

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

|                                                                                                                                            |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC                                                                                 |                             |
| <b>CNPJ:</b> 76.698.380/0001-41                                                                                                            | <b>Fone:</b> (47) 3363-5106 |
| <b>ENDEREÇO:</b> Rua: 1926, N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478                                                    |                             |
| <b>E-MAIL:</b> diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br                                                                                      |                             |
| <b>RESPONSÁVEL:</b> MARGID RINNERT BUCKSTEGGE - CPF: [REDACTED]                                                                            |                             |
| <b>1º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA:</b> 006/2019                                                             |                             |
| <b>PARCELA:</b> 09                                                                                                                         | <b>VALOR:</b> R\$ 8.600,00  |
| <b>SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS:</b> <a href="https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/">https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/</a> |                             |
| <b>DATA DA PUBLICAÇÃO:</b> 06/12/2021                                                                                                      |                             |

**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  |                                                           |              |              |
|            | 25/11/2021 |         | Depósito em conta da APAE                                 | R\$ 8.600,00 |              |
| 22         | 01/12/2021 | 059.330 | HS Eventos e Festas LTDA                                  |              | R\$ 4.750,00 |
|            | 03/12/2021 |         | Graciela Beatriz Lobelos<br>Cargo: Fisioterapeuta         |              | R\$ 1.120,00 |
|            | 03/12/2021 |         | Maralisa Kelli de Lima<br>Cargo: Pedagoga                 |              | R\$ 960,00   |
|            | 03/12/2021 |         | Marci Cristina Gomes de Araujo<br>Cargo: Educadora Física |              | R\$ 1.000,00 |
|            | 03/12/2021 |         | Transferência referente ao pagamento de guia GPS          |              | R\$ 770,00   |

|              |  |  |                     |                     |
|--------------|--|--|---------------------|---------------------|
| <b>TOTAL</b> |  |  | <b>R\$ 8.600,00</b> | <b>R\$ 8.600,00</b> |
|--------------|--|--|---------------------|---------------------|

Balneário Camboriú (SC), 06 de Dezembro de 2021

|                                                                                                                   |  |                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Ass. Presidente da APAE/BC |  | <b>JOAO FRANCISCO DE</b><br><b>FRANCA:35202726953</b><br>[REDACTED]<br>Contador / Tec. Contabilidade |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|



## Consultas - Extrato de conta corrente

G331030902341823015  
03/12/2021 09:06:21

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT  
Período do extrato de 25 / 11 / 2021 até 03 / 12 / 2021

## Lançamentos

| Dt. balancete           | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                          | Documento           | Valor R\$  | Saldo      |
|-------------------------|---------------|------------|-------|------------------------------------|---------------------|------------|------------|
| 05/11/2021              |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                 |                     |            | 0,00 C     |
| 25/11/2021              |               | 1489       | 99015 | 870 Transferência recebida         | 551.489.000.190.140 | 8.600,00 C | 8.600,00 C |
|                         |               |            |       | 25/11 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV |                     |            |            |
| 01/12/2021              |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada          | 551.489.000.059.330 | 4.750,00 D | 3.850,00 C |
|                         |               |            |       | 01/12 1489 59330-3 HS EVENTOS E F  |                     |            |            |
| 03/12/2021              |               | 1489       | 01489 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv      | 120.301             | 1.120,00 D |            |
|                         |               |            |       | GRACIELA BEATRIZ                   |                     |            |            |
| 03/12/2021              |               | 1489       | 01489 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv      | 120.302             | 960,00 D   |            |
|                         |               |            |       | MARALISA KELLI DE                  |                     |            |            |
| 03/12/2021              |               | 1489       | 01489 | 144 Transferência enviada          | 551.489.000.006.824 | 1.000,00 D |            |
|                         |               |            |       | MARCI CRISTINA                     |                     |            |            |
| 03/12/2021              |               | 1489       | 01489 | 144 Transferência enviada          | 551.489.000.005.307 | 770,00 D   |            |
|                         |               |            |       | APAE BALN CAMB                     |                     |            |            |
| 03/12/2021              |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                      |                     |            | 0,00 C     |
| Saldo                   |               |            |       |                                    |                     |            | 0,00 C     |
| Juros *                 |               |            |       |                                    |                     |            | 0,00       |
| Data de Debito de Juros |               |            |       |                                    |                     |            | 31/12/2021 |
| IOF *                   |               |            |       |                                    |                     |            | 0,00       |
| Data de Debito de IOF   |               |            |       |                                    |                     |            | 03/01/2022 |

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

02



# APAE

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

[escola@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:escola@apaebalneariocamboriu.org.br)

[diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br)

[www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br)

Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

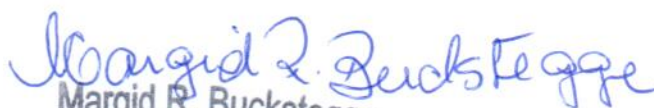
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 8.600,00 relativo à parcela nº 09 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 06 dias do mês de Dezembro de 2021.

  
Margid R. Buckstegge  
Presidente APAE





# APAE

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

[escola@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:escola@apaebalneariocamboriu.org.br)

[diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br)

[www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://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 124

Balneário Camboriú (SC), 06 de Dezembro 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 09ª 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 06 de Dezembro de 2021.

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

Atenciosamente,

*Margid R. Buckstegge*  
Margid R. Buckstegge  
Presidente APAE/BC



# APAE

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

[escola@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:escola@apaebalneariocamboriu.org.br)

[diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br)

[www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://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: 06/12/2021

[Redacted Signature]

Conselheira Fiscal  
Nome: Judite Haake

[Redacted Stamp]

[Redacted Signature]

Conselheira Fiscal  
Nome: Marilda Teresinha Costa Walesko

[Redacted Stamp]

[Redacted Signature]

Conselheira Fiscal:  
Nome: Tereza Cardozo

[Redacted Stamp]



G336010953613009038  
01/12/2021 10:05:52

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

|              |                              |                     |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE | 01/12/2021 09:51:24 |
|              | JB490679 EDLA APARECIDA SENS | 01/12/2021 10:05:52 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

06



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|
|  <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b><br/><b>SECRETARIA DA FAZENDA</b></p> <p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b></p>                                                                                                                                                                               |  | Número da Nota Fiscal<br><b>22</b>                                                                                                                                   |                                              |                                            |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   | Série: <b>E</b>                                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   | Data Emissão: <b>30/11/2021</b>                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   | Certificação: <b>6A7D6-A7D1A</b>                                                                                                                                     |                                              |                                            |                                      |
| <b>DADOS DO PRESTADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                   |                                                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                      |
| Nome/Razão Social: <b>HS EVENTOS E FESTAS LTDA</b><br>Nome Fantasia:<br>CNPJ/CPF: <b>23.644.715/0001-82</b> Insc. Municipal: <b>162733</b> Insc. Estadual:<br>Endereço: <b>RUA JOSE CEZARIO PEREIRA</b> N°: <b>1000</b><br>Bairro: <b>NOVA ESPERANÇA</b> Compl.:<br>Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88336-010</b><br>E-mail: <b>seven@seven-sc.com.br</b> Telefone: <b>47991877277</b> |                                                                                   |                                                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                      |
| <b>DADOS DO TOMADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |                                                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                      |
| Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</b> Insc. Estadual:<br>CNPJ/CPF: <b>76.698.380/0001-41</b> Insc. Municipal: <b>101061</b> N°: <b>1260</b><br>Endereço: <b>RUA 1926</b> Compl.:<br>Bairro: <b>CENTRO</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-478</b><br>Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> Telefone: <b>4733670636</b><br>E-mail: <b>diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br</b>       |                                                                                   |                                                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                      |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                      |
| <p>ATENDIMENTO DE EQUOTERAPIA PARA 20 CRIANÇAS/ADOLESCENTES</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                      |
| <b>Item</b><br>ATENDIMENTO DE EQUOTERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                   | <b>Tributável</b><br>Sim                                                                                                                                             | <b>Qtde.</b><br>20,00                        | <b>Vi. Unitário R\$</b><br>237,5000        | <b>Total R\$</b><br>4.750,00         |
| <b>Valor Tributável:</b><br>R\$ 4.750,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   | <b>Valor não Tributável:</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                             |                                              | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b><br>R\$ 4.750,00 |                                      |
| <b>Valor Total das Deduções:</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Desconto Incondicionado:</b><br>R\$ 0,00                                       | <b>Desconto Condicionado:</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                            | <b>Base de Cálculo:</b><br>R\$ 4.750,00      | <b>Alíquota:</b><br>2,0000%                | <b>Valor do ISS:</b><br>R\$ 95,00    |
| <b>PIS: 0,000%</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>COFINS: 0,000%</b><br>R\$ 0,00                                                 | <b>INSS: 0,000%</b><br>R\$ 0,00                                                                                                                                      | <b>IR: 0,000%</b><br>R\$ 0,00                | <b>CSLL: 0,000%</b><br>R\$ 0,00            | <b>Outras Retenções:</b><br>R\$ 0,00 |
| <b>Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |                                                                                                                                                                      | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b><br>R\$ 4.750,00 |                                            |                                      |
| <b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                      |
| 4.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |                                                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                      |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                   |                                                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                      |
| Mês de Competência: <b>11/2021</b><br>Recolhimento: <b>Sem Retenção</b><br>CNAE: <b>8690901</b><br>Observações:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   | Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b><br>Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b><br>Empresa Optante do Simples Nacional |                                              | Data Geração: <b>30/11/2021 15:35:12</b>   |                                      |
| <b>CERTIFICO</b> que o <u>serviço</u> constante<br>deste documento foi <u>prestado</u> e aceito<br>EM <u>30/11/2021</u><br><u>Marcelo R. Buckstegge</u><br>O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.                                                                                                                                                                            |                                                                                   |                                                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                      |
| - Assinatura -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |                                                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                      |
| Nome: <u>Marcelo R. Buckstegge</u><br>Cargo: <u>Presidente</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |                                                                                                                                                                      |                                              |                                            |                                      |

Impresso em: 30/11/2021 às 15:35:22

07

G331030902341823014  
03/12/2021 09:05:24

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 1489-3  
Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

## Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
Agência (sem DV) 1102 POSTO SAO JOSE  
Conta corrente (com DV) 912093  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido GRACIELA BEATRIZ LOBELOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 120.301  
Valor 1.120,00  
Destinação 0  
Data transferência 03/12/2021"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 00548F872E8E311D

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

03/12/2021 09:02:32

03/12/2021 09:05:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

## Recibo de Pagamento a Autonomo - Novembro/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** :**CPF** :CERTIFICO que o Serviço constante  
deste documento foi prestado e aceito

Local e Data

EM 03 / 12 / 2021

Assinatura

= Assinatura =

Nome:

Cargo:

Margid R. Buckstegge

Presidente

08



## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 1489-3  
Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

## Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS  
Agência (sem DV) 106 CREDCREA  
Conta corrente (com DV) 148458  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido MARALISA KELLI DE LIMA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 120.302  
Valor 960,00  
Destinação 0  
Data transferência 03/12/2021

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB FF28C523F413B747

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 03/12/2021 09:02:58  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/12/2021 09:05:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

## Recibo de Pagamento a Autonomo - Novembro/ 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  
Mil e sessenta reais

Nome : MARALISA KELLI DE LIMA

Inscrição : [REDACTED]

CPF : [REDACTED]

CERTIFICO que o serviço constante

deste documento foi prestado e aceito

Local e Data

EM

03 / 12 / 2021

Assinatura

= Assinatura =

Nome: Margid R. Buckstegge

Cargo: Presidente

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

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

## Creditado

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

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 03/12/2021 09:03:28  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 03/12/2021 09:05:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

## Recibo de Pagamento a Autonomo - Novembro/ 2021

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

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

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

Nome : MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO  
Inscrição :   
CPF :

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

EM 03/12/2021

Margid R. Buckstegge  
= Assinatura =

Nome: Margid R. Buckstegge  
Cargo: Presidente

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

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

---

|              |                              |                     |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE | 03/12/2021 09:04:07 |
|              | JB490679 EDLA APARECIDA SENS | 03/12/2021 09:05:24 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

Transferência ref. ao GPS



G336031401447218010  
03/12/2021 14:03:53

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.03.53  
1489301489

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4  
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS

---

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85840000135-0 39410385213-9  
54071621337-1 51762290072-9  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 03/12/2021  
Numero do Documento 07.16.21337.5176229-0  
Valor Total 13.539,41

---

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

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

---

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE  
JB490679 EDLA APARECIDA SENS

03/12/2021 13:57:56

03/12/2021 14:03:53

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

---



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
76.698.380/0001-41

Razão Social  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração  
Novembro/2021

Data de Vencimento  
20/12/2021

Número do Documento  
07.16.21337.5176229-0

Pagar este documento até  
20/12/2021

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000014803615

Valor Total do Documento  
13.539,41

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                       | Principal | Multa | Juros | Total     |
|--------|---------------------------------------------------|-----------|-------|-------|-----------|
| 1082   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO     | 11.894,41 |       |       | 11.894,41 |
|        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO               |           |       |       |           |
|        | PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021                  |           |       |       |           |
| 1099   | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20     | 1.645,00  |       |       | 1.645,00  |
|        | 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% |           |       |       |           |
|        | PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021                  |           |       |       |           |
|        | Totais                                            | 13.539,41 |       |       | 13.539,41 |

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

03/12/2021 10:16:09

85840000135 0 39410385213 9 54071621337 1 51762290072 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000135 0 39410385213 9 54071621337 1 51762290072 9



CNPJ: 76.698.380/0001-41  
Número: 07.16.21337.5176229-0  
Pagar até: 20/12/2021  
Valor: 13.539,41

Pague com o PIX



13

Prezado cliente ,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em **01/12/2021 13:36:40**

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

Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo **Jp8vemla0Ih00007.SFP** é:

**a2dded5d-4792-4f6d-89a7-7a77435fbfbb**

Transmissor: J F DE FRANCA CONTABILIDADE

Inscrição do Transmissor: 00386173000190

Responsável: JOAO FRANCISCO DE FRANCA

Inscrição do Responsável: 35202726953

Código de Recolhimento: 115

Contato: JOAO FRANCISCO DE FR

Telefone: 004733493078



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

858000001182 416601792116 207659050870 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORI

COMP: 11/2021

COD REC: 115

COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR                   | REM SEM 13º SAL | REM 13º SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13º SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR<br>DEPÓSITO | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | OCBO<br>JAM   |
|------------------------------------|-----------------|-------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|------------------|-----------------------|---------------|
| AVENINA BATISTA FORTUNATO          | 0,00            | 156,45      | 108.60926.91-2<br>0,00                                            | 01/04/2013<br>0,00             | 01  | 12,52            | 18/02/2021 P1         | 04110<br>0,00 |
| ADELIA CRISTINA SILVEIRA           | 2.100,00        | 0,00        | 161.09894.61-4<br>0,00                                            | 08/02/2021<br>172,50           | 01  | 168,00           |                       | 04110<br>0,00 |
| ALINE DA SILVA ROMANO              | 3.045,00        | 1.268,75    | 131.98867.72-9<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>282,79           | 01  | 345,10           |                       | 02236<br>0,00 |
| ANA CAROLINA DA ROCHA              | 2.200,00        | 0,00        | 207.63806.56-5<br>0,00                                            | 22/02/2021<br>181,50           | 01  | 176,00           |                       | 04110<br>0,00 |
| ANA LUIZA JORGE JACCOMINI          | 2.350,00        | 979,17      | 106.16925.36-8<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>199,39           | 01  | 266,34           |                       | 02523<br>0,00 |
| ANA PAULA FORTUNATO                | 1.750,00        | 0,00        | 129.77271.72-6<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>141,00           | 01  | 140,00           |                       | 04110<br>0,00 |
| ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO    | 3.290,26        | 0,00        | 130.43148.70-2<br>0,00                                            | 17/03/2014<br>312,22           | 01  | 263,22           |                       | 02236<br>0,00 |
| ANGELA MARIA DE CAMARGO DOS SANTOS | 4.990,00        | 0,00        | 123.85821.21-6<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>549,87           | 01  | 399,20           |                       | 03115<br>0,00 |
| CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ        | 3.125,00        | 0,00        | 128.93406.38-8<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>292,39           | 01  | 250,00           |                       | 02515<br>0,00 |
| CATIA BIBIANO DOS SANTOS           | 3.045,00        | 1.268,75    | 139.41607.72-2<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>282,79           | 01  | 345,10           |                       | 02515<br>0,00 |
| CLAUDIA MARIA GULLO PICONI         | 4.990,00        | 0,00        | 134.44723.82-1<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>549,87           | 01  | 399,20           |                       | 02392<br>0,00 |
| CLENICE DE OLIVEIRA FIORI          | 2.175,00        | 906,25      | 138.05208.72-2<br>0,00                                            | 02/02/2021<br>179,25           | 01  | 246,50           |                       | 02236<br>0,00 |
| EDER LUIZ DA SILVA                 | 2.935,89        | 338,00      | 127.64164.52-3<br>0,00                                            | 13/09/2021<br>269,69           | 01  | 261,91           |                       | 07823<br>0,00 |
| ELIANE DE SOUZA CARDOSO            | 3.125,00        | 0,00        | 123.36858.62-4<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>292,39           | 01  | 250,00           |                       | 02238<br>0,00 |
| ELCYANE CARDOSO SOARES ROCHA       | 3.045,00        | 0,00        | 135.55847.81-2<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>282,79           | 01  | 243,60           |                       | 02516<br>0,00 |
| GERUSA LUNARDI                     | 3.125,00        | 0,00        | 127.60025.69-3<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>292,39           | 01  | 250,00           |                       | 02516<br>0,00 |
| GIOVANA DOS SANTOS                 | 3.643,78        | 0,00        | 203.33898.34-0<br>0,00                                            | 14/04/2015<br>361,40           | 01  | 291,50           |                       | 04110<br>0,00 |
| GRACIANE BONEZ DIAS                | 2.200,00        | 0,00        | 128.85247.70-5<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>181,50           | 01  | 176,00           |                       | 04110<br>0,00 |

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

859000001182 416601792116 207659050870 669838000016

EMPRESA ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORI

COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1 RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR                         | REM SEM 13º SAL | REM 13º SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13º SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR<br>DEPÓSITO | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>JAM |
|------------------------------------------|-----------------|-------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|------------------|------------------------------|
| JERUSA BASTOS LINHARES                   | 7.831,62        | 0,00        | 124.18122.55-9<br>0,00                                            | 01/03/2007<br>751,97           | 01  | 626,52           | 04110<br>0,00                |
| JESSICA APARECIDA FORTUNATO              | 1.650,00        | 0,00        | 207.64269.22-9<br>0,00                                            | 18/02/2021<br>132,00           | 01  | 132,00           | 04110<br>0,00                |
| JESSICA ARIANE MIRANDA                   | 3.045,00        | 1.268,75    | 210.51818.73-9<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>282,79           | 01  | 345,10           | 02238<br>0,00                |
| JOYCE WEBER SANTANA                      | 2.681,43        | 0,00        | 207.64238.37-4<br>0,00                                            | 19/03/2018<br>239,16           | 01  | 214,51           | 04110<br>0,00                |
| KATIA DE ALMEIDA PESSOA                  | 4.690,00        | 0,00        | 203.33895.85-6<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>507,87           | 01  | 375,20           | 02321<br>0,00                |
| KATIA MARIA UBERTI BRUM                  | 4.990,00        | 0,00        | 127.22996.70-9<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>549,87           | 01  | 399,20           | 02392<br>0,00                |
| KELLYN APARECIDA PEDROSO                 | 2.610,00        | 0,00        | 129.88366.51-0<br>0,00                                            | 02/08/2021<br>230,59           | 01  | 208,80           | 02238<br>0,00                |
| KEROLIN WENSING BELTHRAE                 | 870,00          | 0,00        | 267.63300.32-6<br>0,00                                            | 01/06/2021<br>65,25            | 01  | 69,60            | 02236<br>0,00                |
| LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA         | 3.125,00        | 1.302,08    | 121.70889.84-3<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>292,39           | 01  | 354,17           | 02516<br>0,00                |
| LUCIANO DA SILVA CANDEMIL                | 2.345,00        | 0,00        | 128.88838.72-0<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>198,79           | 01  | 187,60           | 02349<br>0,00                |
| LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO | 1.750,00        | 0,00        | 170.26592.51-1<br>0,00                                            | 05/02/2021<br>141,00           | 01  | 140,00           | 04110<br>0,00                |
| MAICON DO NASCIMENTO                     | 2.226,09        | 0,00        | 164.55355.73-4<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>184,52           | 01  | 178,08           | 07832<br>0,00                |
| MARIA FERNANDA KUNTZ MOREIRA             | 3.045,00        | 0,00        | 153.34424.27-3<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>282,79           | 01  | 243,60           | 02515<br>0,00                |
| NATHIELY MARTINS PEDROSO                 | 4.690,00        | 0,00        | 147.34883.27-7<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>507,87           | 01  | 375,20           | 02392<br>0,00                |
| TRICIA ZANCHETA PERNAMBUCO               | 4.690,00        | 0,00        | 124.08944.11-4<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>507,87           | 01  | 375,20           | 02392<br>0,00                |
| PRISCILA JORGE NUNES                     | 2.951,26        | 0,00        | 139.22170.72-1<br>0,00                                            | 05/08/2016<br>271,54           | 01  | 236,10           | 02236<br>0,00                |
| ROSA STUEPP MACHADO                      | 4.690,00        | 1.954,17    | 180.13949.16-3<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>507,87           | 01  | 531,53           | 02392<br>0,00                |
| SANDRA MARA LUCHTENBERG                  | 5.638,01        | 2.790,86    | 122.33241.67-5<br>0,00                                            | 01/06/2008<br>640,60           | 01  | 674,31           | 01313<br>0,00                |

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

858000001182 416601792116 207659050870 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORI

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

COMP: 11/2021

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<br>BASE CÁL 13º SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR<br>DEPÓSITO | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>OCBO<br>JAM |
|------------------------------|-----------------|-------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|------------------|--------------------------------------|
| SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO | 2.720,78        | 1.288,60    | 107.64448.44-4<br>0,00                                            | 26/02/2014<br>243,88           | 01  | 320,76           | 07832<br>0,00                        |
| SIMONE PEREZ ALBINO          | 4.690,00        | 0,00        | 137.90099.72-3<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>507,87           | 01  | 375,20           | 02321<br>0,00                        |
| TANIA JARDIM DA SILVA        | 1.750,00        | 0,00        | 104.10555.87-5<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>141,00           | 01  | 140,01           | 04110<br>0,00                        |
| TUSNELDA RAQUEL MARANGONI    | 2.175,00        | 0,00        | 126.51786.72-3<br>0,00                                            | 01/02/2021<br>179,25           | 01  | 174,00           | 02515<br>0,00                        |
| ALDEMIR NELSON JACINTO       | 5.163,58        | 0,00        | 123.67819.01-9<br>0,00                                            | 01/07/2002<br>574,18           | 01  | 413,08           | 07823<br>0,00                        |
| VANESSA FIORINI              | 3.346,31        | 0,00        | 133.02981.72-3<br>0,00                                            | 01/02/2015<br>319,76           | 01  | 267,70           | 02516<br>0,00                        |

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

134.499,01

13.521,83

0,00

13.084,41

11.841,66

0,00

17



## RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

## RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858000001182 416601792116 207659050870 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU

No DE CONTROLE: GBMaVnYJPm40000-4

Nº ARQUIVO: Jp8vemla0lh0000-7

COMP: 11/2021

COD REC: 115

COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0,0

FAP: 1,00

RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 1926 1260

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-478

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9430800

CNAE: 9430800

| CAT     | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13º | REMUNERAÇÃO 13º | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13º PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01      | 42    | 134.499,01          | 13.521,83       | 134.499,01        | 0,00                  |
| TOTAIS: | 42    | 134.499,01          | 13.521,83       | 134.499,01        | 0,00                  |

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

858000001182 416601792116 207659050870 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS SCAMBORIU No DE CONTROLE: GBMaVnYJPm40000-4 N° ARQUIVO: Jp8vemla0lh0000-7  
COMP: 11/2021 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 134.499,01  
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO 13.521,83  
QUANTIDADE TRABALHADORES 42

VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---------------|---------------|----------------|-------------------------|----------------|
| 11.841,66     | 0,00          | 0,00           | 0,00                    | 11.841,66      |

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORI  
COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0  
TOMADOR/OBRA: No DE CONTROLE: GBMaVnYJPm40000-4  
Nº ARQUIVO: Jp8vemla0lh0000-7  
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:          | 13.084,41 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:                | 13.084,41 |
| 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      | 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 |
| 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: | 1 | 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 |



## ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

CNPJ : 76.698.380/0001-41

Empresa : 404

Página 1 de 2

**Listagem de IR sobre Funcionários entre 01/11/2021 e 30/11/2021**

Folha, Folha Corretiva, Adiantamento Salário, 13º Salário, Adiantamento 13º, Férias, PPLR, Rescisão, Sindic

**Estabelecimento : ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU****Departamento : PDEAR**

| Código | CPF | Nome                        | Dependentes | Cálculo | Base de IR | Valor de IR |
|--------|-----|-----------------------------|-------------|---------|------------|-------------|
| 144    |     | ELIANE DE SOUZA CARDOSO     | 0 Fo        |         | 2.832,61   | 70,09       |
| 146    |     | MARIA FERNANDA KUNTZ MOREIR | 0 Fo        |         | 2.762,21   | 64,37       |
| 148    |     | ELLACYANE CARDOSO SOARES R  | 0 Fo        |         | 2.762,21   | 64,37       |
| 152    |     | JESSICA APARECIDA FORTUNATO | 1 Fo        |         | 1.328,41   | 0,00        |
| 156    |     | KEROLIN WENSING BELTHRAME   | 0 Fo        |         | 804,75     | 0,00        |
| 47     |     | ANA PAULA MANJABOSCO FRANDI | 1 Fo        |         | 2.788,45   | 66,33       |
| 52     |     | VANESSA FIORINI             | 0 Fo        |         | 3.026,55   | 99,18       |
| 56     |     | GIOVANA DOS SANTOS          | 0 Fo        |         | 3.282,38   | 137,56      |
| 76     |     | JOYCE WEBER SANTANA         | 0 Fo        |         | 2.442,27   | 40,37       |
|        |     |                             |             |         | 22.029,84  | 542,27      |

**Departamento : Projeto Socio Assistencial**

| Código | CPF | Nome                        | Dependentes | Cálculo | Base de IR | Valor de IR |
|--------|-----|-----------------------------|-------------|---------|------------|-------------|
| 149    |     | GERUSA LUNARDI              | 0 Fo        |         | 2.832,61   | 70,09       |
| 150    |     | CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ | 1 Fo        |         | 2.643,02   | 55,43       |
| 151    |     | TUSNELDA RAQUEL MARANGONI   | 1 Fo        |         | 1.806,16   | 0,00        |
|        |     |                             |             |         | 7.281,79   | 125,52      |

**Departamento : Fundo Social**

| Código | CPF | Nome                        | Dependentes | Cálculo | Base de IR | Valor de IR |
|--------|-----|-----------------------------|-------------|---------|------------|-------------|
| 05     |     | VALDEMIR NELSON JACINTO     | 1 Fo        |         | 4.399,81   | 353,83      |
| 138    |     | MAICON DO NASCIMENTO        | 1 Fo        |         | 1.851,98   | 0,00        |
| 139    |     | CLENICE DE OLIVEIRA FIORI   | 1 Fo        |         | 1.806,16   | 0,00        |
| 140    |     | ALINE DA SILVA ROMANO       | 1 Fo        |         | 2.572,62   | 50,15       |
| 141    |     | LUCIANA GOULART DA ROCHA FO | 0 Fo        |         | 2.832,61   | 70,09       |
| 142    |     | CATIA BIBIANO DOS SANTOS    | 0 Fo        |         | 2.762,21   | 64,37       |
| 147    |     | JESSICA ARIANE MIRANDA      | 0 Fo        |         | 2.762,21   | 64,37       |
| 158    |     | EDER LUIZ DA SILVA          | 0 Fo        |         | 2.666,20   | 57,17       |
| 21     |     | JERUSA BASTOS LINHARES      | 1 Fo        |         | 6.890,06   | 1.025,41    |
| 46     |     | SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOS | 0 Fo        |         | 2.476,90   | 42,97       |
| 61     |     | PRISCILA JORGE NUNES        | 0 Fo        |         | 2.679,72   | 58,18       |
|        |     |                             |             |         | 33.700,48  | 1.786,54    |

**Departamento : sec**

| Código | CPF | Nome                      | Dependentes | Cálculo | Base de IR | Valor de IR |
|--------|-----|---------------------------|-------------|---------|------------|-------------|
| 130    |     | ANA LUIZA JORGE JACCOMINI | 0 Fo        |         | 2.150,61   | 18,50       |
|        |     |                           |             |         | 2.150,61   | 18,50       |

**Departamento : APAE**

| Código | CPF | Nome                    | Dependentes | Cálculo | Base de IR | Valor de IR |
|--------|-----|-------------------------|-------------|---------|------------|-------------|
| 28     |     | SANDRA MARA LUCHTENBERG | 0 Fo        |         | 4.997,41   | 504,93      |
|        |     |                         |             |         | 4.997,41   | 504,93      |

## ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

CNPJ : 76.698.380/0001-41

Empresa : 404

Página 2 de 2

**Listagem de IR sobre Funcionários entre 01/11/2021 e 30/11/2021**

Ilha, Folha Corretiva, Adiantamento Salário, 13º Salário, Adiantamento 13º, Férias, PPLR, Rescisão, Sindic

Estabelecimento : ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

Departamento : Educação

| Código             | CPF | Nome                          | Dependentes | Cálculo | Base de IR | Valor de IR |
|--------------------|-----|-------------------------------|-------------|---------|------------|-------------|
| 124                |     | ANGELA MARIA DE CAMARGO DOS   | 0           | Fo      | 4.440,13   | 362,90      |
| 125                |     | KATIA DE ALMEIDA PESSOA       | 1           | Fo      | 3.992,54   | 262,19      |
| 126                |     | PATRICIA ZANCHETA PERNAMBUC   | 1           | Fo      | 3.992,54   | 262,19      |
| 127                |     | ROSA STUEPP MACHADO           | 0           | Fo      | 4.182,13   | 304,85      |
| 128                |     | NATHIELY MARTINS PEDROSO      | 0           | Fo      | 4.182,13   | 304,85      |
| 129                |     | SIMONE PEREZ ALBINO           | 0           | Fo      | 4.182,13   | 304,85      |
| 131                |     | GRACIANE BONEZ DIAS           | 1           | Fo      | 1.828,91   | 0,00        |
| 133                |     | LUCIANO DA SILVA CANDEMIL     | 0           | Fo      | 2.146,21   | 18,17       |
| 134                |     | TANIA JARDIM DA SILVA         | 0           | Fo      | 1.609,00   | 0,00        |
| 135                |     | LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE | 0           | Fo      | 1.609,00   | 0,00        |
| 136                |     | ANA PAULA FORTUNATO           | 1           | Fo      | 1.419,41   | 0,00        |
| 137                |     | ADELIA CRISTINA SILVEIRA      | 2           | Fo      | 1.548,32   | 0,00        |
| 143                |     | CLAUDIA MARIA GULLO PICONI    | 0           | Fo      | 4.440,13   | 362,90      |
| 145                |     | KATIA MARIA UBERTI BRUM       | 1           | Fo      | 4.250,54   | 320,24      |
| 153                |     | ANA CAROLINA DA ROCHA         | 0           | Fo      | 2.018,50   | 0,00        |
| 157                |     | KELLYN APARECIDA PEDROSO      | 0           | Fo      | 2.379,41   | 35,66       |
|                    |     |                               |             |         | 48.221,03  | 2.538,80    |
| Total da Empresa : |     |                               |             |         | 118.381,16 | 5.516,56    |





G338031347400872010  
03/12/2021 13:51:08

# Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.51.08  
1489301499

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4  
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85800000118-2 41660179211-6  
20765905087-0 66983800001-6  
Data do pagamento 03/12/2021  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 11/2021  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/12/2021  
VALOR DEPOSITO 11.841,66  
Valor Total 11.841,66

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

03/12/2021 13:46:41

03/12/2021 13:51:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

# FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 01/12/2021 - 13:30:57

GFIP - SEFIP 8.40

|                                                                  |                                |                                             |                                  |                                   |  |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS BCAMBORIU |                                |                                             |                                  | 02-DDD/TELEFONE<br>(0047)33635106 |  |
| 03-FPAS<br>639                                                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>148.020,84                | 06-QTDE TRABALHADORES<br>42      | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |  |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>76.698.380/0001-41 | 11-COMPETÊNCIA<br>11/2021        | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/12/2021 |  |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>11.841,66                        |                                | 14-ENCARGOS<br>0,00                         | 15-TOTAL A RECOLHER<br>11.841,66 |                                   |  |

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021\*\*

858000001182 416601792116 207659050870 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.08  
 1489301489 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1489 - AGENCIA BALNEARIO CAMBORIU SC

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 03/12/2021

PERIODO DE APURACAO 30/11/2021

NUMERO DO CNPJ 76.698.380/0001-41

CODIGO DE RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/12/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 5.516,56

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 5.516,56

AUTENTICACAO SISBB: F.956.40A.87D.212.F83

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 120305

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.

OUVIDORIA

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 OUVIDORIA.

Assinada por

JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE

03/12/2021 13:48:01

JB490679 EDLA APARECIDA SENS

03/12/2021 13:51:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.


**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 NOME/TELEFONE

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

**ATENÇÃO**

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

|                                                     |   |                    |
|-----------------------------------------------------|---|--------------------|
| 02 PERIODO DE APURAÇÃO                              | → | 30/11/2021         |
| 03 NÚMERO DO CPF OU C                               | → | 76.698.380/0001-41 |
| 04 CÓDIGO DA RECEITA                                | → | 0561               |
| 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA                             | → |                    |
| 06 DATA DE VENCIMENTO                               | → | 20/12/2021         |
| 07 VALOR DO PRINCIPAL                               | → | 5.516,56           |
| 08 VALOR DA MULTA                                   | → | 0,00               |
| 09 VALOR DOS JUROS E/OL<br>ENCARGOS DL - 1.025/69   | → | 0,00               |
| 10 VALOR TOTAL                                      | → | 5.516,56           |
| 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (somente nas 1ª e 2ª vias) |   |                    |

24



**APAE**Balneário  
Camboriú - SC

SAESP



FMDCA EQUOTERAPIA

**PDEAR**Programa de Prevenção de  
Deficiências: Ações em Rede**RELATÓRIO DE ATIVIDADES – NOVEMBRO 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: 01/11/2021 a 30/11/2021****1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Foram atendidos 21 crianças e adolescentes no Serviço de Equoterapia ofertado de pela APAE no Espaço Savanas Garden, em Balneário Camboriú. Todas as evoluções estão devidamente registradas em prontuário individual dos usuários/as podendo ser consultadas na instituição.

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

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

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

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

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

**3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

| Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento de Equoterapia a 20 crianças e adolescentes em risco ou vulnerabilidade social e/ou deficiência. |                              |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Etapas/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                           | 54<br>Atendimentos realizados<br>07<br>Faltas da/do usuário | Os atendimentos de equoterapia acontecem todas as segundas-feiras durante a manhã e tarde. Cada criança e adolescente recebe um atendimento semanal de equoterapia.<br>Vale ressaltar que a Equoterapia é um dos raros métodos, que permite ao paciente vivenciar muitos conhecimentos ao mesmo tempo. O cavalo é utilizado como recurso terapêutico, ou seja, como instrumento de trabalho. O movimento rítmico preciso e tridimensional do cavalo que ao caminhar se desloca para frente/trás, para os lados e para cima/baixo, pode ser comparada a ação da pelve humana ao andar, permitindo a |                          |



|                                                                                                                                              |     |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                              |     |              | <p>todo instante entradas sensoriais em forma de propriocepção profunda, estimulações vestibulares, olfativas, visuais e auditivas.</p> <p>Durante toda a sessão os terapeutas também ajudam a estimular a autoconfiança, autoestima, fala, linguagem, estimulação tátil, lateralidade, cor, organização e orientação espacial e temporal, memória, percepção visual e auditiva, direção, análise e síntese, raciocínio e vários outros aspectos.</p> <p>Neste mês os atendimentos foram prejudicados pelo feriado o que acarretou em um dia a menos de atendimento.</p> <p>As faltas das crianças e adolescentes são por vezes recorrentes, pois muitos possuem quadros clínicos que comprometem sua saúde em algum momento, porém nem sempre apresentam o atestado médico. Diante do conhecimento do quadro clínico de cada usuário da APAE sabemos que por vezes haverá dificuldades em praticar a Equoterapia, neste sentido, temos trabalhado com os familiares para possibilitar que todos que necessitem possam praticar, pois sabemos os benefícios que a Equoterapia tem no quadro dos usuários a nível, motor, cognitivo e comportamental.</p> <p>Ainda se agrava a situação devido a pandemia mundial de coronavírus que implica por vezes em não acesso ao serviço.</p> <p>Ressalta-se que todos os atendimentos estão sendo realizados de forma presencial, mas respeitando as medidas e precauções sanitárias necessárias ao controle de infecção.</p> |
| Registrar de forma descritiva e qualitativa cada atendimento prestado ao praticante em formulário próprio de evolução;                       | 600 | 61 registros | <p>As evoluções são alimentadas a cada atendimento realizado a criança ou adolescente, nestas evoluções são descritas as atividades realizadas no ato do atendimento, e estão disponíveis para consulta na instituição por se tratar de prontuário do usuário.</p> <p>Falta de estrutura física de computadores e por ser somente um dia por semana.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Registrar a avaliação inicial (caracterização do caso) de forma descritiva e qualitativa no Plano Terapêutico Individual de cada praticante. | 20  | 01           | <p>As avaliações iniciais para a prática foram lançadas no momento da entrada do usuário para prática de Equoterapia. Essas avaliações buscam levantar o histórico e analisar as condições clínicas dos usuários para realização da prática;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Registrar os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual.                                                       | 20  |              | <p>Os objetivos de trabalho com as usuárias(os) são traçados no decorrer dos primeiros atendimentos e são lançados no Plano terapêutico Individual, sendo utilizado como a referência terapêutica para andamento dos atendimentos;</p> <p>Falta de estrutura física de computadores e por</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |



|                                                                                                     |    |    |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                     |    |    | ser somente um dia por semana.                                   |
| Evoluir semestralmente os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual. | 20 | 00 | Os objetivos são evoluídos no andamento do processo terapêutico. |

#### 4. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Não houve modificações estatutárias.

#### 5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

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

Balneário Camboriú, 06 de dezembro 2021.

Anexos (amostragem dos atendimentos)

*Margid R. Buckstegge*  
**Margid R. Buckstegge**  
 Presidente APAE/RC







# 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: 01/11/2021

| Nº | NOME DO ALUNO  | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL |
|----|----------------|---------------------------|
| 01 | Alice          |                           |
| 02 | Alice          |                           |
| 03 | Arthur         |                           |
| 04 | Carlos         |                           |
| 05 | Eloa           |                           |
| 06 | Ayla           |                           |
| 07 | Gabriel        |                           |
| 08 | Guilherme      |                           |
| 09 | Guilherme      |                           |
| 10 | Ma Clara       |                           |
| 11 | Ma Heloisa     |                           |
| 12 | Mariele        |                           |
| 13 | Michael        |                           |
| 14 | Miguel         |                           |
| 15 | Cristiano      |                           |
| 16 | Larissa        |                           |
| 17 | Nicolas        |                           |
| 18 | Pedro Henrique |                           |
| 19 | Rafael         |                           |
| 20 | Valentin       |                           |
| 21 |                |                           |
| 22 |                |                           |



**PRESENCAS EQUOTERAPIA**

DATA: 08 / 11 / 2021

| Nº | NOME DO ALUNO         | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL |
|----|-----------------------|---------------------------|
| 01 | Alicia [REDACTED]     | [REDACTED]                |
| 02 | Alicia [REDACTED]     |                           |
| 03 | Artur [REDACTED]      |                           |
| 04 | Carlos [REDACTED]     |                           |
| 05 | Eloa [REDACTED]       |                           |
| 06 | Aylo [REDACTED]       |                           |
| 07 | Gabriel [REDACTED]    |                           |
| 08 | Guilherme [REDACTED]  |                           |
| 09 | Guilherme [REDACTED]  |                           |
| 10 | Mc Heloisa [REDACTED] |                           |
| 11 | Mc Clara [REDACTED]   |                           |
| 12 | Manuela [REDACTED]    |                           |
| 13 | Miguel [REDACTED]     |                           |
| 14 | Larissa [REDACTED]    |                           |
| 15 | Cristiano [REDACTED]  |                           |
| 16 | Nicolas [REDACTED]    |                           |
| 17 | Pedro [REDACTED]      |                           |
| 18 | Rafael [REDACTED]     |                           |
| 19 | Michael [REDACTED]    |                           |
| 20 | Valentin [REDACTED]   |                           |
| 21 | Mariele [REDACTED]    |                           |
| 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: 22/10/2021

| Nº | NOME DO ALUNO            | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL |
|----|--------------------------|---------------------------|
| 01 | Alice [REDACTED]         | [REDACTED]                |
| 02 | Alice [REDACTED]         |                           |
| 03 | Artur [REDACTED]         |                           |
| 04 | Carlos Edvard [REDACTED] |                           |
| 05 | Glor [REDACTED]          |                           |
| 06 | LAYLA [REDACTED]         |                           |
| 07 | Gabriel [REDACTED]       |                           |
| 08 | Guilherme [REDACTED]     |                           |
| 09 | Guilherme [REDACTED]     |                           |
| 10 | Má Heloisa [REDACTED]    |                           |
| 11 | Má Cláudia [REDACTED]    |                           |
| 12 | Manuella [REDACTED]      |                           |
| 13 | Larissa [REDACTED]       |                           |
| 14 | Cristiano [REDACTED]     |                           |
| 15 | Pedro [REDACTED]         |                           |
| 16 | Rafael [REDACTED]        |                           |
| 17 | Michael [REDACTED]       |                           |
| 18 | Valentim [REDACTED]      |                           |
| 19 | Niçuel [REDACTED]        |                           |
| 20 | Evanton da [REDACTED]    |                           |
| 21 |                          |                           |
| 22 |                          |                           |





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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:10:25 do dia 08/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 07/05/2022.

Código de controle da certidão: **5244.C806.0F9F.DF96**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

|                                                                                      |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Dispositivo Legal:                                                                   | Lei nº 3938/66, Art. 154 |
| Número da certidão:                                                                  | 210140145964792          |
| Data de emissão:                                                                     | 14/10/2021 15:03:11      |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei nº 15.510/11.): | 13/12/2021               |

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>

32



**SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE  
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 110440/2021

Data: 18/11/2021

Requerente: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Código: 101061

**Identificação do Contribuinte**

|                   |                                 |                |           |
|-------------------|---------------------------------|----------------|-----------|
| <b>Nome:</b>      | ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS | <b>Código:</b> | 101061    |
| <b>Endereço:</b>  | RUA 1926, 1260 - CENTRO         |                |           |
| <b>Município:</b> | BALNEÁRIO CAMBORIÚ              | <b>CEP:</b>    | 88330-478 |
| <b>CNPJ/CPF:</b>  | 76.698.380/0001-41              | <b>UF:</b>     | 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>>.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 18 de novembro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **2021110440**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

33



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



A certidão terá validade de 180 dias após sua emissão

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

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

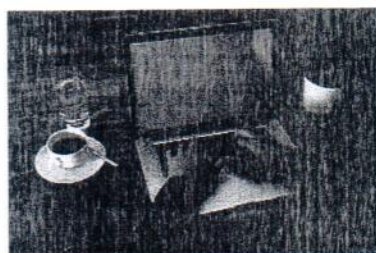
Importante destacar que a partir de 20 de outubro de 2014 o governo federal extinguiu a Certidão de Débitos da Previdência Social (CND INSS), unificando as certidões que fazem prova da regularidade fiscal de todos os tributos federais, inclusive contribuições previdenciárias, tanto no âmbito da Receita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

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

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

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

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



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

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

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

## Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

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

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

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

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

## Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Imobiliários

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

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

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

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

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



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 via 1 doc o Protocolo **83.555/2021**, na data de **07 de dezembro de 2021**, com documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **9ª Parcela**, no valor de **R\$ 8.600,00 (oito mil e seiscentos reais)**, dando origem ao Processo **059/2021**, 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: <a href="mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br">diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br</a> |                      |                |                 |
| RESPONSÁVEL: MARGID R. BUCKSTEGGE                                                                          |                      |                |                 |
| GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS                                                          |                      |                |                 |

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

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



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, 08/12/2021.**

**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**