



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 42

Balneário Camboriú (SC), 05 de Maio 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 2ª 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 05 de Maio 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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 8.600,00 relativo à parcela nº 02 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 05 dias do mês de Maio de 2021.


Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC

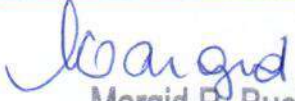
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

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: 02	VALOR: R\$ 8.600,00
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 05/05/2021	

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			
	29/04/2021		Depósito em conta da APAE	R\$ 8.600,00	
	04/05/2021		Marci Cristina Gomes de Araujo Cargo: Educadora Física		R\$ 1.000,00
	04/05/2021		Graciela Beatriz Lobelos Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.120,00
	05/05/2021		GPS		R\$ 770,00
3	05/05/2021	000.059.330	HS Eventos e Festas LTDA		R\$ 4.750,00
	05/05/2021		Maralisa Kelli de Lima Cargo: Pedagoga		R\$ 960,00
TOTAL				R\$ 8.600,00	R\$ 8.600,00

Balneário Camboriú (SC), 05 de Maio de 2021

 Margid R. Buckstegge Ass. Presidente da APAE/BC	[REDACTED] Contador / Tec. Contabilidade
---	---


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



Consultas - Extrato de conta corrente

G334051046712883006
05/05/2021 10:49:32

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
 Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
 Período do extrato de 29 / 04 / 2021 até 05 / 05 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/04/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	8.600,00 C	8.600,00 C
				29/04 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
04/05/2021		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.006.824	1.000,00 D	
				04/05 [REDACTED] MARCI CRISTINA			
04/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.401	1.120,00 D	6.480,00 C
				136 [REDACTED] GRACIELA BEATRIZ			
05/05/2021		1489	01489	196 INSS Arrecadação	50.501	770,00 D	
				GPS- Ident.: 76698380000141 - 04/2021			
05/05/2021		1489	01489	144 Transferência enviada	551.489.000.059.330	4.750,00 D	
				05/05 1489 59330-3 HS EVENTOS E F			
05/05/2021		1489	01489	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.502	960,00 D	
				085 [REDACTED] MARALISA KELLI DE			
05/05/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/05/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/06/2021

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE.

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 04/05/2021 15:11:15
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 04/05/2021 16:24:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

Recibo de Pagamento a Autônomo - Abril/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
 deste documento foi prestado e aceito
 Local e Data EM 04/05/2021 Assinatura

Margid R. Buckstegge
 Assinatura = [REDACTED]
 Nome: Margid R. Buckstegge
 Cargo: Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

Creditado

Banco 136 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 50.401
Valor 1.120,00
Destinação 0
Data transferência 04/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 612ABFC08324D5A2

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 04/05/2021 15:09:58
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 04/05/2021 16:24:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

Recibo de Pagamento a Autônomo - Abril/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]

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

04/05/2021

Margid [REDACTED]
= Assinatura =

Nome: Margid [REDACTED]
Cargo: Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.33
 1489301489 SEGUNDA VIA 0004
 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	04/2021
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2021
VALOR DO INSS	770,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	770,00

=====

DOCUMENTO: 050501
 AUTENTICACAO SISBB: 3.BF4.871.84D.E8C.500

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	Abril / 2021	
	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIUI Tel : (47)33635106 Rua 1926, 1260 Balneário Camboriu - Centro - 88330-478	6 - VALOR DO INSS	770,00	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	770,00	
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 05/05/2021

Margid [Redacted Signature]

Assinatura =

Nome: Margid [Redacted Name]
 Cargo: Presidente

05/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:58:35
148901489 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/05/2021
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	D.D9D.C28.7E5.AB6.902
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
3

Série: E

Data Emissão: 04/05/2021

Certificação: 7E3B1-35A7D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

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

Endereço: RUA JOSE CEZARIO PEREIRA

Compl.:

Bairro: NOVA ESPERANÇA

UF: SC CEP: 88336-010

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Telefone: 47991877277

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

Endereço: RUA 1926

Compl.:

Bairro: CENTRO

UF: SC CEP: 88330-478

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Telefone: 4733670636

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	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 95,00
PIS: 0,0000% R\$ 0,00	COFINS: 0,0000% R\$ 0,00	INSS: 0,0000% R\$ 0,00	IR: 0,0000% R\$ 0,00	CSLL: 0,0000% 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: 05/2021

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 04/05/2021 15:26:13

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

CNAE: 8690901

Empresa Optante do Simples Nacional

Observações:

CERTIFICADO de validade deste documento foi emitido e aceito

EM 05/05/2021

Impresso em: 04/05/2021 às 15:26:38

Assinatura do emissor.

Assinatura

Nome: Marcos

Cargo: Presidente



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310508542526531
05/05/2021 09:05:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.38
1489301489 SEGUNDA VIA 0002

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: 085 - Cooperativa Central de Credito - Ai

AGENCIA: 0106-6 - CREDCREA

CONTA: 14.845-8

FAVORECIDO: MARALISA KELLI DE LIMA

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR: R\$ 960,00

DEBITO EM: 05/05/2021

DOCUMENTO: 050502

AUTENTICACAO SISBB: 8.919.7C1.946.E3A.7F9

Recibo de Pagamento a Autônomo - Abril/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 texto constante
deste documento foi lido e aceito

EM 05/05/2021

Maralisa Kelli de Lima
Assinatura =

Nome: Maralisa

Cargo: Presidente

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS QUE FAZEM ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU e MARALISA KELLI DE LIMA

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, **MARALISE KELLI DE LIMA**, CPF [REDACTED], inscrita no PIS/PASEP sob nº [REDACTED] residente e domiciliado em Camboriú (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 Abril 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.

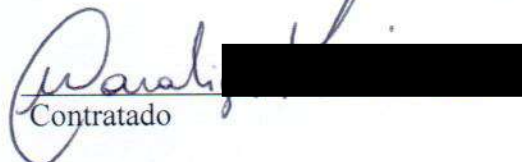
Cláusula Quarta – As **PARTES** poderão rescindir o presente contrato, sem pagamento de multas ou indenizações, mediante aviso por escrito com 7 (sete) dias de antecedência.

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 Abril de 2021.


Contratante


Contratado

Testemunhas

Jerusa Bastos Linhares


Giovana dos Santos



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

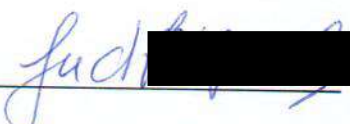
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

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: 05/05/2021



Conselheira Fiscal
Nome: Judite Haake
CPF: _____
RG: _____



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



Conselheira Fiscal:
Nome: Tereza Cardozo
CPF: _____
RG: _____

**APAE**Balneário
Camboriú - SC

SAESP



FMDCA EQUOTERAPIA

PDEARPrograma de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede**RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL 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: 01/04/2021 a 30/04/2021****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	66 Atendimentos realizados 12 Faltas da/do usuário	As faltas das crianças e adolescentes por motivos de saúde, decorrem pois 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 necessitem possam praticar, pois sabemos os benefícios que a Equoterapia tem no quadro dos usuários a nível, motor, cognitivo e	

			comportamental. Ainda se agrava a situação devido a pandemia mundial de coronavírus. Ressalta-se que todos os atendimentos estão sendo realizados respeitando as medidas e precauções necessárias ao controle de infecção.	
Registrar de forma descritiva e qualitativa cada atendimento prestado ao praticante em formulário próprio de evolução;	600	78 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	20	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	20	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	20	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 e serão enviadas na íntegra ao final do projeto.

Balneário Camboriú, 10 de maio de 2021.


Margid R. Buckstégge
Presidente APAE/BC



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apabrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0638 (47) 3363-5188
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 05/04/2021

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alice [REDACTED]	Thaiana [REDACTED]
02	Benjamim [REDACTED]	F ATESTADO
03	Murilo [REDACTED]	Isabela [REDACTED]
04	Gabriel [REDACTED]	FALTOU / Viagem
05	Livia [REDACTED]	F ATESTADO
06	Valentim [REDACTED]	Isabel [REDACTED]
07	Pedro [REDACTED]	F
08	Carlos [REDACTED]	Julio [REDACTED]
09	Maria [REDACTED]	maria [REDACTED]
10	Guilherme [REDACTED]	Suzana [REDACTED]
11	Carisse [REDACTED]	lidalu to marcia
12	Pedro [REDACTED]	Oláune [REDACTED]
13	Mariela [REDACTED]	josia [REDACTED]
14	Guilherme [REDACTED]	Isabela [REDACTED]
15	Deryck [REDACTED]	Juliana [REDACTED]
16	Cristiano [REDACTED]	RESFRIADO - F
17	Nicolas [REDACTED]	leandro [REDACTED]
18	Maria [REDACTED]	Kati [REDACTED]
19	Clara [REDACTED]	[REDACTED]
20	LAYLA [REDACTED]	[REDACTED]
21		
22		



APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BANEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebaneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebaneariocamboriu.org.br
www.baneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0836 (47) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Bañeário Camboriú - SC - CEP: 88330-478

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 12/04/2021

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Larissa [redacted]	[redacted]
02	Alice [redacted]	Thaiana [redacted]
03	Monilo [redacted]	Isabela [redacted]
04	Gabriel [redacted]	maria [redacted]
05	Livia [redacted]	F
06	Valentin [redacted]	F
07	Pedro [redacted]	Rene [redacted]
08	Carlos [redacted]	Alice [redacted]
09	Maria [redacted]	Maura [redacted]
10	Guilherme [redacted]	Suzana [redacted]
11	Pedro [redacted]	Elaine [redacted]
12	Maurice [redacted]	F
13	Guilherme [redacted]	Isabela [redacted]
14	Deryck [redacted]	Juliana [redacted]
15	Custiano [redacted]	JARQUELINE [redacted]
16	Nicolas [redacted]	Leandro [redacted]
17	Maria [redacted]	Katiana [redacted]
18	Eloa [redacted]	Corcelina [redacted]
19	Layha [redacted]	Corcelina [redacted]
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) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 19/04/2021

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alice	Thaiana
02	Carlos	Renato
03	Cristiano	Renato
04	Deryck	FALTOU - Respeado
05	Élea	
06	Gabriel	Maria
07	Guilherme	Suzana
08	Guilherme	
09	Larissa	Cidália
10	Layla	
11	Maria	Maria
12	Maria	Katiana
13	Mariele	Horise
14	Murilo	FALTOU
15	Nicolas	Leandro
16	Pedro	Odete
17	Pedro	FALTOU
18	Valentin	Priscila
19	Miguel B.	Jaqueline
20		
21		
22		



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebañeariocamboriu.org.br
diretoria@apaebañeariocamboriu.org.br
www.bañeariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5100
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Bañeário Camboriú - SC - CEP: 88330-478

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 26/04/2021

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	ALICE	Thaiana
02	Carlos	F
03	Cristiano	F
04	Deryck	F
05	ELOA	
06	Gabriel	mano
07	Guilherme	Suzanna
08	Guilherme	Mel
09	Larissa	Elizabeth
10	Layla	
11	Maria	mano
12	Marie	Katiana
13	Mariele	Jose A
14	Nicolas	Leandro
15	Pedro	Olaine
16	Pedro	mauro
17	Valentim	Mig
18	Miguel	faqueline
19	ALICE	h keli
20	MIKAEL	Diana
21		
22		

*Equoterapia***CONNECTIVIDADE SOCIAL****Protocolo de Envio de Arquivos**

Prezado cliente J F DE FRANCA CONTABILIDADE:00386173000190 ,

Seu arquivo H1EJX4kdcSP00008.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 13/05/2021 às 08:51:59.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D9B450A02EEF5A61.

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:	04/2021
NRA:	H1EJX4kdcSP00008
Base de Processamento:	SC - Itajaí
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: OLMVXncuYD80000-3 N° ARQUIVO: H1EJX4kdcSP0000-8
 COMP: 04/2021 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	12.602,17	0,00	0,00	0,00	12.602,17
Contribuintes Individuais EMPRESA	1.144,80	0,00	0,00	0,00	1.144,80
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/Patrocinio	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	13.746,97	0,00	0,00	0,00	13.746,97

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	13.746,97	0,00	0,00	0,00	13.746,97

(*) 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 CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DEBIDA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020)

DATA: 13/05/2021

HORA: 08:47:41

PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS ECAMBORI
COMPETÊNCIA: 04/2021

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
SIMPLES: 1

FPAS: 639

CÓD REC: 115

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

41

REMUNERAÇÃO

129.765,61

DEPÓSITO

10.381,24

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

10.381,24

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/05/2021

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.

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

858200001038 812401792107 507652050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 04/2021 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 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO OCBO JAM
ADELIA CRISTINA SILVEIRA	2.100,00	0,00	161.09894.61-4 0,00	08/02/2021 172,50	01	168,00	04110 0,00
ALINE DA SILVA ROMANO CIPRIANO	3.045,00	0,00	131.98867.72-9 0,00	01/02/2021 282,79	01	243,60	02236 0,00
ANA CAROLINA DA ROCHA	2.200,00	0,00	207.63806.56-5 0,00	22/02/2021 181,50	01	176,00	04110 0,00
ANA LUIZA JORGE JACCOMINI	2.350,00	0,00	106.16925.36-8 0,00	01/02/2021 199,39	01	188,01	02523 0,00
PAULA FORTUNATO	1.750,00	0,00	129.77271.72-6 0,00	01/02/2021 141,00	01	140,00	04110 0,00
ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	4.158,14	0,00	130.43148.70-2 0,00	17/03/2014 433,41	01	332,65	02236 0,00
ANGELA MARIA DE CAMARGO DOS SANTOS	4.990,00	0,00	123.85821.21-6 0,00	01/02/2021 549,87	01	399,20	03115 0,00
CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ	3.125,00	0,00	128.93406.38-8 0,00	01/02/2021 292,39	01	250,00	02515 0,00
CATIA BIBIANO DOS SANTOS	3.045,00	0,00	139.41607.72-2 0,00	01/02/2021 282,79	01	243,60	02515 0,00
CLAUDIA MARIA GULLO PICONI	4.990,00	0,00	134.44723.82-1 0,00	01/02/2021 549,87	01	399,20	02392 0,00
CLENICE DE OLIVEIRA FIORI	2.175,00	0,00	138.05208.72-2 0,00	02/02/2021 179,25	01	174,00	02236 0,00
DANIELA BALBINOT	2.345,00	0,00	207.64555.10-8 0,00	01/02/2021 198,79	01	187,60	02349 0,00
ELIANE DE SOUZA CARDOSO	3.125,00	0,00	123.36858.62-4 0,00	01/02/2021 292,39	01	250,00	02238 0,00
ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA	3.045,00	0,00	135.55847.81-2 0,00	01/02/2021 282,79	01	243,60	02516 0,00
ZE ROSA FERNANDES	696,00	0,00	137.21097.72-5 0,00	07/04/2021 52,20	01	55,68	02239 0,00
GERUSA LUNARDI	3.125,00	0,00	127.60025.69-3 0,00	01/02/2021 292,39	01	250,00	02516 0,00
GIOVANA DOS SANTOS	3.263,63	0,00	203.33898.34-0 0,00	14/04/2015 309,02	01	261,09	04110 0,00
GRACIANE BONEZ DIAS	2.200,00	0,00	128.85247.70-5 0,00	01/02/2021 181,50	01	176,00	04110 0,00

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

858200001038 812401792107 507652050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 04/2021 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 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÂL 13º SAL PREV SOC BASE CÂL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO	JAM
JERUSA BASTOS LINHARES	7.069,53	0,00	124.18122.55-9 0,00	01/03/2007 751,97	01	565,56	04110	0,00
JESSICA APARECIDA FORTUNATO	1.650,00	0,00	207.64269.22-9 0,00	18/02/2021 132,00	01	132,00	04110	0,00
JESSICA ARIANE MIRANDA	3.045,00	0,00	210.51818.73-9 0,00	01/02/2021 282,79	01	243,60	02238	0,00
JOYCE WEBER SANTANA	2.420,50	0,00	207.64238.37-4 0,00	19/03/2018 207,85	01	193,64	04110	0,00
IA DE ALMEIDA PESSOA	4.690,00	0,00	203.33895.85-6 0,00	01/02/2021 507,87	01	375,20	02321	0,00
KATIA MARIA UBERTI BRUM	4.990,00	0,00	127.22996.70-9 0,00	01/02/2021 549,87	01	399,20	02392	0,00
LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA	3.125,00	0,00	121.70889.84-3 0,00	01/02/2021 292,39	01	250,00	02516	0,00
LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	2.345,00	0,00	128.88838.72-0 0,00	01/02/2021 198,79	01	187,60	02349	0,00
LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO	1.750,00	0,00	170.26592.51-1 0,00	05/02/2021 141,00	01	140,00	04110	0,00
MAICON DO NASCIMENTO	1.935,49	0,00	164.55355.73-4 0,00	01/02/2021 157,69	01	154,83	07832	0,00
MARIA FERNANDA KUNTZ MOREIRA	3.045,00	0,00	153.34424.27-3 0,00	01/02/2021 282,79	01	243,60	02515	0,00
NATHIELY MARTINS PEDROSO	4.690,00	0,00	147.34883.27-7 0,00	01/02/2021 507,87	01	375,20	02392	0,00
PATRICIA ZANCHETA PERNAMBUCO	4.690,00	0,00	124.08944.11-4 0,00	01/02/2021 507,87	01	01 375,20	02392	0,00
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
A 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	2.019,10	0,00	107.64448.44-4 0,00	26/02/2014 165,21	01	161,53	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

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

858200001038 812401792107 507652050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORI

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

COMP: 04/2021 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 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO JAM
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	3.884,09	0,00	123.67819.01-9 0,00	01/07/2002 395,05	01	310,72	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
NE LUCIA COSTA	2.610,00	0,00	190.06237.67-4 0,00	03/03/2021 230,59	01	208,80	02238 0,00

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

858200001038 812401792107 507652050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 04/2021 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 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO 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
MARLISA KELLI DE LIMA	1.200,00	0,00	132.06971.72-0 0,00	240,00	13	0,00	02394 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

135.489,61 0,00 0,00 13.746,97 10.381,24 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858200001038 812401792107 507652050874 669838000016

EMPRES/ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU No DE CONTROLE: OLMVXncuYD80000-3 N° ARQUIVO: H1EJX4kdcSP0000-8
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRICAO: 76.698.380/0001-41
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRICAO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	41	129.765,61	0,00	129.765,61	0,00
13	4	5.724,00	0,00	5.724,00	0,00
TOTAIS:	45	135.489,61	0,00	135.489,61	0,00

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

858200001038 812401792107 507652050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU No DE CONTROLE: OLMVXneuVD80000-3 N° ARQUIVO: H1EJX4kdcSP0000-8
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRICAO: 76.698.380/0001-41
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRICAO:

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

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	129.765,61
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	41

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
10.381,24	0,00	0,00	0,00	10.381,24

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU Nº DE CONTROLE: OLMVXncuYD80000-3
 COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 0,0
 TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: H1EJX4kdcSP0000-8
 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 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:	13.746,97	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	13.746,97
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCINIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00
		VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
------------------	------	---------------------------	------	------------------------------	------

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J:	0	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	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 convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.43
 1489301489 0006

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	04/2021
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2021
VALOR DO INSS	374,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	374,80

=====

DOCUMENTO: 050502
 AUTENTICACAO SISBB: C.18F.06D.DA7.D71.275

=====

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	Abril / 2021
	5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU Tel : (47)33635106 Rua 1926, 1260 Balneario Camboriu - Centro - 88330-478	6 - VALOR DO INSS	374,80
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	
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.	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	374,80
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360709324088501
07/05/2021 09:36:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.00
8317808317 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000057-7 75630270230-0
57669838000-4 01412021049-5
Data do pagamento 07/05/2021
Valor Total 5.775,63

DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: F.46B.0B7.9BD.C7D.F7E

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	TABELAS 42.0	DATA: 04/05/2021	HORA: 14:00:57	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	04/2021	
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI				5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
RUA 1926 1260						
CENTRO				88330-478		
BALNEARIO CAMBORIUI				SC	6 - VALOR DO INSS (+)	5.775,63
(0047) 33635106						
2 - VENCIMENTO				7 -		
(USO EXCLUSIVO INSS)				8 -		
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES		0,00
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO						
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+)		0,00
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA						
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL				11 - VALOR ARRECADADO		5.775,63
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO		
858000000577		756302702300		576698380004		014120210495



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370509173364011
05/05/2021 09:21:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.58
1489301489 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2021
VALOR DO INSS	2.220,12
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.220,12

=====

DOCUMENTO: 050502
AUTENTICACAO SISBB: 9.E98.473.7B8.C25.1CF

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40	TABELAS 42.0	DATA: 04/05/2021	HORA: 13:55:56	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	04/2021
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU				5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
RUA 1926 1260				88330-478	
CENTRO				SC	
BALNEARIO CAMBORIU				6 - VALOR DO INSS (+)	2.220,12
(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	2.220,12
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL					
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.					
858800000229	201202702309	576698380004	014120210495		



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370510396645901
05/05/2021 10:43:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.41
1489301489 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	76698380000141
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2021
VALOR DO INSS	764,03
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	764,03

=====

DOCUMENTO: 050502
AUTENTICACAO SISBB: D.264.537.9DA.38D.A8D

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40	TABELAS 42.0	DATA: 04/05/2021	HORA: 13:56:58	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	04/2021
ASSOC PAIS AMICOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI				5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
RUA 1926 1260				6 - VALOR DO INSS (+)	764.03
CENTRO				7 -	
BALNEARIO CAMBORIUI				8 -	
(0047) 33635106				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0.00
2 - VENCIMENTO				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+)	0.00
{USO EXCLUSIVO INSS}				11 - VALOR ARRECADADO	764.03
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	
858200000074	640302702307	576698380004	014120210495	PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.43
1489301489 0007

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	01/2021
IDENTIFICADOR	7669838000141
DATA DO PAGAMENTO	05/05/2021
VALOR DO INSS	2.451,83
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.451,83

=====

DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: 2.32D.F79.547.456.CF5
=====

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

SAC
0800 729 0722

----- CANCELAMENTO DE

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - G

SEFIP 8.40 TABELAS 42.0 DATA: 04/05/2021 HORA: 13:58:06

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORI

RUA 1926 1260

CENTRO

BALNEARIO CAMBORI

(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	04/2021	
5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41	
6 - VALOR DO INSS (+)		2.451,83
7 -		
8 -		
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES		0,00
10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA(+)		0,00
11 - VALOR ARRECADADO		2.451,83
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

88330-478
SC

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.14
8317808317 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 162-7
CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 04/2021
IDENTIFICADOR 76698380000141
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2021
VALOR DO INSS 199,39
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 199,39

DOCUMENTO: 050502
AUTENTICACAO SISBB: 3.A7B.129.36C.91C.05C

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

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

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

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

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

Table with 2 columns: Description/Field Name and Value. Includes fields like SEFIP 8.40, TABELAS 42.0, DATA: 04/05/2021, HORA: 13:59:03, 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305, 4 - COMPETÊNCIA 04/2021, 5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41, 6 - VALOR DO INSS (+) 199.39, 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00, 10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00, 11 - VALOR ARRECADADO 199.39, 12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.30.06
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 85840000006-0 27380270230-7
57669838000-4 01412021049-5
Data do pagamento 13/05/2021
Valor Total 627,38

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 13/05/2021 14:50:50
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 13/05/2021 15:30:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP: 8.40	TABELAS 42.0	DATA: 04/05/2021	HORA: 14:00:02	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	04/2021
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIUI				5 - IDENTIFICADOR	76.698.380/0001-41
RUA 1926 1260				88330-478	
CENTRO				SC	
BALNEARIO CAMBORIU				6 - VALOR DO INSS (+)	627,38
(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	627,38
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL					
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.					
858400000060	273802702307	576698380004	014120210495		

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.24.15
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8587000005-7 63790270230-8
57669838000-4 01412021049-5
Data do pagamento 13/05/2021
Valor Total 563,79
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 13/05/2021 14:55:31
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 13/05/2021 15:24:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GP

SEFIP 8.40 TABELAS 42.0 DATA: 04/05/2021 HORA: 14:01:43 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO 4 - COMPETÊNCIA 04/2021
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU 5 - IDENTIFICADOR 76.698.380/0001-41
RUA 1926 1260 88330-478
CENTRO SC 6 - VALOR DO INSS (+) 563.
BALNEARIO CAMBORIU
(0047) 33635106
2 - VENCIMENTO 7 -
(USO EXCLUSIVO INSS) 8 -
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,0
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR 10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,0
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL 11 - VALOR ARRECADADO 563,79
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
85870000057 637902702308 576698380004 014120210495 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - C

SEFIP 8.40 TABELAS 42.0 DATA: 04/05/2021 HORA: 14:01:43 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.51.43
1489301489

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 8588000005-9 49280179210-7
50765205087-4 66983800001-6

Data do pagamento 05/05/2021
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 04/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2021
VALOR DEPOSITO 549,28
Valor Total 549,28

Pagamento agendado.

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

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 05/05/2021 14:44:09
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/05/2021 14:51:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/05/2021 - 14:00:02

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	6.866,00	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	04/2021	07/05/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
549,28	0,00	549,28

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

858800000059 492801792107 507652050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.51.43
 1489301489

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 8584000020-5 66980179210-5
 50765205087-4 66983800001-6
 Data do pagamento 05/05/2021
 CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
 COMPETENCIA 04/2021
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/05/2021
 VALOR DEPOSITO 2.066,98
 Valor Total 2.066,98

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

05/05/2021 14:40:56

05/05/2021 14:51:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 04/05/2021 - 13:58:06

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	25.837,28	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	04/2021	07/05/2021	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
2.066,98		0,00	2.066,98		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

858400000205 669801792105 507652050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.57.58
 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 85820000045-7 97600179210-2
 50765205087-4 66983800001-6
 Data do pagamento 06/05/2021
 CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
 COMPETENCIA 04/2021
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/05/2021
 VALOR DEPOSITO 4.597,60
 Valor Total 4.597,60

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

06/05/2021 15:16:58

JB490679 EDLA APARECIDA SENS

06/05/2021 15:57:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/05/2021 - 14:00:57

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	57.470,00	17	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	04/2021	07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
4.597,60	0,00	4.597,60

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

858200000457 976001792102 507652050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370511128016381
05/05/2021 11:16:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.40
1489301489 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85870000018-9 98230179210-2
50765205087-4 66983800001-6
Data do pagamento 05/05/2021
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 04/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2021
VALOR DEPOSITO 1.898,23
Valor Total 1.898,23

DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: 4.846.310.D91.701.3C5

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/05/2021 - 13:55:56

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	23.727,95	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	04/2021	07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.898,23	0,00	1.898,23

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

858700000189 982301792102 507652050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.41
1489301489 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPMEC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85860000006-3 74000179210-9
50765205087-4 66983800001-6
Data do pagamento 05/05/2021
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 04/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2021
VALOR DEPOSITO 674,00
Valor Total 674,00

DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: E.D03.FBD.86F.DE1.54B

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE.

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/05/2021 - 13:56:58

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-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	76.698.380/0001-41	04/2021	07/05/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER	
674,00		0,00	674,00	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

858600000063 740001792109 507652050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.55.35
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8580000004-6 07150179210-3
50765205087-4 6698380001-6
Data do pagamento 06/05/2021
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 04/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2021
VALOR DEPOSITO 407,15
Valor Total 407,15

Pagamento agendado.

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

Assinada por JB490679 EDLA APARECIDA SENS 06/05/2021 15:59:33
JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 06/05/2021 16:55:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/05/2021 - 14:01:43

FGTS

SANDRA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU		02-DDD/TELEFONE (0047)33635106	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.089,38	06-QTDE TRABALHADORES 1
07-ALÍQUOTA FGTS 8	08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (B) 76.698.380/0001-41
11-COMPETÊNCIA 04/2021	12-DATE DE VALIDADE 07/05/2021	13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 407,15	14-ENCARGOS 0,00
15-TOTAL A RECOLHER 407,15			

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

858000000046 071501792103 507652050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.58.14
8317808317

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8585000001-0 88000179210-4
50765205087-4 6698380001-6
Data do pagamento 05/05/2021
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 04/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2021
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.

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 05/05/2021 14:30:02
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 05/05/2021 14:58:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/05/2021 - 13:59:03

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	2.350,00	1	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	04/2021	07/05/2021	

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021

85850000010 880001792104 507652050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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 11:07:55 do dia 08/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/06/2021.

Código de controle da certidão: **893B.9098.B1AB.DF98**

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:

2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS - BALN. CAMBORIU
Bel. Marilson Miguel Barreto dos Santos
Rua 500, nº 211 - Centro - Fone: (47) 3267-9600

AUTENTICAÇÃO 063684

Autentico a presente fotocópia por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado. Do que dou fé.
Balneário Camboriú, 17 de março de 2021.
Em test. da verdade. [Redacted]

RUBIA CATARINA ORTOLAN - ESCRIVENTE NOTARIAL
Emolumentos: isento
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento EPC79922-RQAL.

*QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO OU TENTATIVA DE FRAUDE.
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

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 Luconelli
Coordenadora de Serviços Tributários
Matrícula 43.030

- Acre
- Alagoas
- Amapá
- Amazonas
- Bahia
- Ceará
- Distrito Federal
- Espírito Santo
- Goiás
- Maranhão
- Mato Grosso
- Mato Grosso do Sul
- Minas Gerais
- Pará
- Paraíba
- Paraná
- Pernambuco
- Piauí
- Rio de Janeiro
- Rio Grande do Norte
- Rio Grande do Sul
- Rondônia
- Roraima
- Santa Catarina
- São Paulo
- Sergipe
- Tocantins

↳ CND estadual

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.



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.



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 SECUNDÁRIAS 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 **14/05/2021** às **11:02:07** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

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 **18 de Maio de 2021**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **2ª 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, 21/05/2021.

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