados a **CONTRATADA** receberá o valor de 1.200,00 (Hum mil e duzentos reais) por mês

§ **único** As sessões serão de 7(sete) horas a serem ministradas todas as segundas feiras das 08h as 11h30 das 13h30 as 17h

Cláusula Terceira- a **CONTRATADA** fará os descontos relativos a contribuição para o INSS, cujos valores serão recolhidos junto com a guia de recolhimento da mesma.

Cláusula Quarta – As **PARTES** poderão rescindir o presente contrato, sem pagamento de multas ou indenizações, mediante aviso por escrito com 7 (sete) dias de antecedência.

Fica eleito o foro da comarca de Balneario Camboriú (SC) para dirimir quaisquer dúvidas inerentes ao presente contrato.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente em três vias de igual teor para que surta os efeitos legais.

Balneario Camboriu (SC), 01 de Março de 2021.


Contratante


Contratado

Testemunhas


Jerusa Bastos Linhares


Giovana dos Santos





Consultas - Emissão de comprovantes

G3360916451464681
09/04/2021 16:49:49

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:40:31
148901489 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 51.862-X

DATA DA TRANSFERENCIA 09/04/2021
NR. DOCUMENTO 551.489.000.059.330
VALOR TOTAL 4.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HS EVENTOS E FESTAS LTDA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 59.330-3
NR. DOCUMENTO 551.489.000.051.862

NR.AUTENTICACAO 8.A59.0FE.671.04C.045

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

1

Série: E

Data Emissão: 09/04/2021

Certificação: 0A025-67BA1

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:

Nº: 1000

Compl.:

UF: SC CEP: 88336-010

Telefone: 4799187277

Endereço: RUA JOSE CEZARIO PEREIRA

Bairro: NOVA ESPERANÇA

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: seven@sevensc.com.br

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:

Nº: 1260

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-478

Telefone: 4733670636

Endereço: RUA 1926

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO DE EQUOTERAPIA PARA 20 CRIANÇAS/ADOLESCENTES.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. 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: 04/2021

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 constante

CERTIFICADO DE ORIGINALIDADE deste documento foi prestado e aceito

EM 09/04/2021

Data Geração: 09/04/2021 16:10:49

Impresso em: 09/04/2021 às 16:11:35

al é de inteira responsabilidade do emissor

= Assinatura =

Nome: Marcia

Cargo: Presidente

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EQUOTERAPIA

De um lado, **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE**, organização não governamental sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº 76.698.380/0001-41, sediada na Rua 1.926, nº 1.260, centro, em Balneário Camboriú, SC, CEP 88.330-478, neste ato representada por sua administradora, Sra. Margid Rinnert Buckstegge, inscrita no CPF nº [REDACTED] doravante simplesmente denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado, **HS EVENTOS E FESTAS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 23.644.175/0001-81, estabelecida na Rua José Cesário Pereira, nº 1000, Bairro Nova Esperança, em Balneário Camboriú, SC, CEP 88336-010, neste ato representada por sua sócia administradora, doravante simplesmente denominada **CONTRATADA**, firmam o presente CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EQUOTERAPIA, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

CLÁUSULA PRIMEIRA. O presente contrato tem como objeto a realização de sessões de equoterapia, as quais serão realizadas nas dependências do endereço da CONTRATADA, localizado na Rua José Cesário Pereira, nº 1000, Bairro Nova Esperança, em Balneário Camboriú - SC, CEP 88336-010.

CLÁUSULA SEGUNDA. A CONTRATADA, por força do presente instrumento, obriga-se a prestar serviços de equoterapia, atendendo a 20 (vinte) alunos, com sessões de 30 (trinta) minutos cada uma, uma vez por semana, **até o dia 31/12/2021, com possibilidade de renovação.**

CLÁUSULA TERCEIRA. O presente contrato é celebrado para vigorar pelo prazo compreendido entre **1º de março de 2021 até 31 de dezembro de 2021.**

CLÁUSULA QUARTA. Em contraprestação aos serviços aqui contratados, a CONTRATANTE se compromete a pagar à CONTRATADA o valor de R\$4.750,00 (quatro mil setecentos e cinquenta reais) por mês, o qual será efetuado sempre no mês subsequente ao serviço prestado, com vencimentos marcados para os dias 08/04/2021, 07/05/2021, 08/06/2021, 07/07/2021, 05/08/2021, 08/09/2021, 07/10/2021, 08/11/2021 e 07/12/2021.

Parágrafo único. Os pagamentos dos valores devidos por força do presente instrumento serão realizados mediante contra emissão de Nota Fiscal de Prestação de Serviços por parte da CONTRATADA.

CLÁUSULA QUINTA. O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, sem ônus, mediante envio de notificação por escrito, pela parte interessada à outra, com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sendo

[REDACTED] [REDACTED]

certo que os serviços e respectivos pagamentos deverão ser realizados proporcionalmente, até a data da efetiva rescisão do Contrato.

Parágrafo único. Decorridos os 30 (trinta) dias da comunicação de rescisão, o contrato estará rescindido de pleno direito, sem direito a qualquer multa ou indenização.

CLÁUSULA SEXTA. O descumprimento parcial ou total, por uma das partes, das obrigações que lhes correspondam, não será considerado inadimplemento contratual se tiver ocorrido por motivo de caso fortuito ou de força maior, devidamente justificados e comprovados.

As obrigações oriundas deste contrato vinculam as partes, seus sucessores e cessionários a qualquer título.

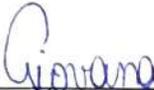
Para dirimir quaisquer questões oriundas do presente instrumento, fica eleito pelas partes contratantes o foro da cidade e Comarca de Camboriú, SC, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que possa vir a ser.

E por estarem assim justas e avençadas as partes, assinam o presente Instrumento em 2 (duas) vias de igual teor, para um só efeito, perante 2 (duas) testemunhas, que igualmente assinam e se identificam.

Camboriú (SC), 01 de março de 2021.


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE
CNPJ nº 76.698.380/0001-41
Contratante


HS EVENTOS E FESTAS LTDA
CNPJ nº 23.644.175/0001-81
Contratada

TESTEMUNHAS: 
Nome GIOVANA
CPF nº 


Nome JEPUSA
CPF nº 



SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 26231/2021

Requerente: HS EVENTOS E FESTAS LTDA

Data: 03/03/2021

Código: 223250

Identificação do Contribuinte

Nome:	HS EVENTOS E FESTAS LTDA	Código:	223250
Endereço:	RUA JOSE CESARIO PEREIRA, 1000 - NOVA ESPERANCA		
Município:	BALNEARIO CAMBORIU	CEP:	88336-010
CNPJ/CPF:	23.644.715/0001-82	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, 3 de março de 2021.

Código de Controle da Certidão: **202126231**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.644.715/0001-82

Razão Social: HS EVENTOS E FESTAS LTDA ME

Endereço: RUA 4000 133 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-180

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/04/2021 a 03/05/2021

Certificação Número: 2021040402141922218477

Informação obtida em 19/04/2021 16:52:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **HS EVENTOS E FESTAS LTDA**
CNPJ/CPF: **23.644.715/0001-82**

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: **210140027463149**
Data de emissão: **03/03/2021 10:33:25**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **02/05/2021**

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>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.644.715/0001-82 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 11/11/2015
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
HS EVENTOS E FESTAS LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
52.23-1-00 - Estacionamento de veículos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 56.11-2-01 - Restaurantes e similares**
- 56.11-2-03 - Lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares**
- 77.39-0-03 - Aluguel de palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário, exceto andaimes**
- 82.30-0-01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas**
- 86.90-9-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana**
- 93.29-8-99 - Outras atividades de recreação e lazer não especificadas anteriormente**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R JOSE CEZARIO PEREIRA	NÚMERO 1000	COMPLEMENTO *****
---	-----------------------	----------------------

CEP 88.336-010	BAIRRO/DISTRITO NOVA ESPERANCA	MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	UF SC
--------------------------	--	--	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (47) 9997-3537
---------------------	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 11/11/2015
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **19/02/2021** às **16:12:09** (data e hora de Brasília).



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.42
1489301489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 51.862-X
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2021
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2021
VALOR DO INSS	770,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	770,00

=====

DOCUMENTO: 041301
AUTENTICACAO SISBB: E.CC8.9BE.27A.DD9.EC2
=====

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

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

 <p>MINISTERIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	Março / 2021
	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
	6 - VALOR DO INSS	770,00
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU</p> <p>Tel : (47)33635106</p> <p>Rua 1926, 1260</p> <p>Balneario Camboriu - Centro - 88330-478</p>	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>20/04/2021</p> <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado</p>	11 - TOTAL	770,00
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
<p>CERTIFICO que o <u>serviço</u> constante deste documento foi <u>prestado</u> e aceito</p> <p>EM 13/04/2021</p> <p><u>Margid</u> [Redacted]</p> <p>= Assinatura =</p> <p>Nome: <u>Margid</u> [Redacted]</p> <p>Cargo: <u>Presidente</u></p>		

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente J F DE FRANCA CONTABILIDADE:00386173000190 ,

Seu arquivo Osmjh1z35bw00007.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 14/04/2021 às 17:37:30.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040D99050006029F061..

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

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

Informações Complementares:

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

Responsável: JOAO FRANCISCO DE FRANCA
Inscrição Responsável: 00.386.173/0001-90
Competência: 03/2021
NRA: Osmjh1z35bw00007
Base de Processamento: SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento: 115
Contato: JOAO FRANCISCO DE FR
Telefone: 004733493078

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

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

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU	N° CONTROLE: FPPOn9hK9P0000-3			N° ARQUIVO: Osmjhlz35bw0000-7	
COMP: 03/2021 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	12.391,56	0,00	0,00	0,00	12.391,56
Contribuintes Individuais	1.144,80	0,00	0,00	0,00	1.144,80
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	13.536,36	0,00	0,00	0,00	13.536,36
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	13.536,36	0,00	0,00	0,00	13.536,36

(*) 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.

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

858400001023 096701792102 407651050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG	ADMISSÃO DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADELIA CRISTINA SILVEIRA	2.100,00	0,00	161.09894.61-4	0,00	172,50	08/02/2021	01			168,00	04110 0,00
ALINE DA SILVA ROMANO CIPRIANO	3.045,00	0,00	131.98867.72-9	0,00	282,79	01/02/2021	01			243,60	02236 0,00
ANA CAROLINA DA ROCHA	2.200,00	0,00	207.63806.56-5	0,00	181,50	22/02/2021	01			176,00	04110 0,00
ANA LUIZA JORGE JACCOMINI	2.350,00	0,00	106.16925.36-8	0,00	199,39	01/02/2021	01			188,01	02523 0,00
ANA PAULA FORTUNATO	1.750,00	0,00	129.77271.72-6	0,00	141,00	01/02/2021	01			140,00	04110 0,00
ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	4.158,14	0,00	130.43148.70-2	0,00	433,41	17/03/2014	01			332,65	02236 0,00
ANGELA MARIA DE CAMARGO DOS SANTOS	4.990,00	0,00	123.85821.21-6	0,00	549,87	01/02/2021	01			399,20	03115 0,00
CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ	3.125,00	0,00	128.93406.38-8	0,00	292,39	01/02/2021	01			250,00	02515 0,00
CATIA BIBIANO DOS SANTOS	3.045,00	0,00	139.41607.72-2	0,00	282,79	01/02/2021	01			243,60	02515 0,00
CLAUDIA MARIA GULLO PICONI	4.990,00	0,00	134.44723.82-1	0,00	549,87	01/02/2021	01			399,20	02392 0,00
CLENICE DE OLIVEIRA FIORI	2.175,00	0,00	138.05208.72-2	0,00	179,25	02/02/2021	01			174,00	02236 0,00
DANIELA BALBINOT	2.345,00	0,00	207.64555.10-8	0,00	198,79	01/02/2021	01			187,60	02349 0,00
ELIANE DE SOUZA CARDOSO	3.125,00	0,00	123.36858.62-4	0,00	292,39	01/02/2021	01			250,00	02238 0,00
ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA	3.045,00	0,00	135.55847.81-2	0,00	282,79	01/02/2021	01			243,60	02516 0,00
GERUSA LUNARDI	3.125,00	0,00	127.60025.69-3	0,00	292,39	01/02/2021	01			250,00	02516 0,00

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

858400001023 096701792102 407651050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
GIOVANA DOS SANTOS	2.575,00	0,00	203.33898.34-0	0,00	14/04/2015	01			206,00	04110
				226,39						0,00
GRACIANE BONEZ DIAS	2.200,00	0,00	128.85247.70-5	0,00	01/02/2021	01			176,00	04110
				181,50						0,00
JERUSA BASTOS LINHARES	7.069,53	0,00	124.18122.55-9	0,00	01/03/2007	01			565,56	04110
				751,97						0,00
JESSICA APARECIDA FORTUNATO	1.650,00	0,00	207.64269.22-9	0,00	18/02/2021	01			132,00	04110
				132,00						0,00
JESSICA ARIANE MIRANDA	3.045,00	0,00	210.51818.73-9	0,00	01/02/2021	01			243,60	02238
				282,79						0,00
JOYCE WEBER SANTANA	2.420,50	0,00	207.64238.37-4	0,00	19/03/2018	01			193,64	04110
				207,85						0,00
KATIA DE ALMEIDA PESSOA	4.690,00	0,00	203.33895.85-6	0,00	01/02/2021	01			375,20	02321
				507,87						0,00
KATIA MARIA UBERTI BRUM	4.990,00	0,00	127.22996.70-9	0,00	01/02/2021	01			399,20	02392
				549,87						0,00
LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA	3.125,00	0,00	121.70889.84-3	0,00	01/02/2021	01			250,00	02516
				292,39						0,00
LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	2.345,00	0,00	128.88838.72-0	0,00	01/02/2021	01			187,60	02349
				198,79						0,00
LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO	1.750,00	0,00	170.26592.51-1	0,00	05/02/2021	01			140,00	04110
				141,00						0,00
MAICON DO NASCIMENTO	1.793,53	0,00	164.55355.73-4	0,00	01/02/2021	01			143,48	07832
				144,91						0,00
MARIA FERNANDA KUNTZ MOREIRA	3.045,00	0,00	153.34424.27-3	0,00	01/02/2021	01			243,60	02515
				282,79						0,00
NATHIELY MARTINS PEDROSO	4.690,00	0,00	147.34883.27-7	0,00	01/02/2021	01			375,20	02392
				507,87						0,00
PATRICIA ZANCHETA PERNAMBUCO	4.690,00	0,00	124.08944.11-4	0,00	01/02/2021	01	01		375,20	02392
				507,87						0,00

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

858400001023 096701792102 407651050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
PRISCILA JORGE NUNES	2.664,07	0,00	139.22170.72-1 0,00	05/08/2016 237,08	01				213,12	02236 0,00
ROSA STUEPP MACHADO	4.690,00	0,00	180.13949.16-3 0,00	01/02/2021 507,87	01				375,20	02392 0,00
SANDRA MARA LUCHTENBERG	5.089,38	0,00	122.33241.67-5 0,00	01/06/2008 563,79	01				407,15	01313 0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	1.618,23	0,00	107.64448.44-4 0,00	26/02/2014 129,14	01				129,45	07832 0,00
SIMONE PEREZ ALBINO	4.690,00	0,00	137.90099.72-3 0,00	01/02/2021 507,87	01	01			375,20	02321 0,00
TANIA JARDIM DA SILVA	1.750,00	0,00	104.10555.87-5 0,00	01/02/2021 141,00	01				140,01	04110 0,00
TUSNELDA RAQUEL MARANGONI	2.175,00	0,00	126.51786.72-3 0,00	01/02/2021 179,25	01				174,00	02515 0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO	3.840,89	0,00	123.67819.01-9 0,00	01/07/2002 389,00	01				307,27	07823 0,00
VANESSA FIORINI	3.020,68	0,00	133.02981.72-3 0,00	01/02/2015 279,87	01				241,65	02516 0,00
VIVIANE LUCIA COSTA	2.436,00	0,00	190.06237.67-4 0,00	03/03/2021 209,71	01				194,88	02238 0,00

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

858400001023 096701792102 407651050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FRANCINE ROSSA DA SILVA	1.874,00	0,00	203.09564.44-6 0,00	374,80	13		0,00	02231 0,00
GRACIELA BEATRIZ LOBELOS	1.400,00	0,00	124.52220.60-6 0,00	280,00	13		0,00	02251 0,00
MARCI CRISTINA GOMES DE ARAUJO	1.250,00	0,00	125.29343.95-2 0,00	250,00	13		0,00	03951 0,00
VIVIANE NEVES GUERREIRO	1.200,00	0,00	170.13042.08-9 0,00	240,00	13		0,00	02394 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 133.344,95 0,00 0,00 13.536,36 10.209,67 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858400001023 096701792102 407651050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU Nº DE CONTROLE: FPpPOn9hK9P0000-3 N° ARQUIVO: Osmjh1z35bw0000-7
COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	40	127.620,95	0,00	127.620,95	0,00
13	4	5.724,00	0,00	5.724,00	0,00
TOTAIS:	44	133.344,95	0,00	133.344,95	0,00

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

858400001023 096701792102 407651050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU Nº DE CONTROLE: FPpPOn9hK9P0000-3 N° ARQUIVO: Osmjh1z35bw0000-7
COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 1926 1260 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478 CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 127.620,95
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 40

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
10.209,67	0,00	0,00	0,00	10.209,67

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU Nº DE CONTROLE: FPpPOn9hK9P0000-3 N° ARQUIVO: Osmjhlz35bw0000-7
COMP: 03/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
TOMADOR/OBRA: FAP:1.00 RAT AJUSTADO:0.00 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	13.536.36	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	13.536.36
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	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:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.05.22
8317808317

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convênio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8583000001-7 88000179210-4
40765105087-4 66983800001-6
Data do pagamento 07/04/2021
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 03/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/04/2021
VALOR DEPOSITO 188,00
Valor Total 188,00

Pagamento agendado.

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

Ativada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 07/04/2021 16:41:16
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 07/04/2021 17:05:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



SEMPRE SEI O TEMPO DO SEU SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2021 - 08:35:08

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORI				(0047)33635106
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALIQUOTA FGTS
639	1	2.350,00	1	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	76.698.380/0001-41	03/2021	07/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
188,00	0,00	188,00

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

858300000017 880001792104 407651050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.59.24
1469301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8588000020-2 20100179210-6
40765105087-4 66983800001-6
Data do pagamento 07/04/2021
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 03/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/04/2021
VALOR DEPOSITO 2.020,10
Valor Total 2.020,10
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido
após a quitacao.

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

07/04/2021 16:43:39

07/04/2021 16:59:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8,40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2021 - 08:34:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI				(0047)33635106	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	25.251,25	8	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	03/2021	07/04/2021	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14 ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
2.020,10		0,00	2.020,10		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

858800000202 201001792106 407651050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.59.24
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000006-2 88480179210-1
40765105087-4 66983800001-6
Data do pagamento 07/04/2021
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 03/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/04/2021
VALOR DEPOSITO 688,48
Valor Total 688,48

Pagamento agendado.

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

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 07/04/2021 16:47:55
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 07/04/2021 16:59:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS



INSTITUTO GARANTIA DO TEMPO DE SERVIDO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2021 - 08:35:52

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	8.606,00	3	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	03/2021	07/04/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER	
688,48		0,00	688,48	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

858000000062 884801792101 407651050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pagamento de outros convênios

51588 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.01.54
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85840000006-0 74000179210-9
40765105087-4 66983800001-6
Data do pagamento 07/04/2021
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 03/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/04/2021
VALOR DEPOSITO 674,00
Valor Total 674,00
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido
após a quitacao.

Solicitada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 07/04/2021 16:42:27
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 07/04/2021 17:01:52

Operação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



SEGURO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2021 - 08:33:36

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	8.425,00	3	8	
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	76.698.380/0001-41	03/2021	07/04/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
674,00	0,00	674,00

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

858400000060 740001792109 407651050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pagamento de outros convênios

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.50.30
 1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Código de Barras 85860000018-7 43140179210-8
 40765105087-4 66983800001-6
 Data do pagamento 07/04/2021
 CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
 COMPETENCIA 03/2021
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/04/2021
 VALOR DEPOSITO 1.843,14
 Valor Total 1.843,14

Pagamento agendado.

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

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 07/04/2021 16:38:14
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 07/04/2021 16:50:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 07/04/2021 - 08:32:02

ÍNDICE DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZAO 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	23.039,32	8	8	
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	76.698.380/0001-41	03/2021	07/04/2021	
13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
1.843,14		0,00	1.843,14		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

858600000187 431401792108 407651050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.12.26
8317808317

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8585000043-6 88800179210-0
40765105087-4 66983800001-6

Data do pagamento 07/04/2021
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 03/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/04/2021
VALOR DEPOSITO 4.388,80
Valor Total 4.388,80

Pagamento agendado.

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

Assinado por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE

07/04/2021 16:39:35

JB490679 EDLA APARECIDA SENS

07/04/2021 17:12:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JB490679 EDLA APARECIDA SENS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2021 - 08:36:52

100% DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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-OTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	54.860,00	16	8	
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	76.698.380/0001-41	03/2021	07/04/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
4.388,80	0,00	4.388,80

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021

85850000436 888001792100 407651050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331916322106871
19/04/2021 16:35:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.49
1489301489 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000005-4 63790270230-B
57669838000-4 01412021039-B
Data do pagamento 19/04/2021
Valor Total 563,79

DOCUMENTO: 041901
AUTENTICACAO SISBB: A.D98.273.B09.810.92E

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 07/04/2021 HORA: 08:37:35	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO	4 - COMPETÊNCIA	03/2021
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI RUA 1926 1260 CENTRO 88330-478 BALNEARIO CAMBORIU SC (0047) 33635106	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
2 - VENCIMENTO	6 - VALOR DO INSS(+)	563,79
(INSS EXCLUSIVO INSS)	7 -	
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.	8 -	
	9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
	11 - VALOR ARRECADADO	563,79
	12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

858000000054	637902702308	576698380004	014120210398
--------------	--------------	--------------	--------------



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370809384612991
08/04/2021 09:45:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.51
8317808317 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 228-3

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000055-2 45040270230-3
57669838000-4 01412021039-8
Data do pagamento 08/04/2021
Valor Total 5.545,04

DOCUMENTO: 040801
AUTENTICACAO SISBB: 9.DDF.7D2.9A6.78E.R72

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SERFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 07/04/2021 HORA: 08:36:52
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU
RUA 1926 1260
CENTRO 88330-478
BALNEARIO CAMBORIU SC
(0047) 33635106

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 03/2021
5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41
6 - VALOR DO INSS(+) 5.545,04
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 5.545,04

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

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100000552 450402702303 576698380004 014120210398



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381914165605521
19/04/2021 14:21:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
19/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.14
1489301489 - SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 53.357-2

CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 03/2021
IDENTIFICADOR ██████████
DATA DO PAGAMENTO 19/04/2021
VALOR DO INSS 374,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM, JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 374,80

DOCUMENTO: 041901
AUTENTICACAO SISBB: B.A65.374.217.F86.588

 <p>MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL-IPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	Março / 2021
	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORIU</p> <p>Tel (47)33635106 Rua 1926, 1260 Bañeairio Camboriu - Centro - 88330-478</p>	6 - VALOR DO INSS	374,80
	7 -	
	8 -	
<p>2 - VENCIMENTO (uso exclusivo INSS)</p> <p>20/04/2021</p>	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	374,80
12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA		



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370609384612991
08/04/2021 09:48:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.56
14R9301489 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000021-0 37490270230-3
57669838000-4 01412021039-8
Data do pagamento 08/04/2021
Valor Total 2.137,49

DOCUMENTO: 040801
AUTENTICACAO SISBB: C.ADD.C67.DA8.9F4.0D0

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE.

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 840	TABELAS 42.0	DATA: 07/04/2021	HORA: 08:32:02	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	03/2021	
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI RUA 1926 1266 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU (047) 33635106				5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
				88330-478 SC	6 - VALOR DO INSS (+)	2.137,49
2 - VENCIMENTO				7 -		
(USO EXCLUSIVO INSS)				8 -		
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS MULTA(+)	0,00	
				11 - VALOR ARRECADADO	2.137,49	
				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO		
858800000210		374902702303		576698380004		
				014120210398		



Pagamento de outros convênios

51588 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.01.51
8117808317

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 162-7
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS
.....
Convênio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000001-0 99390270230-8
57669838000-4 01412021039-8
Data do pagamento 08/04/2021
Valor Total 199,39
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido
após a quitacao.

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 08/04/2021 15:14:24
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 08/04/2021 16:01:49

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JB490679 EDLA APARECIDA SENS

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

08:40 TAB.42,0 DATA: 07/04/2021 HORA: 08:35:08

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2021

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORI

RUA 1926 1260

CENTRO

88330-478

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(047) 33635106

6 - VALOR DO INSS(+) 199,39

1 - VENCIMENTO

7 -

USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS, A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

RESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 199,39

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85850000010	993902702308	576698380004	014120210398
-------------	--------------	--------------	--------------

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.29.22
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8585000007-0 84890270230-6
57669838000-4 01412021039-8
Data do pagamento 08/04/2021
Valor Total 784,89
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.

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 08/04/2021 15:05:30
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 08/04/2021 15:29:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.42,0 DATA: 07/04/2021 HORA: 08:35:52	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO	4 - COMPETÊNCIA	03/2021
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
RUA 1926 1260	88330-478	
CENTRO	SC	
BALNEARIO CAMBORIUI	6 - VALOR DO INSS(+)	784,89
(0047) 33635106	7 -	
2 - VENCIMENTO	8 -	
(USO EXCLUSIVO INSS)	9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO	10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO	11 - VALOR ARRECADADO	784,89
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR	12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA		
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL		
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.		

858500000070 848902702306 576698380004 014120210398



G336080951512039011
08/04/2021 09:53:39

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.53.39
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE ASSOCIACAO SUBSOCIADOSPBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1
SITUADO POR: EDLA APARECIDA SENS

Convênio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8585000007-0 64030270230-7
57669838000-4 01412021039-8
Data do pagamento 08/04/2021
Valor Total 764,03

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

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 08/04/2021 08:28:31
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 08/04/2021 09:53:39

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 07/04/2021 HORA: 08:33:36

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI

RUA 1926 1260

CENTRO

88330-478

BALNEARIO CAMBORIUI

SC

(0047) 33635106

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 03/2021

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

6 - VALOR DO INSS(+) 764,03

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL..MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 764,03

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85850000070 640302702307 576698380004 014120210398



Pagamento de outros convênios

S15BB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.29.22
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convênio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000023-4 96930270230-4
57669838000-4 01412021039-8
Data do pagamento 08/04/2021
Valor Total 2.396,93
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.

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 08/04/2021 15:00:22
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 08/04/2021 15:29:21

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 07/04/2021 HORA: 08:34:21

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2021

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU

RUA 1926 1260

CENTRO

88330-478

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 33635106

5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41

6 - VALOR DO INSS(+) 2.396,93

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 2.396,93

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100000234

969302702304

576698380004

014120210398

**APAE**Balneário
Camboriú - SC

SAESP



FMDCA EQUOTERAPIA

PDEARPrograma de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede**RELATÓRIO DE ATIVIDADES – MARÇO 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 INTELLECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS****ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS****PERÍODO: 01/03/2021 a 31/03/2021****1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Foram atendidos em média 19 crianças e adolescentes no Serviço de Equoterapia no Savanas Garden, em Balneário Camboriú. Todas as evoluções estão devidamente registradas em prontuário individual dos usuários/as.

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 mês 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 para Retorno aos Atendimento – PCRA. Anexo a este segue relatório mensal e Plano para conhecimento;

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; Manter a contratação dos profissionais que já atuam no Programa de Equoterapia: 01 fisioterapeuta 7 horas semanais e 01 pedagoga 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	79 Atendimentos realizados	Anexo ao relatório estão as evoluções de cada usuário enviadas pelo Espaço Garden. É recorrente as faltas das crianças e adolescentes por motivos de saúde, muitos possuem quadros clínicos que comprometem sua saúde em algum momento, porém nem sempre apresentam o atestado médico, diante do conhecimento do quadro de cada usuário da APAE sabemos a dificuldade de às vezes praticar a Equoterapia, trabalhamos muito para possibilitar que todos que	

			<p>necessitem possam praticar, pois sabemos os benefícios que a Equoterapia tem no quadro dos usuários a nível, motor, cognitivo e comportamental.</p> <p>Ainda se agrava a situação devido a pandemia mundial de coronavírus.</p> <p>Ressalta-se que todos os atendimentos estão sendo realizados com todas as precauções necessárias ao controle de infecção.</p>	
Registrar de forma descritiva e qualitativa cada atendimento prestado ao praticante em formulário próprio de evolução;	600	79 registros	As evoluções são alimentadas a cada atendimento do aluno, seguem anexo para acompanhamento.	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	19	As profissionais receberam formação para preenchimento dos instrumentos de controle e avaliação do projeto.	Falta de estrutura física de computadores e por ser somente um dia por semana.
Registrar os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual.	20	19	As profissionais receberam formação para preenchimento dos instrumentos de controle e avaliação do projeto.	Falta de estrutura física de computadores e por ser somente um dia por semana.
Evoluir semestralmente os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual.	20	00	As profissionais receberam formação para preenchimento dos instrumentos de controle e avaliação do projeto.	
Realizar avaliação para a prática da equoterapia;	Conf. demanda	19	A APAE buscou reorganizar os atendimentos da equoterapia para tentar sempre que possível sanar as faltas dos usuários/as substituindo-os por outros aptos a prática.	

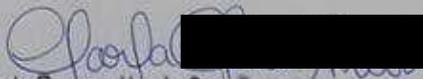
4. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

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.

Balneário Camboriú, 12 de abril de 2021.


 Carla Rosane Abs da Cruz Preto
 Diretora Pedagógica
 APAE/BC



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apae-balneario-camboriu.org.br
diretoria@apae-balneario-camboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fones: (47) 3367-0636 (47) 3363-6198
Rua: 1906, nº 1200 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 29 / 03 / 2021

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	ALICE	FALTA
02	Bernardo	Marc
03	Nurito	Isabela
04	Gabriel H	maria
05	LIVIA	FALTOU - ATESTADO
06	Valentim	Frederico
07	Pedro	marina
08	Carlos	Mico
09	Maria	Moise
10	Guilherme	Suzanna
11	Larissa	eduardo
12	Pedro	Olaine
13	Manuela	João P
14	Guilherme	Delmir
15	Deryck	FALTA
16	Cristiano	FALTA
17	Nicolas	karro
18	Maria	Katiana
19		
20		
21		
22		



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) 3367-0934 (47) 3363-5106
Rua: 1928, nº 1268 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-479

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 22/03/2021

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Helena [REDACTED]	ATESTADO
02	Bergmann [REDACTED]	FALTA
03	Mário [REDACTED]	Balida [REDACTED]
04	GABRIEL [REDACTED]	mano [REDACTED]
05	Livia [REDACTED]	ATESTADO MEDICO F
06	VALENTIN [REDACTED]	Proctor [REDACTED]
07	Pedro [REDACTED]	Mayer [REDACTED]
08	Carlos [REDACTED]	Ulrico [REDACTED]
09	Maria [REDACTED]	maiso [REDACTED]
10	Goilherme [REDACTED]	Suzanna [REDACTED]
11	Larissa [REDACTED]	Elizabeth [REDACTED]
12	Pedro [REDACTED]	Olaine [REDACTED]
13	Marcile [REDACTED]	[REDACTED]
14	Goilherme [REDACTED]	[REDACTED]
15	Deryck [REDACTED]	Juliana [REDACTED]
16	Cristiano [REDACTED]	JARQUELINE [REDACTED]
17	Nicolas [REDACTED]	[REDACTED]
18	Maria [REDACTED]	Katiane [REDACTED]
19		
20		
21		
22		



APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú - SC
www.balneariocamboriu.apae.org.br
Fone: (47) 3367-4434 (47) 3363-9196
Rua: 1928, nº 1201 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88310-478

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 15/03/2021

Nº	COGNOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alice	Thyana
02	Benjamin	FALTA
03	Móelo	Isabela
04	Gabriel	Maria
05	Livia	Edzandra
06	Valentim	Aracely
07	Maria	Katiana
08	Pedro	Marcia K
09	Carlos	Mica
10	Maria	maísa
11	Guilherme	Suzanna
12	Larissa	Lidiane
13	Pedro	Odaine
14	Maíra	Vanessa
15	Guilherme	Deleide
6	Deryck	Juliana
7	Nicolau	ANTEN
8	CRISTIANO	JAQUELINE



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

www.apae.org.br
www.apae.org.br
Fone: (47) 3267-2628 (47) 3265-9196
Rua: 1808, nº 1382 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88308-475

PRESENCAS EQUOTERAPIA

data: 01/03/2021

Nº	Nome do Aluno	Assinatura do Responsável
01	[Redacted]	Thaisa [Redacted]
02	[Redacted]	FALTA devido a COVID
03	[Redacted]	Waldia [Redacted]
04	[Redacted]	maria [Redacted]
05	[Redacted]	Elizabeth [Redacted]
06	[Redacted]	[Redacted]
07	[Redacted]	FALTA. CRIADA
08	[Redacted]	maio, [Redacted]
09	[Redacted]	[Redacted]
10	[Redacted]	DEBISTIU DA VAGA
11	[Redacted]	maria [Redacted]
12	[Redacted]	Sugra [Redacted]
13	[Redacted]	Elizabeth [Redacted]
14	[Redacted]	Olga [Redacted]
15	[Redacted]	maria [Redacted]
16	[Redacted]	selvina [Redacted]
17	[Redacted]	maria [Redacted]
18	[Redacted]	FALTA
19	[Redacted]	Juliana [Redacted]
20	[Redacted]	[Redacted]
21	[Redacted]	[Redacted]
22	[Redacted]	[Redacted]



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

CERTIDÃO 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 08:28:47 do dia 03/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/06/2021.

Código de controle da certidão: **01EF.A9D6.CED1.8AE4**

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: **210140050504182**
Data de emissão: **20/04/2021 13:52:22**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,
modificado pelo artigo 18 da Lei n
15.510/11.): **19/06/2021**

**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>**



SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE IPTU E CM

Nº 32026/2021

Processo Administrativo Nº : 2021

Data: 16/03/2021

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		
Município:	BALNEARIO CAMBORIU	CEP:	88330-478
CNPJ/CPF:	76.698.380/0001-41	UF:	SC

Identificação do Imóvel

Cadastro:		DIC:	3508
Loteamento:	PANORAMA	Lote/Quadra:	86A90/0
Endereço:	RUA 1926, 1260 - 86 A 90 - CENTRO	Apto:	
Edifício:		Garagem:	

Finalidade da Certidão

Finalidade:
Fins Próprios

Observações:

*

CERTIFICO que, inexistente débito impeditivo da expedição desta certidão em nome do contribuinte acima, ressalvada a PMBC o direito de cobrar qualquer importância que venha a ser considerada devida.

BALNEARIO CAMBORIU, 16 de março de 2021.

Atendente:

Assinatura e Carimbo

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Kalyane Zuconelli
Coordenadora de Serviços Tributários
Matrícula 43.030



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 nº: 32204560/2020

Expedição: 07/12/2020, às 14:11:44

Validade: 04/06/2021 - 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 nº **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 76.698.380/0001-41 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/05/1986	
NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte 94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada			
LOGRADOURO R 1926	NÚMERO 1260	COMPLEMENTO *****	
CEP 88.330-003	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/08/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **05/04/2021** às **13:33:39** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **22 de Abril de 2021**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **1ª Parcela**, no valor de **RS 8.600,00 (oito mil e seiscentos reais)**, dando origem ao Processo **013/2021**, 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	CPF: 418.432.749-49
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS	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.

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

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

Em, 26/04/2021.

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

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