



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 008/2021

Recebemos via 1 doc o Protocolo **109.405/2022**, na data de **08 de Dezembro de 2022**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **10ª Parcela**, no valor de **R\$ 62.085,15 (Sessenta e dois mil, oitenta e cinco reais e quinze centavos)**, dando origem ao Processo **040/2022**, 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 13
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: 31/12/2022
	INÍCIO 01/02/2022
	TÉRMINO 31/12/2022
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: MARGID R. BUCKSTEGGE	
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS	

ANÁLISE CONCLUSIVA

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Considerando o Protocolo 44.291/2021 referente a emissão de guias unificadas de GPS, FGTS, PIS e IRRF, para empresas enquadradas no E-social, e entidade realizou transferência de **R\$ 3.941,86 (FGTS)**, **R\$ 3.305,88 (GPS)** à conta da APAE para custear a cota parte dos encargos trabalhistas referente ao projeto de Socioassistencial. Encaminhou também a memória de cálculo, bem como, a guia integral e comprovante de pagamento da mesma
9. **O valor acrescido de 3.384,47 (já esta inserido no repasse total) é referente aditivo deferido através do protocolo 46.452/22.**



ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC** e seus agentes.

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

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

Em, 12/12/2022

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

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

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

ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		CNPJ: 76.698.380/0001-41			
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478					
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br		Fone: (47) 3363-5106			
RESPONSÁVEL: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE		CPF: ██████████			
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA: Nº 08/2021					
PARCELA: 10		VALOR: R\$ 62.085,15			
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/					
DATA DA PUBLICAÇÃO: 08/12/2022					
OBJETIVO DO CONVÊNIO:		"Atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e acompanhamento de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias"			
DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOC			
	18/11/2022		Depósito em conta da APAE	R\$ 58.700,68	
			Depósito em conta da APAE	R\$ 3.384,47	
	07/12/2022		Contrapartida APAE	R\$ 5,57	
	18/11/2022		Ana Paula M. Frandoloso Cargo: Fisioterapeuta 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 2.468,78
	18/11/2022		Joyce Weber Santana Cargo: Aux. Escritório 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.737,66
	18/11/2022		Clenice de Oliveira Fiori Cargo: Fisioterapeuta 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.100,00
	18/11/2022		Tais da Silva Jobim Cargo: Fonoaudióloga 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.395,63
	18/11/2022		Catia Bibiano dos Santos Cargo: Psicóloga 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.507,46
	18/11/2022		Ellacyane Cardoso S. Rocha Cargo: Assistente Social 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.507,46
	18/11/2022		Jessica Aparecida Fortunato Cargo: Agente de Serviços Gerais 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 802,08
	18/11/2022		Giovana dos Santos Cargo: Aux. Administrativo 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 2.202,66
	18/11/2022		Vanessa Fiorini Cargo: Coordenadora 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 3.228,23
	30/11/2022		Ana Paula M. Frandoloso Cargo: Fisioterapeuta Ref. Salário Novembro		R\$ 4.096,63

	30/11/2022		Joyce Weber Santana Cargo: Aux. Escritório Ref. Salário Novembro	R\$ 2.961,72
	30/11/2022		Clenice de Oliveira Fiori Cargo: Fisioterapeuta Ref. Salário Novembro	R\$ 2.202,18
0120229679 794632-34	30/11/2022	113.001	Celesc Distribuição S.A	R\$ 4.430,29
	30/11/2022		SDB Comércio de Alimentos LTDA	R\$ 245,30
	30/11/2022		Ellacyane Cardoso S. Rocha Cargo: Assistente Social Ref. Salário Novembro	R\$ 2.892,33
	30/11/2022		Jessica Aparecida Fortunato Cargo: Agente de Serviços Gerais Ref. Salário Novembro	R\$ 1.610,68
	30/11/2022		Vanessa Fiorini Cargo: Coordenadora Ref. Salário Novembro	R\$ 5.013,74
	30/11/2022		Catia Bibiano dos Santos Cargo: Psicóloga Ref. Salário Novembro	R\$ 2.892,33
	30/11/2022		Tais da Silva Jobim Cargo: Fonoaudióloga Ref. Salário Novembro	R\$ 2.734,05
	30/11/2022		Giovana dos Santos Cargo: Aux. Administrativo Ref. Salário Novembro	R\$ 3.945,77
	01/12/2022		Leocadia Piffer da Silva CPF: 895.196.479-53	R\$ 3.750,00
4565/A1	05/12/2022	120.501	João Francisco de França ME	R\$ 1.818,00
	06/12/2022		Transferência referente ao pagamento de guia FGTS (13º Salário e Salário ref. Novembro)	R\$ 3.941,86
	06/12/2022		Transferência referente ao pagamento de guia GPS	R\$ 3.305,88
2338-E	07/12/2022	120.701	CP3 Soluções em Informática LTDA	R\$ 300,00
TOTAL				R\$ 62.090,72
				R\$ 62.090,72

Balneário Camboriú (SC), 08 de Dezembro de 2022

Margid R. Buckstegge

Ass. Presidente da APAE/BC

Margid R. Buckstegge

Presidente APAE/BC

J
F

o
953

Q2



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Período do extrato de 18 / 11 / 2022 até 07 / 12 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
18/11/2022		1489	99015	870 Transferência recebida 18/11 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	551.489.000.190.140	3.384,47 C	
18/11/2022		1489	99015	870 Transferência recebida 18/11 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	551.489.000.190.140	58.700,68 C	
18/11/2022		1489	99015	470 Transferência enviada 18/11 0795 14107-0 ANA PAULA MANJ	550.795.000.014.107	2.468,78 D	
18/11/2022		1489	99015	470 Transferência enviada 18/11 1707 26313-3 JOYCE WEBER SA	551.707.000.026.313	1.737,66 D	
18/11/2022		1489	99015	470 Transferência enviada 18/11 3164 23767-1 CLENICE DE OLI	553.164.000.023.767	1.100,00 D	
18/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] TAIS DA SILVA JOB	111.801	1.395,63 D	
18/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 1 [REDACTED] CATIA BIBIANO DOS	111.802	1.507,46 D	
18/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] BELLACYANE CARDOSO	111.803	1.507,46 D	
18/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] JESSICA APARECIDA	111.804	802,08 D	
18/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] GIOVANA DOS SANTO	111.805	2.202,66 D	
18/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] VANESSA FIORINI	111.806	3.228,23 D	46.135,19 C
30/11/2022		1489	99015	470 Transferência enviada 30/11 0795 14107-0 ANA PAULA MANJ	550.795.000.014.107	4.096,63 D	
30/11/2022		1489	99015	470 Transferência enviada 30/11 1707 26313-3 JOYCE WEBER SA	551.707.000.026.313	2.961,72 D	
30/11/2022		1489	99015	470 Transferência enviada 30/11 3164 23767-1 CLENICE DE OLI	553.164.000.023.767	2.202,18 D	
30/11/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CELESC DISTRIBUICAO SA	113.001	4.430,29 D	
30/11/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletto SDB	113.002	245,30 D	
30/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] BELLACYANE CARDOSO	113.003	2.892,33 D	
30/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] JESSICA APARECIDA	113.004	1.610,68 D	
30/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] VANESSA FIORINI	113.005	5.013,74 D	
30/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] CATIA BIBIANO DOS	113.006	2.892,33 D	
30/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] TAIS DA SILVA JOB	113.007	2.734,05 D	
30/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] GIOVANA DOS SANTO	113.008	3.945,77 D	13.110,17 C
01/12/2022		1489	99015	120 Transferido para Poupança 01/12 1489 510105284-8 LEOCADIA PIFFE	551.489.510.105.284	3.750,00 D	9.360,17 C

03

05/12/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1301 000386173000190 J F DE FRANÇA	120.501	1.818,00 D	7.542,17 C
06/12/2022	1489	99015	470 Transferência enviada 06/12 1489 5307-4 APAE BALN CAMB	551.489.000.005.307	3.941,86 D	
06/12/2022	1489	99015	470 Transferência enviada 06/12 1489 5307-4 APAE BALN CAMB	551.489.000.005.307	3.305,88 D	294,43 C
07/12/2022	1489	01489	870 Transferência recebida 07/12 1489 5307-4 APAE BALN CAMB	551.489.000.005.307	5,57 C	
07/12/2022	1489	01489	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3069 009346281000103 CP3 SOLUCOES	120.701	300,00 D	
07/12/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE.

04



APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

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

Ofício nº 115

Balneário Camboriú (SC), 08 de Dezembro de 2022.

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

Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Colaboração firmado com o FMDCA – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 08/2021, referente à 10ª Parcela para o Programa atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e acompanhamento de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias – PDEAR/SAESP, no valor de R\$ 62.085,15 (Sessenta e dois mil oitenta e cinco reais e quinze centavos).

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 08 de Dezembro de 2022.

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

Atenciosamente,


Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC



APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 62.085,15 relativo à parcela nº 10 do Termo de Colaboração FMDCA nº 08/2021, 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 que se fizeram necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 08 dias do mês de Dezembro de 2022.


Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC



APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

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

JUSTIFICATIVA

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem por meio deste, justificar que conforme aprovação do Termo de Colaboração FMDCA Nº 8/2021 foi acrescido o valor de R\$ 3.384,47 (Três mil trezentos e oitenta e quatro reais e quarenta e sete centavos)

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

Balneário Camboriú (SC), 08 de Dezembro de 2022.

Atenciosamente,


Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC



APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

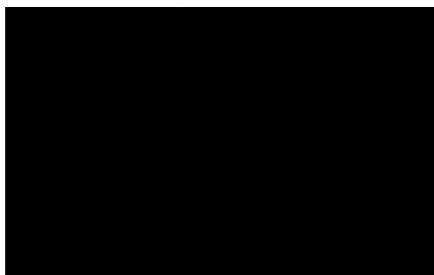
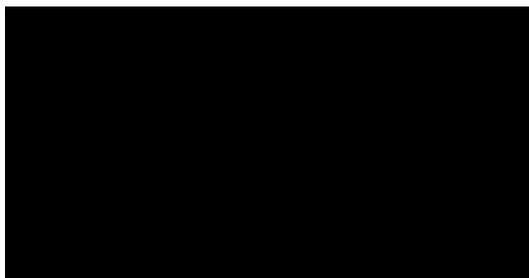
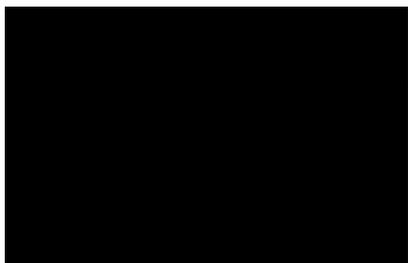
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da entidade APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, CNPJ nº 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$ 62.085,15 mediante ao Termo de Colaboração FMDCA nº 08/2021 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: 08/12/2022





G338181408353193035
18/11/2022 14:17:17

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome ANA PAULA MANJABOSCO
Agência 795-1
Conta corrente 14107-0
Valor 2.468,78
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 18/11/2022 14:04:45
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 18/11/2022 14:17:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		13o. Adiantamento	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Novembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	223605	6	1	
	FISIOTERAPEUTA (05)	Admissão:	17/03/2014		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.329,04		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	139,74		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.468,78	0,00	
Agência:			Valor Líquido →	2.468,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.658,07	0,00	2.468,78	197,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 18.11.2022
Margid R Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

09

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome JOYCE WEBER SANTANA
 Agência 1707-8
 Conta corrente 26313-3
 Valor 1.737,66
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 18/11/2022 14:07:52
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 18/11/2022 14:17:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

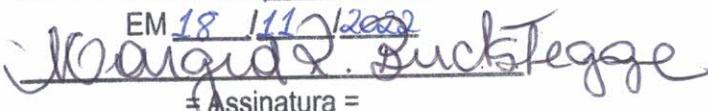
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		13o. Adiantamento	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Novembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
76	JOYCE WEBER SANTANA	411010	6	1	
	AUXILIAR DE ESCRITURARIO (06)	Admissão:	19/03/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.504,68		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	162,06		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	25,78		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	45,14		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.737,66	0,00	
Agência:			Valor Líquido →	1.737,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.009,36	0,00	1.737,66	139,01	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 18/11/2022

 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome CLENICE DE OLIVEIRA FIORI
 Agência 3164-X
 Conta corrente 23767-1
 Valor 1.100,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 18/11/2022 14:07:29
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 18/11/2022 14:17:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		13o. Adiantamento	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Novembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
186	CLENICE DE OLIVEIRA FIORI FISIOTERAPEUTA (10)	223605	6	1	
		Admissão:	01/02/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.100,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.100,00	0,00	
Agência:			Valor Líquido	1.100,00	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	0,00	1.100,00	88,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 18/11/2022

Margid R Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RIMMERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

11

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 6724 BAL CAMBORIU PB PREF MUN
 Conta corrente (com DV) 103160
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido TAIS DA SILVA JOBIM
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 111.801
 Valor 1.395,63
 Destinação 0
 Data transferência 18/11/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4B414C5EC297F2AC

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 18/11/2022 14:08:32
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 18/11/2022 14:17:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		13o. Adiantamento	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Novembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
188	TAIS DA SILVA JOBIM	223810	8	1	
	FONCAUDIOLOGA (15)	Admissão:	01/02/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.395,63		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.395,63	0,00	
Agência:			Valor Líquido →	1.395,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.045,00	0,00	1.395,63	111,65	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 18/11/2022
Margid R Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

12

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 219270
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido CATIA BIBIANO DOS SANTOS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 111.802
 Valor 1.507,46
 Destinação 0
 Data transferência 18/11/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4C67AF410FAB1198

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 18/11/2022 14:08:54
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 18/11/2022 14:17:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		13o. Adiantamento	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Novembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
172	CATIA BIBIANO DOS SANTOS	251510	9	1	
	PSICOLOGA (09)	Admissão:	01/02/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.507,46		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.507,46	0,00	
Agência:			Valor Líquido →	1.507,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.289,00	0,00	1.507,46	120,59	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 18/11/2022

Margid R. Buckstegge
 Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

13

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBG

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 8113083659
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 111.803
 Valor 1.507,46
 Destinação 0
 Data transferência 18/11/2022
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 3DBAEC689E30BC4A

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 18/11/2022 14:09:16
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 18/11/2022 14:17:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		13o. Adiantamento	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Novembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
171	ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA	251605	6	1	
	ASSISTENTE SOCIAL (12)	Admissão:	01/02/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.507,46		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.507,46	0,00	
Agência:			Valor Líquido →	1.507,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.289,00	0,00	1.507,46	120,59	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 18/11/2022
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

14

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 820537349
CPF
Nome favorecido JESSICA APARECIDA FORTUNATO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.804
Valor 802,08
Destinação 0
Data transferência 18/11/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB F945B54CC2E545FE

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 18/11/2022 14:09:42
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 18/11/2022 14:17:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41
CC: GERAL Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2022
Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
173 JESSICA APARECIDA FORTUNATO 514320 9 1
AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS Admissão: 01/02/2022

Table with columns: Código, Descrição, Referência, Vencimentos, Descontos. Row 1: 13, 13 SALARIO ADIANTADO, 11,00, 802,08, 0,00. Summary row: Total de Vencimentos 802,08, Total de Descontos 0,00, Valor Líquido 802,08.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 18/11/2022
Assinatura: MARGID RINWERT BUCKSTEGGE
Nome: MARGID RINWERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 3523 CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 86235
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido GIOVANA DOS SANTOS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 111.805
 Valor 2.202,66
 Destinação 0
 Data transferência 18/11/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB C822C22FB67FCC50

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 18/11/2022 14:10:13
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 18/11/2022 14:17:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL	13o. Adiantamento
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista	Novembro de 2022
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
56	GIOVANA DOS SANTOS	411010	6
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16)	Admissão:	14/04/2015

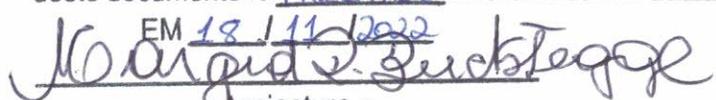
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.704,32		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	336,99		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	59,09		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	102,26		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.202,66	0,00	
Agência:			Valor Líquido →	2.202,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.408,64	0,00	2.202,66	176,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 18/11/2022

 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

16

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 3626 PORTAL DE SAO JOSE - PR
 Conta corrente (com DV) 245020
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido VANESSA FIORINI
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 111.806
 Valor 3.228,23
 Destinação 0
 Data transferência 18/11/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8437407413D79EEA

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 18/11/2022 14:11:11
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 18/11/2022 14:17:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		13o. Adiantamento	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Novembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
52	VANESSA FIORINI	251605	6	1	
	ASSISTENTE SOCIAL (12)	Admissão:	01/02/2015		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.045,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	182,73		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.228,23	0,00	
Agência:			Valor Líquido	3.228,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.090,99	0,00	3.228,23	258,25	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 18/11/2022

Margid R. Buckstegge

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

17

G335301537810189023
30/11/2022 15:42:08

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome ANA PAULA MANJABOSCO
Agência 795-1
Conta corrente 14107-0
Valor 4.096,63
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 30/11/2022 15:38:04
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 30/11/2022 15:42:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Novembro de 2022	
Código	Nome do Fundador	CBO	Departamento	Filial	
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	223605	6	1	
	FISIOTERAPEUTA (05)	Admissão:	17/03/2014		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	140,10	4.658,07		
92	TRIENIO	2,00	279,48		
998	I.N.S.S.	10,68		527,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		313,49	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.937,55	840,92	
			Valor Líquido	4.096,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.658,07	4.937,55	4.937,55	395,00	4.220,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 30/11/2022

Margid R. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

18

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome JOYCE WEBER SANTANA
 Agência 1707-8
 Conta corrente 26313-3
 Valor 2.961,72
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 30/11/2022 16:16:23
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 30/11/2022 16:17:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Novembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
76	JOYCE WEBER SANTANA	411010	6	1	
	AUXILIAR DE ESCRITURARIO (06)	Admissão:	19/03/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	200,10	3.009,36		
92	TRINIO	1,00	90,28		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	56,43		
105	HORAS EXTRA NORMAL	10,00	225,70		
998	I.N.S.S.	9,31		314,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.381,77	420,05	
Agência:			Valor Líquido →	2.961,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.009,36	3.381,77	3.381,77	270,54	3.066,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 30/11/2022

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome CLENICE DE OLIVEIRA FIORI
 Agência 3164-X
 Conta corrente 23767-1
 Valor 2.202,18
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 30/11/2022 15:38:23
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 30/11/2022 15:42:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Novembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fiscal	
186	CLENICE DE OLIVEIRA FIORI	223605	6	1	
	FISIOTERAPEUTA (10)	Admissão:		01/02/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	2.400,00	197,82	
998	I.N.S.S.	8,24			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.400,00	197,82	
Agência:			Valor Líquido →	2.202,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.400,00	2.400,00	192,00	2.012,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 30/11/2022
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

20



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:22:37
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379034800900059182718013613601791860000443029
BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA
NOME FANTASIA:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 113.001
DATA DE VENCIMENTO 01/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO 4.430,29
VALOR COBRADO 4.430,29

NR.AUTENTICACAO 3.F1E.BA3.71F.4F1.336

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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	30/11/2022 08:21:25
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	30/11/2022 08:22:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

EMISSÃO: 16/11/2022 APRES.: 18/11/2022 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.177.323.135 - FAT-01-20229679794632-34 REF.: 11/2022

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
 CPJ 76.698.380/0001-41
 R 1926, 1260
 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-478
 Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / CONVENCIO
 Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380
 Limites adequados de tensão (V): 202 a 231
 Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA	VENCIMENTO
20417510	01/12/2022
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE	CONSUMO TOTAL FATURADO
0800 048 0120	6.230 kWh
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO
	R\$ 4.430,29

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: RG 3370925
 Unidade de medida: kWh
 Origem da leitura atual: LIDA
 Data da leitura anterior: 13/10/2022
 Data da leitura atual: 11/11/2022
 Data da próxima leitura: 13/12/2022
 Número de dias faturados: 29
 Leitura atual: 65644
 Leitura anterior: 59414
 Constante de faturamento: 1,00
 Consumo medido no mês: 6230
 Consumo faturado no mês: 6230
 Fator de potência: 0,94

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	6.230	0,383793	2.391,03
Consumo Te	6.230	0,324509	2.021,69
Subtotal (R\$)			4.412,72
Lançamentos e Serviços			
Cosip Municipal			17,57
Subtotal (R\$)			17,57

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

Nov/2021	Dez/2021	Jan/2022	Fev/2022	Mar/2022	Abr/2022	Mai/2022	Jun/2022	Jul/2022	Ago/2022	Set/2022	Out/2022
5406	6365	3159	3739	7004	8828	6430	7342	6331	4353	6681	6324

Mensagens:

Composição do Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
735,62	998,73	1.553,30	282,26	842,81	4.412,72

INCIDIRÃO SOBRE A CONTA PAGA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO IPCA A SEREM INCLUIDOS NA PRÓXIMA CONTA.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	R\$ 4.412,72	17,00000%	R\$ 750,15
COFINS	R\$ 3.662,56	2,08000%	R\$ 76,18
PIS	R\$ 3.662,56	0,45000%	R\$ 16,48
	R\$		R\$

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 30/11/2022

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINWERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

RESERVADO AO FISCO

PERÍODO FISCAL: 16/11/2022

765D.A644.11F7.3BD9.23C4.64FA.D1E6.4FDE

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR

- Energia Elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações elétricas procure sempre um electricista.
- É de inteira responsabilidade do Consumidor, a qualquer tempo, a atualização cadastral da unidade consumidora e a adequação técnica e de das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas - ABNT ou outra entidade credenciada pelo conselho Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial - CONMETRO, e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado.
 - As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos encontram-se à sua disposição, em nossos escritórios.
 - Pagamentos efetuados com cheque só terão quitação válida após compensação.
 - Tele-atendimento: 24 horas para solicitação de serviços comerciais e para informações sobre falhas no sistema elétrico.

Celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - Florianópolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626
celesc@celesc.com.br

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

ENDEREÇO DE ENTREGA

R 1926, 1260
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-478

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

R 1926, 1260
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-478
LOCAL: 1706 ETAPA/LIVRO/SEQ.: 08/017962/62

REFERÊNCIA: 11/2022
VENCIMENTO: 01/12/2022
PRÓXIMA LEITURA: 13/12/2022

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

Período de referência da apuração:	08/2022	09/2022	META	TRIMEST.	ANUAIS
DIC - DURAÇÃO DE INTERRUPÇÃO INDIVIDUAL (h):	0,00	2,10	7,00	0	0,00
FIC - FREQUÊNCIA DE INTERRUPÇÃO INDIVIDUAL (h):	0,00	1,00	4,00	0,00	0,00
DMIC - DURAÇÃO MÁXIMA DE INTERRUPÇÃO INDIVIDUAL (h):	0,00	2,10	5,00	0,00	0,00
EUSD - Valor Enc. Uso Sist. Distr (R\$)			1,951,04		
DICRI - Duração da Interrupção Individual Dia Crítico (h):			13,00		

A CONCESSIONÁRIA COMPENSA POR MEIO DE CRÉDITO NA CONTA DE LUZ, EVENTUAIS VIOLAÇÕES DA META DOS INDICADORES DIC, FIC, DMIC E DICRI. É DIREITO DO CONSUMIDOR SOLICITAR APURAÇÃO DOS INDICADORES DIC, FIC, DMIC E DICRI, A QUALQUER TEMPO.

0800 048 0120 - CELESC
0800 048 0196 - EMERGÊNCIAS
0800 048 3232 - OUVIDORIA
167 - ANEEL (LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS)

PARA ATENDIMENTO
LIGUE 0800 048 0120
E INFORME ESTE NÚMERO
20417510

INDICADORES DE CONFORMIDADE DOS NÍVEIS DE TENSÃO:

TENS. CONTRATADA	MÍNIMA	MÁXIMA
220V	202V	231V

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

OUTRAS INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR

MOTIVO DA DEVOLUÇÃO

NOME	
DATA	HORA
VISTO	

- AUSENTE
 MUDOU-SE
 RECUSOU-SE A RECEBER
 OUTROS
- NÚMERO INEXISTENTE
 ENDEREÇO INSUFICIENTE
 CASA FECHADA

INFORMAÇÕES OPERACIONAIS
LOCAL: 1706 ETAPA/LIVRO/SEQ.: 08/017962/62 EQUIPAMENTO DE MEDIÇÃO: 3370925 LEITURA DO MEDIDOR: 65644

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

R 1926, 1260
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-478

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

23



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:13:10
148901489 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379368604936861173399300016190629185000024530
BENEFICIARIO:

SDB

NOME FANTASIA:

SDB

CNPJ: 09.477.652/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

SDB

CNPJ: 09.477.652/0001-96

PAGADOR:

ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS D

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 113.002
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2022
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO 245,30
VALOR COBRADO 245,30

NR.AUTENTICACAO 0.1E7.E98.38B.A83.714

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 30/11/2022 09:12:10

JB490679 EDLA APARECIDA SENS 30/11/2022 09:13:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

237-2**Comprovante de Entrega**

Cedente SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA			Agência /Código Cedente 3686-2/0001619-5		Observações: _____	
Sacado ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC - 1033573 RUA 1926 1260 88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORI SC			Nosso Número 009/36861173393-3			
			Data de Vencimento 30/11/2022			
Dta Documento	Espécie	Num. do Documento	Parcela 1	Valor	Data	Assinatura do Entregador
23/11/2022	DM	46098		245,30		
Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura do Sacado			

APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.

APÓS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 4,91 MORA/DIA DE 0,49

VALOR TOTAL VENDA R\$ 245,30

NF 46098 CLIENTE 1033573 CARGA 0

"Direitos creditórios decorrentes da presente duplicata foram cedidos fiduciariamente aos debenturistas da 1ª emissão do Grupo Pereira S.A."

237-2**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.		Vencimento 30/11/2022	
Cedente SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 09.477.652/0022-10							Agência/Código Cedente 3686-2/0001619-5	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			
23/11/2022	46098/1	DM	N	23/11/2022	009/36861173393-3			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			
	9	R\$			245,30			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							(-) Desconto/Abatimento	
							(-) Outras Deduções	
							(+/-) Mora/Multa	
							(+/-) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Sacado					ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC		CNPJ: 76.696.380/0001-41	
					RUA 1926 1260			
					88330478		CENTRO	

APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.

APÓS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 4,91 MORA/DIA DE 0,49

VALOR TOTAL VENDA R\$ 245,30

NF 46098 CLIENTE 1033573 CARGA 0

Sacado
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC
RUA 1926 1260
88330478 CENTRO

Sacador/Avalista

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceitoEM 30.11.2022Margid R. Buckstegge
Assinatura =Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGECargo: PRESIDENTE

RECEBI(EMOS) DE SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.046.098

SÉRIE 100

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.046.098

SÉRIE 100

FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4222 1109 4776 5200 2210 5510 0000 0460 9811 1523 4452

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIREC TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220245187864 - 23-11-2022 12:35:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257199900

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.

09.477.652/0022-10

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC

C.N.P.J./C.P.F.

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

23-11-2022 12:34:45

ENDEREÇO

RUA 1926, 1260

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330478

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23-11-2022 12:34:45

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4733668105

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:34:49

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
245,30	41,71	0,00	0,00	0,00	0,00	249,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	245,30	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
7898409955020	FERM_PO_500G	2102300000	5102	UN.	3,0000	19,9000	0,00	59,70	59,70	10,15	0,00	17,00	0,00	0,00
7891000253427	ACHOC_PO_NESCAU_1_2KG	1806900000	5102	UN.	4,0000	19,4500	0,00	77,80	77,80	13,23	0,00	17,00	0,00	0,00
7896022205232	BTSC_RENATA_360G_AG_SAL	1905310000	5102	UN.	20,0000	5,5900	4,00	107,80	107,80	18,33	0,00	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5: 20F2C90CF82C078D719EE60F9BB171F1 FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPTPRESOMETRO.CO M.BR 316341) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 35,44 ES TADUAL R\$ 41,71 MUNICIPAL R\$ 0,00 [COD. PROD:7898409955020, PIS:0,99,COFINS:4,54]; [COD. PROD:7891000253427, PIS:1,28,COFINS:5,91]; [COD. PROD:7896022205232, PIS:1,78,COFINS:8,19]; COO: 637325, PDV: 10

RESERVADO AO FISCO

26

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 8113083659
 CPF 365.692.578-03
 Nome favorecido ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 113.003
 Valor 2.892,33
 Destinação 0
 Data transferência 30/11/2022

"C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB B2571320555FADA8

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 30/11/2022 15:38:53
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 30/11/2022 15:42:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
171	ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA ASSISTENTE SOCIAL (12)	251605 Admissão:	6	1 01/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	3.289,00		
998	I.N.S.S.	9,23		303,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.289,00	396,67	
Agência:			Valor Líquido →	2.892,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.289,00	3.289,00	3.289,00	263,12	2.985,33	15,00

CERTIFICADO que o SERVIDO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 30/11/2022

Joangid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

27

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 820537349
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido JESSICA APARECIDA FORTUNATO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 113.004
 Valor 1.610,68
 Destinação 0
 Data transferência 30/11/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0486E536AE2C7841

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 30/11/2022 15:39:13
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 30/11/2022 15:42:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Novembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
173	JESSICA APARECIDA FORTUNATO	514320	9	1	
	AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/02/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	1.750,00		
998	I.N.S.S.	7,96		139,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.750,00	139,32	
Agência:			Valor Líquido	1.610,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.750,00	1.750,00	140,00	1.421,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 30/11/2022
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

20

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 3626 PORTAL DE SAO JOSE - PR
 Conta corrente (com DV) 245020
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido VANESSA FIORINI
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 113.005
 Valor 5.013,74
 Destinação 0
 Data transferência 30/11/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 56D8664E87EFB722

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 30/11/2022 15:39:29
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 30/11/2022 15:42:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Novembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
52	VANESSA FIORINI	251605	6	1	
	ASSISTENTE SOCIAL (12)	Admissão:	01/02/2015		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	140,10	6.090,99		
92	TRienio	2,00	365,46		
998	I.N.S.S.	11,46		740,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		702,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.456,45	1.442,71	
Agência:			Valor Líquido	5.013,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.090,99	6.456,45	6.456,45	516,51	5.716,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 30/11/2022

Margid R. Buckstegge
 Assinatura =

Nome: MARGID RINNER BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

29

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 219270
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido CATIA BIBIANO DOS SANTOS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 113.006
 Valor 2.892,33
 Destinação 0
 Data transferência 30/11/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 199503F4C4DC2691

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 30/11/2022 15:39:46
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 30/11/2022 15:42:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista
 Folha Mensal Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
172	CATIA BIBIANO DOS SANTOS PSICOLOGA (09)	251510	9	1
		Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	3.289,00		
998	I.N.S.S.	9,23		303,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,00	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.289,00	396,67	
			Valor Líquido →	2.892,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.289,00	3.289,00	3.289,00	263,12	2.985,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
EM 30/11/2022
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

30

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 6724 BAL. CAMBORIU PB PREF MUN
 Conta corrente (com DV) 103160
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido TAIS DA SILVA JOBIM
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 113.007
 Valor 2.734,05
 Destinação 0
 Data transferência 30/11/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 46B99593A9F59507

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 30/11/2022 15:40:05
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 30/11/2022 15:42:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Novembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
188	TAIS DA SILVA JOBIM	223810	8	1	
	FONOAUDIOLOGA (15)	Admissão:	01/02/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	3.045,00		
998	I.N.S.S.	9,01		274,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.045,00	310,95	
Agência:			Valor Líquido →	2.734,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.045,00	3.045,00	3.045,00	243,60	2.391,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 30/11/2022
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

31



G337301615973764013
30/11/2022 16:17:36

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3523 CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 86235
CPF [REDACTED]
Nome favorecido GIOVANA DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 113.008
Valor 3.945,77
Destinação 0
Data transferência 30/11/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB E80C98D53669DE7F

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 30/11/2022 16:15:44
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 30/11/2022 16:17:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Novembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
56	GIOVANA DOS SANTOS	411010	6	1	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16)	Admissão:	14/04/2015		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	3.408,64		
92	TRienio	2,00	204,52		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	232,41		
105	HORAS EXTRA NORMAL	40,00	929,63		
998	I.N.S.S.	10,57		504,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.775,20	829,43	
Agência:			Valor Líquido →	3.945,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.408,64	4.775,20	4.775,20	382,01	4.270,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 30/11/2022

Margid R. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID R. BUCKSTEGGE

Caro: PRESIDENTE

32

G336011050885203015
01/12/2022 10:55:03

Aplicação em poupança**Debitado**

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome LEOCADIA PIFFER DA SILVA
Agência 1489-3
Conta corrente 510105284-8
Variação 51
Valor 3.750,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 01/12/2022 10:51:51
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 01/12/2022 10:55:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

RECIBO

R\$ 3.750,00

Recebi de **APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ MF nº 76.698.380/0001-41, com sede e foro na Rua 1926, nº 1260 – Centro – Balneário Camboriú/SC, a quantia acima algarismada, por meio de depósito bancário, correspondente ao pagamento do aluguel da casa nº 1688 da Rua 1926, nesta cidade, referente ao mês de 01/12/2022 a 31/12/2022, dando quitação da quantia.

Balneário Camboriú(SC), 1º de dezembro de 2022.

Leocádia Piffer da Silva
LEOCÁDIA PIFFER DA SILVA

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 01/12/2022

Margid Rinnert BUCKSTEGGE
Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1301 UNICRED UNIAO
Conta corrente (com DV) 1549251
CNPJ 00.386.173/0001-90
Nome favorecido J F DE FRANCA CONTABILIDADE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.501
Valor 1.818,00
Destinação 0
Data transferência 05/12/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB D427C3C739CEB562

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	05/12/2022 07:55:04
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	05/12/2022 07:59:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000004565 / A1

Data e Hora da Emissão
01/12/2022 11:59:37

Competência
12/2022

Código de Verificação
DZFQ-MEH5

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00.386.173/0001-90
Nome fantasia: JOAO FRANCISCO DE FRANCA
Nome empresarial: JOAO FRANCISCO DE FRANCA
Endereço: MARCILIO DIAS, 76 - SALA 7
Bairro: CENTRO
Município: ITAJAI

Inscrição Municipal: 282894

CEP: 88301-560
Fone: 4733493078

UF: SC E-mail: franca@francacontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Endereço: RUA 2450, 300
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Inscrição Municipal:

CEP: 88330-000
Fone:

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados no mes de novembro de 2022

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 1.818,00

Código do Serviço:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Natureza de Operação:

551 - Escritório Contábil (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
1.818,00	1.818,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	1.818,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Percentual de impostos 8,21%

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 244,52 (13,45%) | Municipais R\$ 44,18 (2,43%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

Desenvolvido por Pública

EM 01/12/2022
Margid R. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

36

G333061253205864013
06/12/2022 12:56:34

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome APAE BALN CAMBORIU
Agência 1489-3
Conta corrente 5307-4
Valor 3.941,86
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 06/12/2022 12:54:00
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 06/12/2022 12:56:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

FGTS (salário de novembro + 13º Salário)

37



G332070800107260016
07/12/2022 08:04:06

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.04.06
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85890000178-2 70320179221-3 20767105087-7 66983800001-6
Data do pagamento	07/12/2022
CNPJ/CEI/CPF	76698380/0001-41
COMPETENCIA	11/2022
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/12/2022
VALOR DEPOSITO	17.870,32
Valor Total	17.870,32

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

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	07/12/2022 07:58:26
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	07/12/2022 08:04:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/12/2022 - 14:03:07

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR				(0047)33635106	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	223.379,11	45	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	76.698.380/0001-41	11/2022	07/12/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
17.870,32	0,00	17.870,32

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

858900001782 703201792213 207671050877 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome APAE BALN CAMBORIU
Agência 1489-3
Conta corrente 5307-4
Valor 3.305,88
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	06/12/2022 12:54:18
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	06/12/2022 12:56:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

GPS/INSS

G338080924351828012
08/12/2022 09:27:29

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.27.30
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 8587000168-1 14120385223-4
54071622342-3 71692357995-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 08/12/2022
Numero do Documento 07.16.22342.7169235-7
Valor Total 16.814,12
-----Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 08/12/2022 09:26:16
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 08/12/2022 09:27:29[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

CNPJ 76.698.380/0001-41	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
Período de Apuração Novembro/2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Número do Documento 07.16.22342.7169235-7	Pagar este documento até 20/12/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000095461419			Valor Total do Documento 16.814,12

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	15.039,12			15.039,12
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.775,00			1.775,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022				
	Totais	16.814,12			16.814,12

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000168 1 14120385223 4 54071622342 3 71692357995 9



CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.16.22342.7169235-7
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 16.814,12

Pague com o PIX



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome APAE BALN CAMBORIU
Agência 1489-3
Conta corrente 5307-4

Creditado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0
Valor 5,57
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	07/12/2022 08:02:03
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	07/12/2022 08:04:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

CONTRAPARTIDA

42



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOB S.A.
Agência (sem DV) 3069 SICCOB MAXICREDITO SC
Conta corrente (com DV) 2798328
CNPJ 09.346.281/0001-03
Nome favorecido CP3 SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.701
Valor 300,00
Destinação 0
Data transferência 07/12/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB A786D0AAAA02AF9D

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	07/12/2022 08:02:59
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	07/12/2022 08:05:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 2338 - E
Data da emissão da nota 06/12/2022 13:40:49	
Data do fato gerador 06/12/2022 13:40:49	
Código de Verificação WRGE-LCX3	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CP3 INFORMATICA
 Nome/Razão Social: CP3 SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA
 CPF/CNPJ: 09.346.281/0001-03 Inscrição Municipal: 145545 Telefone: 47991839358
 Endereço: 3300 Número: 360 Bairro: CENTRO CEP: 88330272
 Complemento: SALA:F 108
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: cp3informatica@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
 CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41. Inscrição Municipal: 101061
 Endereço: 1926 Número: 1260 Bairro: CENTRO CEP: 88330-478
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br Telefone: 4733670636

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
1.07	300,0000	1,0000	300,00	300,00	2,00000	6,00

Descrição do serviço: MANUTENÇÃO COMPUTADORES

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 300,00		Valor líquido = R\$ 300,00			

Códigos dos serviços:
 1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	6,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



Verificar autenticidade

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 07/12/2022

Margid R BUCKSTEGGE
 = Assinatura =

Nome: MARGID RIMMERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 06/12/2022 14:07:37.

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 lz89tQCgOkV00004.SFP é:

fc835684-4a15-4c5d-a78a-cb41c15e8128

Transmissor: J F DE FRANCA CONTABILIDADE:00386173000190

Inscrição do Transmissor: 00386173000190

Responsável: J F DE FRANCA CONTABILIDADE

Inscrição do Responsável: 35202726953

Competência: 112022

NRA: lz89tQCgOkV00004

Base de Processamento: Balneario de Camboriu / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: JOAO FRANCISCO DE FR

Telefone: 004733493078

DATA: 06/12/2022
 HORA: 14:03:07
 PÁG: 0001/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

858900001782 703201792213 207671050877 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 11/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADELIA CRISTINA SILVEIRA 1.485,00	433,13	161.09894.61-4 0,00	0,00	0,00	01/06/2022	01		153,45	03341 0,00
ALINE DA SILVA ROMANO 3.375,00	1.546,88	131.98867.72-9 0,00	0,00	0,00	01/02/2022	01		393,75	02236 0,00
ANA CLAUDIA PERICO 4.630,00	2.122,08	180.13129.21-2 0,00	0,00	0,00	01/02/2022	01		540,16	02523 0,00
ANA PAULA FORTUNATO 1.750,00	802,08	129.77271.72-6 0,00	0,00	0,00	01/02/2022	01		204,17	04110 0,00
ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO 4.937,55	2.468,78	130.43148.70-2 0,00	0,00	0,00	17/03/2014	01		592,51	02236 0,00
ANGELA MARIA DE CAMARGO DOS SANTOS 4.990,00	2.287,08	123.85821.21-6 0,00	0,00	0,00	01/02/2022	01		582,17	02392 0,00
BRUNA CAROLINA DE SOUZA 3.265,00	952,29	147.73913.27-0 0,00	0,00	0,00	01/06/2022	01		337,38	02516 0,00
CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ 2.400,00	1.100,00	128.93406.38-8 0,00	0,00	0,00	01/02/2022	01		280,01	02515 0,00
CATIA BIBIANO DOS SANTOS 3.289,00	1.507,46	139.41607.72-2 0,00	0,00	0,00	01/02/2022	01		383,71	02515 0,00
CIENICE DE OLIVEIRA FIORI 2.400,00	1.100,00	138.05208.72-2 0,00	0,00	0,00	01/02/2022	01		280,00	02236 0,00
CRISTIANO DOS SANTOS 2.573,86	613,55	163.69691.78-0 0,00	0,00	0,00	22/06/2022	01		254,99	07832 0,00
EDER LUIZ DA SILVA 2.917,05	1.247,27	127.64164.52-3 0,00	0,00	0,00	01/02/2022	01		333,15	07823 0,00
ELIANE DE SOUZA CARDOSO 3.375,00	1.546,88	123.36858.62-4 0,00	0,00	0,00	01/02/2022	01		393,76	02238 0,00
ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA 3.289,00	1.507,46	135.55847.81-2 0,00	0,00	0,00	01/02/2022	01		383,71	02516 0,00
FELIPE VANDRESEN 4.630,00	2.122,08	206.40688.69-6 0,00	0,00	0,00	01/02/2022	01		540,16	02332 0,00

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

858900001782 703201792213 207671050877 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 11/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL	OUTRAS ENT:		SEG DEVIDA					
LUCIANO DA SILVA CANDEMIL			128.88838.72-0				01		01/02/2022		02349
2.814,00	1.289,75	0,00	0,00							328,31	0,00
LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO			170.26592.51-1				01		01/02/2022		05143
1.750,00	802,08	0,00	0,00							204,16	0,00
LUIZ FERNANDO VIANA			207.63828.12-7				01		18/02/2022		02321
4.690,00	1.992,61	0,00	0,00							534,60	0,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS JUNIOR			135.98144.72-4				01		17/02/2022		02349
1.876,00	781,67	0,00	0,00							212,61	0,00
PRISCILA JORGE NUNES			139.22170.72-1				01		05/08/2016		02236
3.255,60	1.627,80	0,00	0,00							390,67	0,00
PRISCILA VIRGINIA CANDIDO			206.79236.27-3				01		03/02/2022		05143
1.750,00	802,08	0,00	0,00							204,16	0,00
ROSA STUEPP MACHADO			180.13949.16-3				01		01/02/2022		02392
4.990,00	2.287,08	0,00	0,00							582,16	0,00
RUTE ROGERIO DA SILVA			122.01978.47-8				01		06/06/2022		04221
1.200,00	350,00	0,00	0,00							124,01	0,00
SANDRA MARA LUCHTENBERG			122.33241.67-5				01		01/06/2008		01313
6.043,39	3.021,70	0,00	0,00							725,21	0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO			107.64448.44-4				01		26/02/2014		07832
2.874,68	0,00	0,00	0,00							229,98	0,00
TAIS DA SILVA JOBIM			127.41985.71-7				01		01/02/2022		02238
3.045,00	1.395,63	0,00	0,00							355,26	0,00
TANIA JARDIM DA SILVA			104.10555.87-5				01		01/02/2022		05143
1.750,00	802,08	0,00	0,00							204,17	0,00
VALDEIR DA PAIXAO MOREIRA DE SOUZA			131.24591.05-3				01		22/08/2022		07832
2.283,66	420,66	0,00	0,00							216,34	0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO			123.67819.01-9				01		01/07/2002		07823
5.510,08	2.494,17	0,00	0,00							640,35	0,00
VANESSA FIORINI			133.02981.72-3				01		01/02/2015		02516
6.456,45	3.228,23	0,00	0,00							774,77	0,00

DATA: 06/12/2022
 HORA: 14:03:07
 PÁG: 0004/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

858900001782 703201792213 207671050877 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMTIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR	INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41				
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00				
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:				
NOME TRABALHADOR	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC				
	BASE CÁL PREV SOCIAL				
FRANCINE ROSSA DA SILVA	203.09564.44-6	13			03951
2.500,00	0,00		500,00	0,00	0,00
GRACIELA BEATRIZ LOBELOS	124.52220.60-6	13			02251
1.584,00	0,00		316,80	0,00	0,00
MAISA CESARIO DALSOQUIO	148.16400.10-5	13			02515
1.875,00	0,00		375,00	0,00	0,00
MARALISA KELLI DE LIMA	132.06971.72-0	13			02394
1.332,00	0,00		266,40	0,00	0,00
MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	125.29343.95-2	13			03951
1.584,00	0,00		316,80	0,00	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 67.962,25 16.814,12 17.870,32 0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858900001782 703201792213 207671050877 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: Ptnz8Rln1z50000-0 N° ARQUIVO: I289tQCgQkv0000-4
 COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	45	155.416,86	67.962,25	155.416,86	0,00
13	5	8.875,00	0,00	8.875,00	0,00
TOTAIS:	50	164.291,86	67.962,25	164.291,86	0,00

DATA: 06/12/2022
HORA: 14:03:07
PÁG: 0006/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

858900001782 703201792213 207671050877 669838000016
FGTS

Nº DE CONTROLE: Ptnz8Rln1Z50000-0
EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CÂMBOR
COMP: 11/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
FAP: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO: INSCRIÇÃO:
Nº ARQUIVO: Iz89tQCgOKV0000-4
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

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

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

FGTS - 8%
155.416,86
67.962,25

QUANTIDADE TRABALHADORES
45

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2022
DEPÓSITO FGTS 17.870,32
ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00
ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 17.870,32

DATA: 06/12/2022
 HORA: 14:03:07
 PÁG: 0007/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: Iz89tQcGokV0000-4
 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:
 CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CNAE: 9430800

Nº DE CONTROLE: Ptnz8Rln1Z50000-0
 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 OUTRAS ENT: FPFAS: 639
 COD GPS: 2305

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 11/2022 COD REC: 115
 COD GPS: 2305

Bairro: CENTRO
 TELEFONE: 0047 3363 5106

UF: SC CEP: 88330-478

LOGRADOURO: RUA 1926 1260
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 16.814.12 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE:
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ:
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF:
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR INFORMADO: 0.00
 BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 25 ANOS: 0.00
 15 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0								

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.04.06
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 8585000073-8 74700385223-8
54070122340-6 38648700738-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 07/12/2022
Numero do Documento 07.01.22340.3864870-0
Valor Total 7.374,70
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	07/12/2022 07:59:28
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	07/12/2022 08:04:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

CNPJ 76.698.380/0001-41	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
Período de Apuração 30/11/2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Número do Documento 07.01.22340.3864870-0	Pagar este documento até 20/12/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 8039 - SC			Valor Total do Documento 7.374,70

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.374,70			7.374,70
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	7.374,70	0,00	0,00	7.374,70

SENA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 06/12/2022 14:11:37

85850000073 8 74700385223 8 54070122340 6 38648700738 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

Pague com o PIX

85850000073 8 74700385223 8 54070122340 6 38648700738 3

CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.01.22340.3864870-0
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 7.374,70



RELATÓRIO DE ATIVIDADES – NOVEMBRO DE 2022

ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR ESPECIALIZADO DE AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ENTRE 0 A 17 ANOS COM ATRASO NO DESENVOLVIMENTO GLOBAL¹ OU COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS E SUAS FAMÍLIAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/11/2022 a 30/11/2022

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

No mês foram atendidas 42 crianças entre 0 e 5 anos e 11 meses no Serviço de Estimulação Precoce.

Já Serviço de Atendimento Especializado - SAESP foram atendidos 36 crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses.

Foram atendidos neste mês 23 usuários acima da capacidade de vagas (até 45 vagas) relacionadas a carga horária profissional contratada no projeto FMDCA.

Dados situacionais institucionais do mês:

Número de usuários atendidos no âmbito total da instituição: 235

Número de usuários beneficiários de BPC: 67

Número de usuários beneficiários de Pensão Estadual: 04

Número de usuários beneficiários de outras pensões INSS: 15

Número de usuários em situação de curatela: 58

Número de usuários em situação de guarda e/ou tutela: 08

Número de usuários beneficiários do Passe Livre municipal e estadual: 51

Número de usuários beneficiários do Passe Livre interestadual: 16

Número de usuários beneficiários de Bolsa Família: 10

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO PROJETO
Realizar avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a crianças entre 0 a 5 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento global e; a crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.	Contratação de atendimentos para avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar de crianças entre 0 a 5 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento global e; a crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias;

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

PROGRAMA PDEAR – DADOS RETIRADOS DO QUANTITATIVO CMDCA PDEAR				
META 1: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a 30 crianças de 0 a 5 anos e 11 meses no Programa de Estimulação Precoce, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos	Nº de atendimentos	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas

¹ Crianças com atraso no desenvolvimento global somente entre 0 e 5 anos, acima desta idade somente com laudo de deficiência intelectual moderada a grave.

	previstos	realizados	
Prestar atendimentos de fisioterapia;	70	32 Atendimentos realizados	Avaliação do programa e meta em relatório anexo; A APAE a partir deste mês elabora relatório avaliativo das metas a partir de formulário eletrônico facilitando apontar os indicadores dos programas. No mês de novembro tivemos uma demanda de grande importância para a avaliação do trabalho realizado e, também, para que novas estratégias fossem discutidas e posteriormente colocadas em prática. Estou me referindo aos Estudos de Caso com a presença das famílias e de representantes do NEIs do Município. Também, obviamente, além da demanda referida seguimos com as demais de nossa rotina. Realizamos todo o trabalho com o êxito esperado.
Prestar atendimentos fonoaudiologia;	70	77 Atendimentos realizados	
Prestar atendimentos de psicologia;	70	148 Atendimentos realizados	
Prestar atendimentos de serviço social;	55	130 Atendimentos realizados ²	
Realizar 02 estudos de caso anuais referente as 30 crianças cadastradas para atendimento, comportando 1 semana de atividades cada um, podendo ter a participação da criança e de seus responsáveis;	40 estudos anuais;	32	Neste mês realizamos os Estudos de Caso de 32 crianças. Embora tenhamos solicitado a presença da Família e do Professor Regente do Núcleo de Educação Infantil que atende as respectivas crianças que estão inseridas nele constatamos que algumas não compareceram infelizmente. As famílias que compareceram deram seu relato com relação ao desenvolvimento de seu(a) filho(a) alcançado no segundo semestre desse ano. A grande maioria percebeu avanços, alguns por questões de saúde permaneceram sem evoluções. Tivemos um depoimento que nos fez perceber a necessidade de uma possível reorganização no Protocolo do Pediasuit em razão da família afirmar ter notado maior dificuldade nos atendimentos na Piscina, bem como na adaptação ao retorno dos atendimentos na Casa Amarela, após o término de cada ciclo realizado. Quanto à participação dos profissionais dos NEIs do Município, esperávamos a vinda de um maior número de profissionais, tendo em vista o trabalho de Assessorias realizado no primeiro semestre e o vínculo de parceria estabelecido. As discussões realizadas foram muito importantes e evidenciou a necessidade de mais encontros assim. Tivemos momentos de grande emoção com demonstrações de gratidão por parte das famílias e também de representantes dos Núcleos.
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	00	
Realizar 02 reuniões de equipe por mês;	20 Reuniões anuais	04	Foram realizadas as Reuniões de Equipe, sendo que uma delas aconteceu numa terça-feira com a presença da Neuropediatra Dra Aline Felício Olivo Palopoli. As reuniões foram bem produtivas e pontuais nos objetivos de avaliar o trabalho, discutir dificuldades e possíveis soluções.
Realizar reuniões intersetoriais conforme demanda;	Conf. Demanda	00	
Prestar assessoria aos núcleos de educação, conforme demanda;	10 Assessorias anuais	00	

Observações da Meta 1 (Contrapartida):

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 42 crianças e para além das especialidades previstas nas metas abaixo, as seguintes ações ocorreram:

² Compõem as ações do Serviço Social os atendimentos individuais, contatos telefônicos para encaminhamentos, relatórios sociais, encaminhamentos de referência e contra referência, reuniões intersetoriais.

- 42 PTIs analisados e atualizados - Planos Terapêuticos das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial;
- A APAE conta com a parceria da UNIMED no fornecimento das Guias médicas para consultas em especialidades;
- Realizadas 04 consultas com neurologista para crianças de 0 a 5 anos e 11 meses;
Dados Qualitativos: o respectivo mês de novembro foram agendadas 6 consultas presenciais com a Dra Aline, sendo que com Benjamin Samuel Santos Paim e Rodrigo Leão Waskiewicz não compareceram. Stephany Leandra Leocácio dos Santos e Saleh Termos realizaram Avaliação Inicial com a Dra Aline. Antonella Azeredo Tomazi e Layla Bordon dos Santos passaram em consulta de retorno/acompanhamento. A Equipe Multidisciplinar juntamente com Coordenadora realizaram uma conversa com a Dra Aline para discussão e avaliação das seguintes crianças: Luiz Felipe Brongar da Silva, Brennda Vithorya Domingues Suarez, Eva Vitória Marcolino Virtuoso, Arthur Mamede Raiol e Sofhia Vicktoria do Nascimento Sauter, com o objetivo de esclarecer questões do desenvolvimento de cada uma delas, sob aspectos neurológicos inclusive. Também foram renovadas as receitas de Alice Lourenço, Heloísa Rodrigues Costa da Silva e o Laudo de Alice Xavier do Prado.
- Atendimento pedagógico: 223 atendimentos realizados;
- Realizados 06 encaminhamentos e ofícios na rede de serviços;
- Hidroterapia: 25 atendimentos realizados.

PROGRAMA SAESP				
META 2: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses do Serviço de atendimento Clínico Especializado - SAESP, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de fisioterapia;	40	40 Atendimentos realizados	Avaliação do programa e meta em relatório anexo; A APAE a partir deste mês elabora relatório avaliativo das metas a partir de formulário eletrônico facilitando apontar os indicadores dos programas.	
Prestar atendimentos de psicologia;	40	40 Atendimentos realizados		
Prestar atendimentos de serviço social;	40	40 Atendimentos realizados		
Realizar 02 estudos de caso anuais, referente às crianças e adolescentes cadastradas para atendimento, comportando 1 semana de atividades cada um, podendo ter a participação de usuários e seus responsáveis.	40 estudos anuais	00	Realizado em dezembro;	
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	04	Entregue uma cunha de posicionamento para Lisandro Perez Rondon. Entregue cadeira de banho vindo da FCEE para Diego Alejandro Salina Miranda, Lisandro Perez Rondon, Maria Luisa Camargo Alves,	
Realizar 02 reuniões de equipe por mês;	20 reuniões de equipe	03	Neste mês de novembro tivemos 3 reuniões no mês as quais acontecem nas segundas feiras com toda a equipe do Saesp, estas servem para traçar metas semanais sobre os atendimentos a serem realizados, tratar assuntos referente as patologias dos alunos que estão matriculados no programa e fazer estudo sobre as avaliações iniciais e discussão de caso sobre estes	
Realizar reuniões intersetoriais conforme demanda;	Conf. demanda	03	Reunião no CRAS com a assistente social do programa Saesp Luciana e com a assistente social Lesley do Cras espaço Cidadão. Reunião entre coordenação e AS SAESP e Soraia AS responsável pelo aluguel social da Prefeitura de Balneário Camboriú. Reunião com a AS Karine do PAI juntamente com a AS Luciana da equipe	

			SAESP
Prestar assessoria às escolas, conforme demanda;	05 Assessorias anuais	09	Reunião presencial na escola João Goulart para tratar assuntos referentes aos alunos Micaele e Julio Fernandes, Pedro Gomes sobre os procedimentos de final de ano e matrícula do ano de 2023. Reunião presencial na escola Guislandi sobre a aluna Rosemar Uhdre sobre a troca de unidade escolar, sobre adaptações da aluna Cibely de Souza Costa e sobre comportamento de Agatha Barreto, Reunião presencial na escola Dona Lili com a equipe pedagógica sobre a agressividade e comportamento da aluna Laryssa e sobre a aluna Isabele Idalencio que está conseguindo acompanhar a turma que esta inclusa. Reunião presencial na escola late Clube sobre o aluno Pedro Vieira. Reunião na escola Nova Esperança com as AEEs Leda e Silvana sobre os alunos Kauan Mazurama, Everton da Rosa, Guilherme de Matos. Reunião na escola Maria da Glória com a AEE Ines e a auxiliar Bárbara sobre a aluna Miriã Ester da Silva. Reunião na escola Ariribá sobre a aluna Claudia Luisa Magalhães Moura e na escola Antonio Lúcio sobre a aluna Isabeli. Contato através de whats app com a diretora da Escola Tomas Francisco Garcia sobre a sonda do aluno Mikael Barros

Observações da Meta 2:

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 36 crianças e adolescentes para além das especialidades previstas nas metas abaixo, as seguintes ações ocorreram:

- 36 PTIs analisados e atualizados - Planos Terapêuticos das crianças e adolescentes do SAESP;
- A APAE conta com a parceria da UNIMED no fornecimento das Guias médicas para consultas em especialidades;
- Realizadas 12 Atendimentos com neurologista para crianças e adolescentes de 6 a 17 anos e 11 meses. Dados qualitativos: A dra Aline veio a instituição no dia 29/11 e atendeu presencialmente Dylan Seiguel dal Bosco, Mikael de Souza Barros, Diego Alejandro Salina Miranda, Pedro Bittencourt, Nicolas Leandro da Silva Cunha, Cibelly Costa, Maria Heloisa Bilhar (Pdear). Forneceu receita para Rosemar Vitória Uhdre, Maria Clara Menezes Kasper, Guilherme Gutz, Everton Rosa. Avaliação inicial de Rafael Herzmann de da Silva
- Realizados 02 encaminhamentos: Encaminhamento Dylan Seiguel Dal Bosco para Serviço Social e Nutricionista para retirada de suplemento e espessante. Julio Cesar Fernandes para ortopedista
- Outras ações: 09 Ações - Visita domiciliar juntamente com o serviço Social na casa as Geisi de Lima mãe do aluno Carlos Eduardo Capistrano, da dona Nilde avó da aluna Claudia Luisa Magalhães Moura, Fabiana mãe do Anderson Dombroski, Frenesi mãe do Lisandro Perez Rondon, visita domiciliar juntamente com a assistente social na casa dos alunos Julio e Micaele Fernandes, Laryssa Vitória da Silva Borges, Larissa Matias, Nicolas Leandro da Silva Cunha.

META 3: Realizar avaliação inicial de crianças e adolescentes entre 0 e 17 anos para acesso ao serviço com equipe interdisciplinar;				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar em média 20 avaliações no ano para crianças e adolescentes;	20 anuais	04	No referido mês foram realizadas 4 Avaliações Iniciais, sendo 2 crianças consideradas público alvo da Instituição e 1 criança a família era moradora de outro Município. Uma segue sendo avaliada pela equipe saesp;	
Realizar estudo de caso para decisão da entrada no serviço, estabelecer os objetivos;	20 anuais	04		

META 4: Prestar atendimentos de terapia pediasuit;				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados no mês	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar atendimentos de pediasuit em sala específica para terapia;	400 Atendimentos anuais	102 Atendimentos realizados	Avaliação do programa e meta em relatório anexo; A APAE a partir deste mês elabora relatório avaliativo das metas a partir de formulário eletrônico facilitando apontar os indicadores dos programas.	

4. PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO ESTIMULAÇÃO PRECOCE:			Crianças	Familiares	TOTAL
+	Número de atendidos diretos (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo PDEAR – CMDCA)	Previsto	30		30
		Realizado	42		41
+	Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo PDEAR – CMDCA)	Previsto	0	0	0
		Realizado		71	71
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – PDEAR)	Previsto	30		30
		Realizado	41	71	112

PÚBLICO ATENDIDO SAESP:			Crianças	Adolescentes	Familiares	TOTAL
+	Número de atendidos diretos (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo SAESP – CMDCA)	Previsto	15			15
		Realizado	24	12		36
+	Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo SAESP – CMDCA)	Previsto	0	0	0	0
		Realizado			139	139
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – SAESP)	Previsto	15			15
		Realizado	24	12	136	172

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Sem novas alterações.

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Relatório de Atividades referente ao mês de novembro de 2022 – APAE de BC

Os registros dos atendimentos se encontram em prontuário próprio dos usuários atendidos, bem como, as assinaturas referentes aos atendimentos e os arquivos digitais dos atendimentos se encontram disponíveis na instituição para conferência e são enviadas anualmente nos relatórios finais.

7. ALTERAÇÕES DO PLANO DE TRABALHO

Sem alterações.

Balneário Camboriú, 05 de dezembro de 2022.


Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

Carimbo de data/hora	QUAL SUA FUNÇÃO NA APAE?	EM QUE PROGRAMA OU SETOR VOCÊ TRABALHA?	COMO VOCÊ REALIZOU SEU TRABALHO E/OU SEUS ATENDIMENTOS NESTE MÊS (PODE ASSINALAR MAIS DE UMA OPÇÃO):	QUANTAS REUNIÕES DE EQUIPE VOCÊ PARTICIPOU NESTE MÊS? (resposta em números)	VOCÊ REALIZOU OU PARTICIPOU DE ALGUMA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO NESTE MÊS?	SE RESPONDEU SIM NA QUESTÃO ANTERIOR, INFORME O NOME DA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO:
28/11/2022 16:20	Professora	ESTIMULAÇÃO PRECOCE	PRESENCIAL NA APAE	01	NÃO	
30/11/2022 14:58	Assistente Social	ESTIMULAÇÃO PRECOCE	LIGAÇÃO TELEFÔNICA, PRESENCIAL NA APAE	3	NÃO	
30/11/2022 17:15	Psicóloga	ESTIMULAÇÃO PRECOCE	PRESENCIAL NA APAE	4	NÃO	
01/12/2022 08:38	Fonoaudióloga	ESTIMULAÇÃO PRECOCE	PRESENCIAL NA APAE	4	NÃO	
30/11/2022 15:13	Fisioterapeuta	ESTIMULAÇÃO PRECOCE	PRESENCIAL NA APAE	3	NÃO	

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

01/12/2022 09:11	Coordenadora	ESTIMULAÇÃO PRECOCE	LIGAÇÃO TELEFÔNICA, PRESENCIAL NA APAE	4	NÃO	
30/11/2022 17:01	Professora	ESTIMULAÇÃO PRECOCE	PRESENCIAL NA APAE	4	NÃO	
30/11/2022 15:12	Pedagoga	ESTIMULAÇÃO PRECOCE	PRESENCIAL NA APAE	4	NÃO	
30/11/2022 11:31	Fisioterapeuta	PediaSuit	PRESENCIAL NA APAE	2	NÃO	
23/11/2022 16:15	Coordenadora SAESP	SAESP	PRESENCIAL NA APAE	4 reuniões	NÃO	
28/11/2022 14:05	Psicóloga	SAESP	VÍDEO LIGAÇÃO, PRESENCIAL NA APAE	4	NÃO	

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

									Jornada descomplicando andadores
29/11/2022 10:02	Fisioterapeuta	SAESP	VÍDEO LIGAÇÃO, PRESENCIAL NA APAE	4	SIM				
29/11/2022 11:21	Pedagoga	SAESP	VÍDEO LIGAÇÃO, PRESENCIAL NA APAE	0	NÃO				
01/12/2022 09:12	Assistente Social	SAESP	VÍDEO LIGAÇÃO, LIGAÇÃO TELEFÔNICA, PRESENCIAL NA APAE, Conversas através mensagem whatsapp	28	NÃO				
30/11/2022 16:46	Fonoaudióloga	SAESP	VÍDEO LIGAÇÃO, LIGAÇÃO TELEFÔNICA, PRESENCIAL NA APAE	4	NÃO				

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

VOCÊ SE AUSENTOU DO TRABALHO POR MOTIVO DE ATESTADO MÉDICO NESTE MÊS?	VOCÊ ATENDE DIRETAMENTE AS(OS) EDUCANDAS(AS)?	QUANTOS ATENDIMENTOS REALIZOU NESTE MÊS? (contar número de presenças dos educandos)	POR QUANTAS/OS EDUCANDAS(OS) VOCÊ É RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO? (quantificar em números quantos educandos passam ou podem passar pelo seu atendimento)	QUANTOS OBJETIVOS INDIVIDUAIS FORAM TRAÇADOS PARA SEUS EDUCANDOS? (somar os objetivos traçados nos PTIS de quem você atende). OBS: especialistas (artes, ed. física, música) respondem zero	QUANTOS OBJETIVOS INDIVIDUAIS OU DO PLANEJAMENTO JÁ FORAM FINALIZADOS? (aqui somar número de objetivos finalizados nos PTIS e no caso de especialistas somar objetivos do planejamento) (resposta em números)
SIM	NÃO				
SIM	SIM	131	42	246	212
NÃO	SIM	142	32	179	126
SIM	SIM	146	63	ZERO	0
SIM	SIM	138	27	120	73

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

NÃO	NÃO					
NÃO	SIM	159	30	208	140	
NÃO	SIM	64	8	50	31	
NÃO	SIM	108	4 por mês	14	7	
NÃO	NÃO					
NÃO	NÃO					

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

NÃO	SIM	172	32	0	74
NÃO	SIM	147	31	5	3
NÃO	SIM	68	34	136	120
NÃO	SIM	170	32	Zero	70

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

QUANTOS OBJETIVOS INDIVIDUAIS DAS(OS) EDUCANDAS(OS) OU DO PLANEJAMENTO ESTÃO EM ANDAMENTO NESTE MÊS? (aqui somar número de objetivos em andamento nos PTIS e no caso de especialistas somar objetivos em andamento do planejamento) (resposta em números)	NO CONTEXTO GERAL DOS EDUCANDES A TENDIDOS POR VOCÊ. CONSIDERA QUE HOUVE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO?	AVALIE A EFETIVIDADE DAS ATIVIDADES PRESTADAS PELA SUA ÁREA /SETOR NESTE MÊS?	JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA	VOCÊ É COORDENADORA DE PROGRAMA?
34	SIM	BOM	Cumpro as metas estabelecidas pela coordenação	NÃO
53	SIM			
20	SIM			
27	SIM			

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

						SIM
51	SIM					
19	SIM					
7	SIM					
						SIM
						NÃO

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

111	SIM					
2	SIM					
16	SIM					
150	SIM					

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA	JUSTIFIQUE A RESPOSTA ACIMA DE FORMA DESCRITIVA	COMO VOCÊ AVALIA O SEU DESEMPENHO PROFISSIONAL NESTE MÊS?	JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA	VOCÊ CONSEGUE DAR CONTA DAS DEMANDAS/TAREFAS DE TRABALHO DENTRO DE SUA CARGA HORÁRIA?
		BOM	Faço o que está ao meu alcance, a disposição para prestar atendimento a alunos, pais e equipe.	SIM
		BOM	Apesar do meu período de atestado, foi possível acompanhar 90% das famílias, fechar alguns objetivos pendentes assim como rever a necessidade de alguns, foi finalizado todos os encaminhamentos dos passes livres pendentes, distribuição de doações, atualização de alguns usuários na tabela geral, e finalizar os acompanhamentos na educação.	QUASE SEMPRE
		BOM	Sempre podemos melhorar	QUASE SEMPRE
		BOM	Desde o mês passado estive envolvida em muitos acontecimentos profissionais que me limitaram o meu desempenho total. Sou uma boa profissional e gosto do que faço.	QUASE SEMPRE
		BOM	Foi bom, neste mês teve tivemos Estudos de Caso, e alguns eventos diferentes, como feriados e jogos, estes eventos são necessários, mas acometem um pouco a reabilitação e rotina de atendimentos. Neste mês também, estive com acometimentos de saúde física, o que não é bom para mim enquanto pessoa, e, também para quem recebe os atendimentos.	QUASE SEMPRE

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

ÓTIMO	Considero ótimo o andamento geral do Programa pelo fato de que os atendimentos foram realizados satisfatoriamente e atingimos bons resultados com as crianças.	BOM	Considero que desempenhei um bom trabalho, pelo fato de ter me dedicado ao máximo que pude e atingido metas e resultados traçados para mim mesma.	QUASE SEMPRE
		ÓTIMO	Proatividade, iniciativa, rápida resolução de problemas. Ótimo relacionamento com os pais e responsáveis. Realizado fechamento de todos os PTIs. Auxílio as demais colegas no dia-a-dia de trabalho.	QUASE SEMPRE
		BOM	Foi muito bom consegui adquirir mais habilidade e desenvolver, mais autonomia nas minhas tarefas dentro do grupo.	QUASE SEMPRE
		ÓTIMO	Cumprindo com todos horários, atendimentos, metas estabelecidas e sem faltas	QUASE SEMPRE
ÓTIMO	Conseguimos no mês de novembro dar sequência em todos os atendimentos previstos, conseguimos realizar visita domiciliar juntamente com a AS e também tivemos reuniões em todas as escolas que a APAE tem alunos em comum.	BOM	Foi um bom Mês onde as dúvidas foram sanadas e conseguimos manter todas as metas do programa	SIM
		BOM	Foi realizado de maneira mais adequada passível	SIM

72

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

			ÓTIMO	Sempre podemos melhorar, este mês foi dedicando aos estudos de caso, planejando, finalizando. Foram realizados vários atendimentos extras.	QUASE SEMPRE
			ÓTIMO	Ótimo, pois tivemos bastante atendimentos extras, estamos em fase de finalização dos PTI's e objetivos.	SIM
			BOM	Acredito que realizei todas as demandas com empenho e ética	NÃO
			REGULAR	Não consegui compreender como fazer corretamente os objetivos, percebo que estou fazendo a mais que o necessário e a menos que o ideal.	ALGUMAS VEZES

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

<p>A APAE FORNECE OS EQUIPAMENTOS/ MATERIAIS DE APOIO PARA QUE SEU TRABALHO ACONTEÇA DE FORMA SEGURA E COM QUALIDADE?</p>	<p>CONTA PRA GENTE, O QUE PODERIA MELHORAR EM SEU PROGRAMA OU SETOR: (aqui pode escrever tudo que acredita ser importante desde de recursos materiais, recursos humanos, equipamentos, materiais, etc)</p>	<p>AVALIE A SUA EQUIPE / SETOR INDICANDO AS POTENCIALIDADES E FRAGILIDADES DO GRUPO. SE PREFERIR NÃO AVALIAR, RESPONDA POR QUÊ? (escreva)</p>	<p>VOCÊ SE SENTE SATISFEITO/ COM O SEU TRABALHO NA APAE?</p>
<p>QUASE SEMPRE</p>	<p>É necessário criatividade para atingir os objetivos, adaptar materiais e usar os recursos disponíveis</p>	<p>É um grupo que se ajuda, essa é a principal característica. Quando é para fazer uma ação, todos cumprem o estabelecido e funciona.</p>	<p>SIM</p>
<p>QUASE SEMPRE</p>	<p>Bem eu acredito que um planejamento antecipado de ações já previstas, apesar de já estamos colocando isso de alguma forma em prática, acredito que possa haver melhorias nesse processo</p>	<p>Potencialidade eu aponto a empatia e união, trabalhamos sempre apoiando uma as outras para entregar o melhor. Fragilidade eu vejo como as responsabilidades individuais, ou seja, estamos mais atenta a prazos e entregar as demandas previstas sem haver necessidade de cobrar, gestão de tempo e demanda é importante.</p>	<p>QUASE SEMPRE</p>
<p>SIM</p>	<p>Computador em cada sala</p>	<p>Equipe com boa relação e comunicação</p>	<p>QUASE SEMPRE</p>
<p>QUASE SEMPRE</p>	<p>Capacitar os coordenadores, principalmente os lidam com os profissionais da saúde. Também acredito que cada programa deveria ter suas salas equipadas com materiais(indivuais e coletivos) para maior desempenho dos profissionais nas terapias.</p>	<p>A equipe dos técnicos são ótimos(SAE e PDEAR) onde eu participo.</p>	<p>QUASE SEMPRE</p>
<p>QUASE SEMPRE</p>	<p>Com certeza podemos melhorar sempre, na sala de fisioterapia, materiais para manter as crianças suspensas durante os atendimentos, beneficiariam bastante a reabilitação, também uma esteira ergométrica, com a possibilidade de manter as crianças em pé suspensas, auxiliaria muito no processo de marcha dos pequenos. Estes recursos agilizariam bastante o processo de permanecer em pé. Ter regras mais claras e pontuais, também nos guiaríamos de forma mais fácil. Faltou um pouco de conduta neste sentido, as informações muito soltas, e descontração de informações para com as famílias, principalmente nos Estudos de Caso, tivemos muitas famílias e escolas faltantes.</p>	<p>Equipe bastante unida, todas fazem tudo, pegam junto. Nos auxiliamos muito, umas as outras. Porém precisamos de mais disciplina e organização em alguns aspectos.</p>	<p>QUASE SEMPRE</p>

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

QUASE SEMPRE	<p>Percebo que, contribuiria muito para melhorar o Programa da Estimulação, alguns recursos materiais, um Profissional de T.O, acesso à sala Multisensorial e computadores. A participação efetiva da família também tem grande papel nesse processo, pois muitas vezes o trabalho não avança por causa das faltas das crianças nos atendimentos.</p>	<p>Considero a Equipe ótima, no aspecto de competência na área que atua, envolvimento com as crianças e famílias. Um aspecto de fragilidade que percebo é na execução da parte burocrática algumas vezes (Relatórios, preenchimento de PTIs com maior abrangência de detalhes).</p>	SIM
QUASE SEMPRE	<p>Computador em cada sala de atendimento. Renovação de materiais pedagógicos. Sala específica para atendimento pedagógico. Ar condicionado ou aquisição de mais ventiladores. Melhora na limpeza dos ambientes.</p>	<p>Potencialidades: união, trabalho em equipe, ótima relação entre profissionais e pais/responsáveis.</p>	SIM
QUASE SEMPRE	<p>Computado,bebedouro novo elétrico.</p>	<p>Equipe responsável,unida,colaborativa</p>	SIM
SIM	<p>A única coisa que falta na sala do PediaSuit e uma esteira pequena que possa tirar e colocar dentro da gaiola sem atrapalhar o espaço</p>	<p>Fragilidade- As vezes é difícil trabalhar sozinha na gaiola por conta dos posicionamentos que necessitam de ajuda de outra pessoa. Algumas famílias auxiliam bastante nessa questão é outras não. Seria interessante colocar outros profissionais no protocolo PediaSuit</p>	SIM
SIM	<p>Neste ano tudo o que foi solicitado a mim e que foi repassado a direção nós conseguimos ter, cito a importância da balança de bioimpedância que foi de suma importância para o programa visto que temos uma grande parceria com a nutricionista da rede municipal. A importância da tela interativa para fazermos pesquisa, realizar jogos, mostrar Fotos para os alunos inseridos no Programa</p>	<p>Acho q é uma equipe corda, com divergências mas que com isso tivemos um crescimento substancial tanto como profissional como quanto ser humano. Todas as profissionais mantêm contato com as famílias o que nos dá mais segurança para o trabalho seguir andando!</p>	SIM
SIM	<p>Entender de maneira efetiva o significado de multidisciplinaridade, para não ultrapassar limites de cada área profissional.</p>	<p>De maneira geral a equipe se relaciona bem e atende as demandas solicitadas, porém necessita de limites em alguns pontos, como interferir de maneira inadequada.</p>	SIM

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

SIM	Nosso programa vai melhorar muito com a entrega do novo prédio.	A equipe é envolvida e comprometida com os usuários e com os profissionais.	QUASE SEMPRE
SIM	Tenho os materiais necessários, talvez para o ano que vem alguns jogos pedagógicos novos.	Equipe é ótima!	SIM
SIM	Devemos estudar mais para sermos fidedignas ao PPI do Programa	Creio que a equipe se partiu devido a coordenação misturar amizade com Fono em relação ao todo	QUASE SEMPRE
QUASE SEMPRE	Grupos de estudos dos pacientes, formações.	A equipe é dedicada, solidários, mas necessário saber mais sobre os protocolos do programação SAESP	QUASE SEMPRE

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

CONSIDERA SUA REMUNERAÇÃO/SALÁRIO COMPATIVEL COM SUA FUNÇÃO?	HÁ MAIS ALGUMA COISA QUE VOCÊ GOSTARIA DE AVALIAR, SUGERIR E ELOGIAR?
SIM	Temos um bom grupo de trabalho, ético, tentamos resolver as situações com diálogo.
PARCIALMENTE	Agradecer pela criação desse relatório, inicialmente tive algumas objeções, agora realizando pela segunda vez, percebo o quanto ele é esclarecedor para atentarmos ao nossos objetivos traçados e alcançados
PARCIALMENTE	Não
PARCIALMENTE	Acho importante todos os profissionais experientes em programas diferentes, para maior qualificação profissional e andamento das terapias.
SIM	Percebo muitas tentativas de tomar as regras claras, e transparentes. Para que todos possam acessar a Apae e ver que é tudo transparente, no sentido lícito.

RELATÓRIO AVALIATIVO MENSAL - PROFISSIONAIS APAE BC

PARCIALMENTE	Só quero elogiar o trabalho de forma geral, pois constato todos os dias, o empenho de todos da Equipe que atuo diretamente e de pessoas que tb fazem parte desse movimento em prol de um bom trabalho.
SIM	Que para 2023 todas as especialistas trabalhem no mesmo horário.
PARCIALMENTE	Equipe colaborativa e com muita empatia pelas necessidades de cada um .
PARCIALMENTE	Elogiar a equipe de gestão e projetos que sempre que solicitado arrumam rapidamente os materiais que precisam, o que faz diferença nos atendimentos. Sugiro aumento de salário
SIM	Gostaria que as salas da equipe fossem mais bem limpas
SIM	Não

PARCIALMENTE	Gostaria de elogiar a ajudante Cris da piscina, por ser atenciosa e paciente com os nossos usuários. E por estar sempre disposta e de bom humor.
SIM	Nada
NÃO	O número colocado no que se refere aos objetivos estão controversos, ainda os estão alterando, Elógio o empenho e apoio da coordenação ao Serviço Social
NÃO	Não



**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: **220140213230625**
Data de emissão: **21/11/2022 10:26:15**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **20/01/2023**

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

**Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 21/11/2022 10:26:13**



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

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:34:04 do dia 04/11/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/05/2023.

Código de controle da certidão: **5903.9455.7629.92DC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 76.698.380/0001-41
Razão Social: APAE ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS
Endereço: R 1926 1260 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-000

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

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

Validade: 18/11/2022 a 17/12/2022

Certificação Número: 2022111802305807950644

Informação obtida em 05/12/2022 07:58:01

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
237358 / 2022	13/09/2022	12/12/2022

CPF / CNPJ:	NOME / RAZÃO SOCIAL:
76.698.380/0001-41	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 101061

ATIVIDADE CNAE:

9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

9493600 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte

9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: 1926, 1260

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 88330-478

AVISO:

Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.

DESCRIÇÃO:

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 administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C22237358N9197D31

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú
<https://www.bc.sc.gov.br/>

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320



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°: 37595977/2022

Expedição: 03/11/2022, às 09:07:27

Validade: 02/05/2023 - 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** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

- o Rondônia
- o Roraima
- o Santa Catarina
- o São Paulo
- o Sergipe
- o 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:

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

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

Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

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

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

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

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

Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Imobiliários

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

- o **CDN Mobiliária**: garante a inexistência de débitos referentes ao ISS e às taxas relacionadas à prestação de serviços.
- o **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.



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 008/2021

Recebemos via 1 doc o Protocolo **4116/2023**, na data de **13 de Janeiro de 2023**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **11ª Parcela**, no valor de **R\$ 93.509,40 (Noventa e três mil, quinhentos e nove reais, quarenta centavos)**, dando origem ao Processo **045/2022**, 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 13
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: 31/12/2022
	INÍCIO 01/02/2022
	TÉRMINO 31/12/2022
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: MARGID R. BUCKSTEGGE	
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS	

ANÁLISE CONCLUSIVA

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Considerando o Protocolo 44.291/2021 referente a emissão de guias unificadas de GPS, FGTS, PIS e IRRF, para empresas enquadradas no E-social, e entidade realizou transferência de **R\$ 1.549,98, 2.329,24, 3.152,74 (13º FGTS), R\$ 5.980,09 (GPS 13º)** à conta da APAE para custear a cota parte dos encargos trabalhistas referente ao projeto de Socioassistencial. Encaminhou também a memória de cálculo, bem como, a guia integral e comprovante de pagamento da mesma
9. **O valor acrescido de 3.384,47 (já esta inserido no repasse total) é referente aditivo deferido através do protocolo 46.452/22.**



ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC** e seus agentes.

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

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

Em, 13/01/2023

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

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

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

ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC			CNPJ: 76.698.380/0001-41		
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478					
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br			Fone: (47) 3363-5106		
RESPONSÁVEL: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE			CPF: ██████████		
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA: Nº 08/2021					
PARCELA: 11			VALOR: R\$ 96.231,98		
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/					
DATA DA PUBLICAÇÃO: 13/01/2023					
OBJETIVO DO CONVÊNIO: "Atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e acompanhamento de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias"					
DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOC			
	15/12/2022		Depósito em conta da APAE	R\$ 93.509,40	
	15/12/2022		Depósito em conta da APAE	R\$ 2.722,58	
	16/12/2022		Ana Paula M. Frandoloso Cargo: Fisioterapeuta 2ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.627,85
	16/12/2022		Joyce Weber Santana Cargo: Aux. Escritório 2ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.287,66
	16/12/2022		Clenice de Oliveira Fiori Cargo: Fisioterapeuta 2ª Parcela 13º Salário		R\$ 920,18
	16/12/2022		Giovana dos Santos Cargo: Aux. Administrativo 2ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.518,99
	16/12/2022		Vanessa Fiorini Cargo: Coordenadora 2ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.785,51
	16/12/2022		Jessica Aparecida Fortunato Cargo: Agente de Serviços Gerais 2ª Parcela 13º Salário		R\$ 675,90
	16/12/2022		Ellacyane Cardoso S. Rocha Cargo: Assistente Social 2ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.173,67
	16/12/2022		Catia Bibiano dos Santos Cargo: Psicóloga 2ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.173,67
	16/12/2022		Tais da Silva Jobim Cargo: Fonoaudióloga 2ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.131,87
0120229765 978767-45	19/12/2022	121.901	Celesc Distribuição S.A		R\$ 5.084,03
	21/12/2022		Clenice de Oliveira Fiori Cargo: Fisioterapeuta Ref. Rescisão		R\$ 5.135,51

	21/12/2022		Jessica Aparecida Fortunato Cargo: Agente de Serviços Gerais Ref. Rescisão	R\$ 3.749,57
	21/12/2022		Ellacyane Cardoso S. Rocha Cargo: Assistente Social Ref. Rescisão	R\$ 6.912,22
	21/12/2022		Catia Bibiano dos Santos Cargo: Psicóloga Ref. Rescisão	R\$ 6.912,22
	21/12/2022		Tais da Silva Jobim Cargo: Fonoaudióloga Ref. Rescisão	R\$ 5.864,25
	22/12/2022	122.201	Shelther Com. de Produtos Químicos LTDA	R\$ 319,70
	23/12/2022		Transferência referente ao pagamento de guia FGTS (13º Salário e Rescisão - Contratados por prazo determinado)	R\$ 1.549,98
	02/01/2023		Ana Paula M. Frandoloso Cargo: Fisioterapeuta Ref. Salário Dezembro	R\$ 4.096,63
	02/01/2023		Joyce Weber Santana Cargo: Aux. Escritório Ref. Salário Dezembro	R\$ 2.936,60
	02/01/2023		Giovana dos Santos Cargo: Aux. Administrativo Ref. Salário Dezembro	R\$ 3.896,08
	02/01/2023		Vanessa Fiorini Cargo: Coordenadora Ref. Salário Dezembro	R\$ 5.013,74
4570/A1	02/01/2023	10.203	João Francisco de França ME	R\$ 1.818,00
	03/01/2023		Ana Paula M. Frandoloso Cargo: Fisioterapeuta Ref. Férias	R\$ 5.145,02
	03/01/2023		Transferência referente ao pagamento de guia FGTS (13º Salário e Salário Dezembro - Contratados por prazo indeterminado)	R\$ 2.329,24
	03/01/2023		Transferência referente ao pagamento de guia DARF (13º Salário, Salário Dezembro e Rescisão)	R\$ 3.152,74
	03/01/2023		Joyce Weber Santana Cargo: Aux. Escritório Ref. Férias	R\$ 3.835,93
	03/01/2023		Vanessa Fiorini Cargo: Coordenadora Ref. Férias	R\$ 6.510,02
	03/01/2023		Giovana dos Santos Cargo: Aux. Administrativo Ref. Salário Dezembro	R\$ 4.695,11

	13/01/2023	Transferência referente ao pagamento de guia GPS (13º Salário, Salário de Dezembro e Rescisão)	R\$ 5.980,09
TOTAL			R\$ 96.231,98
			R\$ 96.231,98

<p>Documento assinado digitalmente</p> <p>gov.br MARGID RINNERT BUCKSTEGGE</p> <p>Data: 13/01/2023 12:50:16-0300</p> <p>Verifique em https://verificador.itl.br</p> <p>Ass. Presidente da APAE/BC</p>	<p>Salneário Camboriú (SC), 13 de Janeiro de 2023</p> <p>JOAO FRANCISCO DE FRANCA:35202726953</p> <p>Contador/ Tec. Contabilidade</p>	<p>Assinado de forma digital por JOAO FRANCISCO DE FRANCA:35202726953</p> <p>Dados: 2023.01.13 12:39:17 -03'00'</p>
---	---	---



Consultas - Extrato de conta corrente

G336130844218533018
13/01/2023 08:48:49

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Período do extrato de 15 / 12 / 2022 até 13 / 01 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/12/2022		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	93.509,40 C	
				15/12 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
15/12/2022		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	2.722,58 C	96.231,98 C
				15/12 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
16/12/2022		1489	99015	470 Transferência enviada	550.795.000.014.107	1.627,85 D	
				16/12 0795 14107-0 ANA PAULA MANJ			
16/12/2022		1489	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.026.313	1.287,66 D	
				16/12 1707 26313-3 JOYCE WEBER SA			
16/12/2022		1489	99015	470 Transferência enviada	553.164.000.023.767	920,18 D	
				16/12 3164 23767-1 CLENICE DE OLI			
16/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	1.518,99 D	
				104 3523 [REDACTED] GIOVANA DOS SANTO			
16/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.602	1.785,51 D	
				104 3626 [REDACTED] VANESSA FIORINI			
16/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.603	675,90 D	
				260 0001 [REDACTED] JESSICA APARECIDA			
16/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.604	1.173,67 D	
				104 0921 [REDACTED] ELLACYANE CARDOSO			
16/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.605	1.173,67 D	
				104 0921 [REDACTED] CATIA BIBIANO DOS			
16/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.606	1.131,87 D	84.936,68 C
				341 6724 [REDACTED] TAIS DA SILVA JOB			
19/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	121.901	5.084,03 D	79.852,65 C
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
21/12/2022		1489	99015	470 Transferência enviada	553.164.000.023.767	5.135,51 D	
				21/12 3164 23767-1 CLENICE DE OLI			
21/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.101	3.749,57 D	
				260 0001 [REDACTED] JESSICA APARECIDA			
21/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.102	6.912,22 D	
				104 0921 [REDACTED] ELLACYANE CARDOSO			
21/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.103	6.912,22 D	
				104 0921 [REDACTED] CATIA BIBIANO DOS			
21/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.104	5.864,25 D	51.278,88 C
				341 6724 [REDACTED] TAIS DA SILVA JOB			
22/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.201	319,70 D	50.959,18 C
				748 2606 027705637000130 SHELTER COMER			
23/12/2022		1489	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.137.516	1.549,98 D	49.409,20 C
				23/12 5271 137516-4 ASSOCIACAO DE			
02/01/2023		1489	99015	470 Transferência enviada	550.795.000.014.107	4.096,63 D	
				02/01 13:57 ANA PAULA MANJABOSCO			
02/01/2023		1489	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.026.313	2.936,60 D	
				02/01 13:57 JOYCE WEBER SANTANA			
02/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.201	3.896,08 D	
				104 3523 [REDACTED] GIOVANA DOS SANTO			
02/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.202	5.013,74 D	
				104 3626 [REDACTED] VANESSA FIORINI			

02/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	10.203	1.818,00 D	31.648,15 C
			JOAO FRANCISCO DE FRANCA ME			
03/01/2023	1489	99015	470 Transferência enviada	550.795.000.014.107	5.145,02 D	
			03/01 14:57 ANA PAULA MANJABOSCO			
03/01/2023	1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.005.307	2.329,24 D	
			03/01 11:31 APAE BALN CMBORIU			
03/01/2023	1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.005.307	3.152,74 D	
			03/01 15:40 APAE BALN CMBORIU			
03/01/2023	1489	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.026.313	3.835,93 D	
			03/01 14:57 JOYCE WEBER SANTANA			
03/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.301	6.510,02 D	
			104 3626 [REDACTED] VANESSA FIORINI			
03/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.302	4.695,11 D	5.980,09 C
			104 3523 [REDACTED] GIOVANA DOS SANTO			
13/01/2023	1489	01489	470 Transferência enviada	555.271.000.137.516	5.980,09 D	
			13/01 08:35 ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGO			
13/01/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

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

Ofício nº 06

Balneário Camboriú (SC), 13 de Janeiro 2023.

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

Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Colaboração firmado com o FMDCA – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 08/2021, referente à 11ª Parcela para o Programa atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e acompanhamento de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias – PDEAR/SAESP, no valor de R\$ 96.231,98 (Noventa e seis mil duzentos e trinta e um reais e noventa e oito centavos).

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 13 de Janeiro de 2023.

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

Atenciosamente,


Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

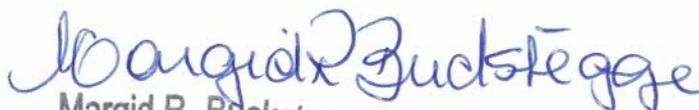
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 96.231,98 relativo à parcela nº 11 do Termo de Colaboração FMDCA nº 08/2021, 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 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 13 dias do mês de Janeiro de 2023.


Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC



APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

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

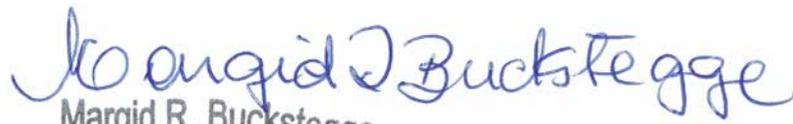
JUSTIFICATIVA

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem por meio deste, justificar que conforme aprovação do Termo de Colaboração FMDCA N° 8/2021 foi acrescido o valor de R\$ 2.722,58 (Dois mil setecentos e vinte e dois reais e cinquenta e oito centavos)

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

Balneário Camboriú (SC), 13 de Janeiro de 2023.

Atenciosamente,


Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC



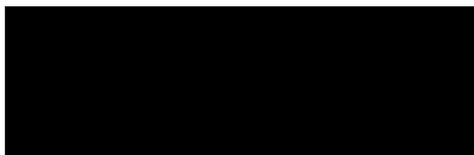
APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

Parecer do Conselho Fiscal

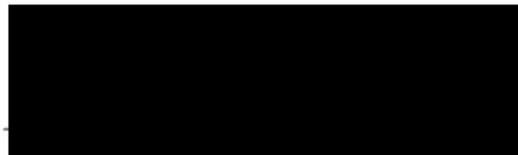
O Conselho Fiscal da entidade APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, CNPJ nº 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$ 96.231,98 mediante ao Termo de Colaboração FMDCA nº 08/2021 firmado com o FMDCA – Fundo Municipal da Criança e do Adolescente, foi aplicado nos 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.

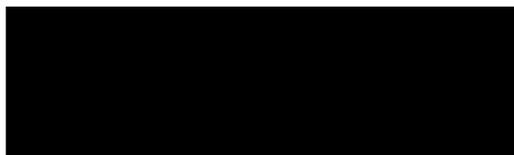
Em: 13/01/2023



Conselho Fiscal:
Nome: Judite Haake
CPF: [REDACTED]
RG: [REDACTED]



Conselho Fiscal:
Nome: Marilda Teresinha Costa Walesko
CPF: [REDACTED]
RG: [REDACTED]



Conselho Fiscal:
Nome: Tereza Cardozo
CPF: [REDACTED]
RG: [REDACTED]



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome ANA PAULA MANJABOSCO
Agência 795-1
Conta corrente 14107-0
Valor 1.627,85
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 16/12/2022 09:18:57
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 16/12/2022 09:40:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41
CC: GERAL Mensalista 13o. Integral
Dezembro de 2022

Código 47 Nome do Funcionário ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO
FISIOTERAPEUTA (05)
CBD 223605 Departamento 6 Filial 1
Admissão: 17/03/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL				
802	VANTAGENS 13o	12,00	4.658,07		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	12,00	279,48		
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	2.329,04		2.329,04	
825	INSS 13o SALARIO	139,74		139,74	
804	IRRF 13o	10,68		527,43	
		22,50		313,49	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.937,55	3.309,70	
			Valor Líquido →	1.627,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.658,07	4.937,55	2.468,77	197,50	4.220,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
EM 16/12/2022
Margid R. Buckstegge
= Assinatura =
Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome JOYCE WEBER SANTANA
 Agência 1707-8
 Conta corrente 26313-3
 Valor 1.287,66
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 16/12/2022 09:20:05
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 16/12/2022 09:40:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		13o. Integral	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CEU	Departamento	Fóil	
76	JOYCE WEBER SANTANA	411010	6	1	
	AUXILIAR DE ESCRITURARIO (06)	Admissão:	19/03/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.009,36		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	315,16		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	52,00		
802	VANTAGENS 13o	12,00	90,28		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.504,68		1.504,68	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	25,78		25,78	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	162,06		162,06	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	45,14		45,14	
825	INSS 13o SALARIO	9,37		325,01	
804	IRRF 13o	15,00		116,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.466,80	2.179,14	
Agência:			Valor Líquido →	1.287,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.009,36	3.466,80	1.729,14	138,33	3.141,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante

deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 16/12/2022

Margid R Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome CLENICE DE OLIVEIRA FIORI
 Agência 3164-X
 Conta corrente 23767-1
 Valor 920,18
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGE 16/12/2022 09:37:21
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 16/12/2022 09:40:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		13o. Integral	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
186	CLENICE DE OLIVEIRA FIORI	223605	6	1	
	FISIOTERAPEUTA (10)	Admissão:	01/02/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.200,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.100,00		1.100,00	
825	INSS 13o SALARIO	8,17		179,82	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.200,00	1.279,82	
			Valor Líquido →	920,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.200,00	1.100,00	88,00	1.830,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data
 ____/____/____

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 16/12/2022
Joanild R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 3523 CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 86235
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido GIOVANA DOS SANTOS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.601
 Valor 1.518,99
 Destinação 0
 Data transferência 16/12/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB C81A2D64F66FD113

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 16/12/2022 09:20:27
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 16/12/2022 09:40:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		13o. Integral	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fiscal	
56	GIOVANA DOS SANTOS	411010	6	1	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16)	Admissão:	14/04/2015		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.408,64		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	697,22		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	128,56		
802	VANTAGENS 13o	12,00	204,52		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.704,32		1.704,32	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	59,09		59,09	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	336,99		336,99	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	102,26		102,26	
825	INSS 13o SALARIO	10,31		457,62	
804	IRRF 13o	22,50		259,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.438,94	2.919,95	
Agência:			Valor Líquido →	1.518,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.408,64	4.438,94	2.236,28	178,90	3.981,32	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data
 / /

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 16/12/2022
Margid R Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 3626 PORTAL DE SAO JOSE - PR
 Conta corrente (com DV) 245020
 CPF ██████████
 Nome favorecido VANESSA FIORINI
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.602
 Valor 1.785,51
 Destinação 0
 Data transferência 16/12/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0044B2460CF1C32E

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 16/12/2022 09:20:43
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 16/12/2022 09:40:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		13o. Integral	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
52	VANESSA FIORINI	251605	6	1	
	ASSISTENTE SOCIAL (12)	Admissão:	01/02/2015		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	6.090,99		
802	VANTAGENS 13o	12,00	365,46		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	3.045,50		3.045,50	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	182,73		182,73	
825	INSS 13o SALARIO	11,46		740,07	
804	IRRF 13o	27,50		702,64	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.456,45	4.670,94	
			Valor Líquido →	1.785,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.090,99	6.456,45	3.228,22	258,25	5.716,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data
 ____/____/____

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 16/12/2022
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 820537349
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido JESSICA APARECIDA FORTUNATO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.603
 Valor 675,90
 Destinação 0
 Data transferência 16/12/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4610D7E5B675F500

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 16/12/2022 09:21:25
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 16/12/2022 09:40:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL 130. Integral
 Mensalista Dezembro de 2022

Código 173 Nome do Funcionário JESSICA APARECIDA FORTUNATO
 AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS CBO 514320 Departamento 9 Filial 1
 Admissão: 01/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.604,17		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	802,08		802,08	
825	INSS 13o SALARIO	7,87		126,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.604,17	928,27	
Agência:			Valor Líquido ⇨	675,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.604,17	802,09	64,16	1.288,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 16/12/2022
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNEKT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 8113083659
 CPF ██████████
 Nome favorecido ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.604
 Valor 1.173,67
 Destinação 0
 Data transferência 16/12/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB DDE80B9CBF67BD5E

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 16/12/2022 09:21:46
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 16/12/2022 09:40:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL Mensalista	13o. Integral Dezembro de 2022
Código 171 Nome do Funcionário ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA ASSISTENTE SOCIAL (12)	CBO 251605 Admissão: 01/02/2022	Departamento 6 Fiscal 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	3.014,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.507,46		1.507,46	
825	INSS 13o SALARIO	8,98		270,78	
804	IRRF 13o	7,50		63,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.014,92	1.841,25	
Agência:			Valor Líquido →	1.173,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.289,00	3.014,92	1.507,46	120,59	2.744,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 16/12/2022
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 219270
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido CATIA BIBIANO DOS SANTOS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.605
 Valor 1.173,67
 Destinação 0
 Data transferência 16/12/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB DEC1AC996225CD79

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 16/12/2022 09:22:07
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 16/12/2022 09:40:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		13o. Integral	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	UBO	Departamento	Filial	
172	CATIA BIBIANO DOS SANTOS	251510	9	1	
	PSICOLOGA (09)	Admissão:	01/02/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	3.014,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.507,46		1.507,46	
825	INSS 13o SALARIO	8,98		270,78	
804	IRRF 13o	7,50		63,01	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.014,92	1.841,25	
			Valor Líquido →	1.173,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.289,00	3.014,92	1.507,46	120,59	2.744,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 16/12/2022

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 6724 BAL. CAMBORIU PB PREF MUN
 Conta corrente (com DV) 103160
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido TAIS DA SILVA JOBIM
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.606
 Valor 1.131,87
 Destinação 0
 Data transferência 16/12/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB E91EEC1AA1C1A82B

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 16/12/2022 09:22:22
 JB490679 EDLA APARECIDA SENS 16/12/2022 09:40:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

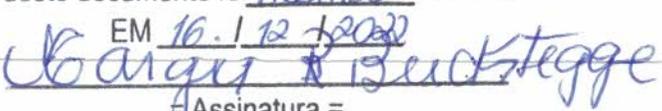
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		13o. Integral	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
188	TAIS DA SILVA JOBIM	223810	8	1	
	FONOAUDIOLOGA (15)	Admissão:	01/02/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.791,25		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.395,63		1.395,63	
825	INSS 13o SALARIO	8,74		243,94	
804	IRRF 13o	7,50		19,81	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.791,25	1.659,38	
			Valor Líquido →	1.131,87	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.045,00	2.791,25	1.395,62	111,64	2.168,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 16.12.2022

 Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE



G338190801097118013
19/12/2022 08:03:42

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:03:42
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

237903480090008640342801361360019217000508403

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 121.901

DATA DE VENCIMENTO 01/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 5.084,03

VALOR COBRADO 5.084,03

NR.AUTENTICACAO E.051.361.A08.6F5.CB9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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

19/12/2022 08:02:20

JB490679 EDLA APARECIDA SENS

19/12/2022 08:03:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

EMISSION: 15/12/2022 APRES.: 19/12/2022 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.184.627.245 - FAT-01-20229765978767-45 REF.: 12/2022

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

CPJ 76.698.380/0001-41

R 1926, 1260

CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-478

Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / CONVENCIO

Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380

Limites adequados de tensão (V): 202 a 231

Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: RG 3370925
 Unidade de medida: kWh
 Origem da leitura atual: LIDA
 Data da leitura anterior: 11/11/2022
 Data da leitura atual: 13/12/2022
 Data da próxima leitura: 11/01/2023
 Número de dias faturados: 32
 Leitura atual: 72772
 Leitura anterior: 65644
 Constante de faturamento: 1,00
 Consumo medido no mês: 7128
 Consumo faturado no mês: 7128
 Fator de potência: 0,95

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

Dez/2021	Jan/2022	Fev/2022	Mar/2022	Abr/2022	Mai/2022	Jun/2022	Jul/2022	Ago/2022	Sep/2022	Out/2022	Nov/2022
6365	3159	3739	7004	6828	6430	7342	6331	4353	6681	6324	6230

Mensagens:

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA	VENCIMENTO
20417510	01/01/2023
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE	CONSUMO TOTAL FATURADO
0800 048 0120	7.128 kWh
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO
	R\$ 5.084,03

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	7.128	0,385136	2.745,25
Consumo Te	7.128	0,325647	2.321,21
Subtotal (R\$)			5.066,46

Lançamentos e Serviços	Valor (R\$)
Cosip Municipal	17,57
Subtotal (R\$)	17,57

Composição do Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
841,66	1.142,69	1.777,19	322,94	981,98	5.066,46

INCIDIRÃO SOBRE A CONTA PAGA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO IPCA A SEREM INCLUIDOS NA PRÓXIMA CONTA.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS				
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO	
ICMS	R\$ 5.066,46	17,00000%	R\$	861,29
COFINS	R\$ 4.205,16	2,36000%	R\$	99,24
PIS	R\$ 4.205,16	0,51000%	R\$	21,45
	R\$		R\$	

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 19/12/2022

Margid R. Buckstege

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGE

Cargo: PRESIDENTE

RESERVADO AO FISCO

PERÍODO FISCAL: 15/12/2022

4740.0465.A442.4350.37CD.072F.9FBB.B021

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR

Energia Elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações elétricas procure sempre um electricista.

- É de inteira responsabilidade do Consumidor, a qualquer tempo, a atualização cadastral da unidade consumidora e a adequação técnica e de das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas - ABNT ou outra entidade credenciada pelo conselho Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial - CONMETRO, e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado.
- As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos encontram-se à sua disposição, em nossos escritórios.
- Pagamentos efetuados com cheque só terão quitação válida após compensação.
- Tele-atendimento: 24 horas para solicitação de serviços comerciais e para informações sobre falhas no sistema elétrico.

Celesc Distribuição S.A
Av Itamarati, 160 - Florianópolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc. Est.: 255266626
celesc@celesc.com.br

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

ENDEREÇO DE ENTREGA

R 1926, 1260
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-478

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

R 1926, 1260
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-478
LOCAL: 1706 ETAPALIVRO/SEQ.: 08/017962/62

REFERÊNCIA: 12/2022
VENCIMENTO: 01/01/2023
PRÓXIMA LEITURA: 11/01/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

Período de referência da apuração:	09/2022	10/2022	META	TRIMEST.	ANUAIS
DIC - DURAÇÃO DE INTERRUPÇÃO INDIVIDUAL (h):	0,00	0,00	7,00	0	0,00
FIC - FREQUÊNCIA DE INTERRUPÇÃO INDIVIDUAL (h):	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00
DMIC - DURAÇÃO MÁXIMA DE INTERRUPÇÃO INDIVIDUAL (h):	0,00	0,00	5,00	0,00	0,00
EUSD - Valor Enc. Uso Sist. Distr (R\$)			1,963,53		
DICRI - Duração da Interrupção Individual Dia Crítico (h):			13,00		

A CONCESSIONÁRIA COMPENSA POR MEIO DE CRÉDITO NA CONTA DE LUZ, EVENTUAIS VIOLAÇÕES DA META DOS INDICADORES DIC, FIC, DMIC E DICRI.

É DIREITO DO CONSUMIDOR SOLICITAR APURAÇÃO DOS INDICADORES DIC, FIC, DMIC E DICRI, A QUALQUER TEMPO.

0800 048 0120 - CELESC

0800 048 0196 - EMERGÊNCIAS

0800 048 3232 - OUVIDORIA

167 - ANEEL (LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS)

PARA ATENDIMENTO
LIGUE 0800 048 0120
E INFORME ESTE NÚMERO
20417510

INDICADORES DE CONFORMIDADE DOS NÍVEIS DE TENSÃO:

TENS. CONTRATADA	MÍNIMA	MÁXIMA
220V	202V	231V

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

OUTRAS INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR

MOTIVO DA DEVOLUÇÃO

NOME	
DATA	HORA
VISTO	

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> AUSENTE | <input type="checkbox"/> NÚMERO INEXISTENTE |
| <input type="checkbox"/> MUDOU-SE | <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE |
| <input type="checkbox"/> RECUSOU-SE A RECEBER | <input type="checkbox"/> CASA FECHADA |
| <input type="checkbox"/> OUTROS | |

INFORMAÇÕES OPERACIONAIS

LOCAL: 1706 ETAPALIVRO/SEQ.: 08/017962/62 EQUIPAMENTO DE MEDIÇÃO: 3370925 LEITURA DO MEDIDOR: 72772

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

R 1926, 1260
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-478

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

G333211419322463025
21/12/2022 14:25:02

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome CLENICE DE OLIVEIRA FIORI
Agência 3164-X
Conta corrente 23767-1
Valor 5.135,51
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 21/12/2022 14:03:10
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 21/12/2022 14:25:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41		02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 1926, 1260				04 Bairro CENTRO
05 Município BALNEARIO CAMBORIU	06 UF SC	07 CEP 88.330-478	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 138.05208.72-2	11 Nome CLENICE DE OLIVEIRA FIORI
--------------------------------	--------------------------------------

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.400,00	24 Data de Admissão 01/02/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/12/2022	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.400,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. 11/12 avos	R\$ 2.200,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 733,33
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.333,33

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 197,82	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 197,82
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.135,51

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41		02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 138.05208.72-2		11 Nome CLENICE DE OLIVEIRA FIORI		
17 CTPS (nº, série, UF) 06288340 - 00010 / SC		18 CPF 064.112.119-90	19 Data de Nascimento 30/09/1988	20 Nome da Mãe ZILDA SANTOS DE OLIVEIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/02/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/12/2022	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 010.185.017.301 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE TRIENIO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____

Margid R. Budstegge

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

Documento assinado digitalmente

gov.br CLENICE DE OLIVEIRA FIORI
Data: 05/01/2023 09:53:11-0300
Verifique em <https://verificador.iti.br>

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

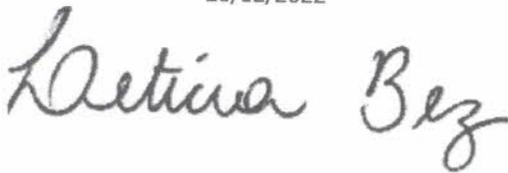
A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Empresa			
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú/ SC	CEP:	88330-003
Funcionário			
Nome:	CLENICE DE OLIVEIRA FIORI		
Código:			
CPF:		Órgão Emissor:	
Nascimento/Idade:		Sexo:	Feminino
Cargo:	Fisioterapeuta		
Setor:	Atendimento		
Médico responsável pelo PCMSO			
VINICIUS GODINHO BUSATO			
CRM: 6452			
RQE: 20494			
Perigos / Fatores de Risco			
Físicos	não identificado		
Químicos	não identificado		
Biológicos	não identificado		
Ergonômicos	Postura sentada por longos períodos.		
Acidentes	não identificado		
EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:			
Demissional			
Avaliação Clínica e Exames Realizados			
28/12/2022	Exame Clínico		
Parecer			
Apto			
Observações			

28/12/2022

28/12/2022



LETICIA BEZ

CRM:31671



Assinado Biometricamente 28/12/2022

CLENICE DE OLIVEIRA FIORI

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 820537349
CPF [REDACTED]
Nome favorecido JESSICA APARECIDA FORTUNATO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.101
Valor 3.749,57
Destinação 0
Data transferência 21/12/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB D95BA0090867FCAE

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	21/12/2022 14:03:43
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	21/12/2022 14:25:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41		02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 1926, 1260				04 Bairro CENTRO
05 Município BALNEARIO CAMBORIU	06 UF SC	07 CEP 88.330-478	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 207.64269.22-9	11 Nome JESSICA APARECIDA FORTUNATO
--------------------------------	--

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.750,00	24 Data de Admissão 01/02/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/12/2022	27 Cod. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.750,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 1.604,17	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 534,72
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.888,89

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 139,32	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 139,32
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.749,57

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41		02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 207.64269.22-9		11 Nome JESSICA APARECIDA FORTUNATO		
17 CTPS (nº, série, UF) 05867830 - 00040 / SC		18 CPF 114.147.979-66	19 Data de Nascimento 23/09/1997	20 Nome da Mãe KATIA APARECIDA EVES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/02/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/12/2022	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 010.185.017.301 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE TRIENIO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

BC / SC, 23 de dezembro de 2022.

Maugid P. Puckstegge

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

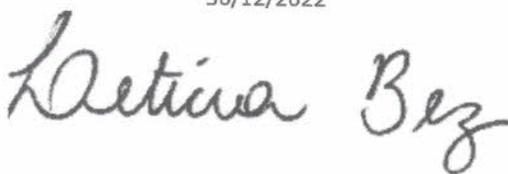
A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Empresa			
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú/ SC	CEP:	88330-003
Funcionário			
Nome:	JESSICA APARECIDA FORTUNATO		
Código:	18		
CPF:		Órgão Emissor:	
Nascimento/Idade:		Sexo:	Feminino
Cargo:	Serviços Gerais		
Setor:	Operacional		
Médico responsável pelo PCMSO			
VINICIUS GODINHO BUSATO			
CRM: 6452			
RQE: 20494			
Perigos / Fatores de Risco			
Físicos	não identificado		
Químicos	Álcalis cáusticos.		
Biológicos	não identificado		
Ergonômicos	Postura em pé por longos períodos.		
Acidentes	não identificado		
EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:			
Demissional			
Avaliação Clínica e Exames Realizados			
30/12/2022	Exame Clínico		
Parecer			
Apto			
Observações			

30/12/2022

30/12/2022



LETICIA BEZ

CRM:31671



Assinado Biometricamente 30/12/2022

JESSICA APARECIDA FORTUNATO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 8113083659
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.102
Valor 6.912,22
Destinação 0
Data transferência 21/12/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0DB7389453398BF1

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	21/12/2022 14:04:06
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	21/12/2022 14:25:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41	02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 1926, 1260				04 Bairro CENTRO
05 Município BALNEARIO CAMBORIU	06 UF SC	07 CEP 88.330-478	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 135.55847.81-2	11 Nome ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.289,00	24 Data de Admissão 01/02/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/12/2022	27 Cod. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.289,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 3.014,92	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.004,97
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.308,89

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 303,67	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 93,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 396,67
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.912,22

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41		02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 135.55847.81-2		11 Nome ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA		
17 CTPS (nº, série, UF) 00098848 - 00316 / SP		18 CPF 365.692.578-03	19 Data de Nascimento 01/10/1987	20 Nome da Mãe MARIA DAS DORES CARDOSO SOARES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/02/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/12/2022	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 010.185.017.301 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE TRIENIO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

BC 15C, 21 de Dezembro de 2022.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

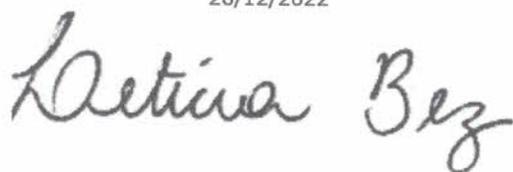
A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Empresa			
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú/ SC	CEP:	88330-003
Funcionário			
Nome:	ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA		
Código:	12		
CPF:		Órgão Emissor:	
Nascimento/Idade:		Sexo:	Feminino
Cargo:	Assistente Social		
Setor:	Atendimento		
Médico responsável pelo PCMSO			
VINICIUS GODINHO BUSATO			
CRM: 6452			
RQE: 20494			
Perigos / Fatores de Risco			
Físicos	não identificado		
Químicos	não identificado		
Biológicos	não identificado		
Ergonômicos	Postura sentada por longos períodos.		
Acidentes	não identificado		
EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:			
Demissional			
Avaliação Clínica e Exames Realizados			
26/12/2022	Exame Clínico		
Parecer			
Apto			
Observações			

26/12/2022

26/12/2022



LETICIA BEZ

CRM:31671



Assinado Biometricamente 26/12/2022

ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE GAMBORIU
Conta corrente (com DV) 219270
CPF ██████████
Nome favorecido CATIA BIBIANO DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.103
Valor 6.912,22
Destinação 0
Data transferência 21/12/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB C373BA33040D208F

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	21/12/2022 14:04:28
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	21/12/2022 14:25:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41	02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 1926, 1260				04 Bairro CENTRO
05 Município BALNEARIO CAMBORIU	06 UF SC	07 CEP 88.330-478	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 139.41607.72-2	11 Nome CATIA BIBIANO DOS SANTOS
--------------------------------	-------------------------------------

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.289,00	24 Data de Admissão 01/02/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/12/2022	27 Cod. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.289,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 3.014,92	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.004,97
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.308,89

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 303,67	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 93,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 396,67
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.912,22

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41		02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 139.41607.72-2		11 Nome CATIA BIBIANO DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 09063466 - 00010 / SC		18 CPF 071.838.669-80	19 Data de Nascimento 28/10/1989	20 Nome da Mãe MARIA MADALENA SLOBOBA SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/02/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/12/2022	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 010.185.017.301 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBAAPAE TRIENIO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Pc SC, 21 de dezembro de 2022.

Maquid R. Buckstegge

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Empresa			
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú/ SC	CEP:	88330-003

Funcionário			
Nome:	CATIA BIBIANO DOS SANTOS		
Código:	8		
CPF:	[REDACTED]	Órgão Emissor:	
Nascimento/Idade:	[REDACTED]	Sexo:	Feminino
Cargo:	Psicólogo(a)		
Sector:	Atendimento		

Médico responsável pelo PCMSO	
VINICIUS GODINHO BUSATO	
CRM:	6452
RQE:	20494

Perigos / Fatores de Risco	
Físicos	não identificado
Químicos	não identificado
Biológicos	não identificado
Ergonômicos	Postura sentada por longos períodos.
Acidentes	não identificado

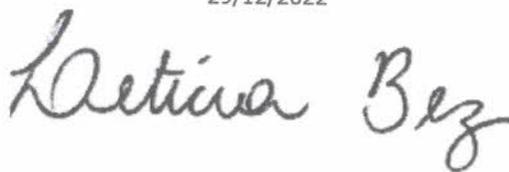
EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:	
Demissional	

Avaliação Clínica e Exames Realizados	
29/12/2022	Exame Clínico

Parecer	
Apto	

Observações	

29/12/2022



29/12/2022

LETICIA BEZ

CRM:31671



Assinado Biometricamente 29/12/2022

CATIA BIBIANO DOS SANTOS

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6724 BAL CAMBORIU PB PREF MUN
Conta corrente (com DV) 103160
CPF ██████████
Nome favorecido TAIS DA SILVA JOBIM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.104
Valor 5.864,25
Destinação 0
Data transferência 21/12/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB EC7A16C755F845E5

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	21/12/2022 14:04:44
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	21/12/2022 14:25:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41		02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 1926, 1260				04 Bairro CENTRO
05 Município BALNEARIO CAMBORIU	06 UF SC	07 CEP 88.330-478	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.41985.71-7	11 Nome TAIS DA SILVA JOBIM
--------------------------------	--------------------------------



DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.045,00	24 Data de Admissão 01/02/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 23/12/2022	27 Cod. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.334,50	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
55.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 2.791,25	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ___/___ a ___/___	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 930,42
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.056,17

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 191,92	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 191,92
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.864,25

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41		02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.41985.71-7		11 Nome TAIS DA SILVA JOBIM		
17 CTPS (nº, série, UF) 00059345 - 00046 / RS		18 CPF 965.296.950-87	19 Data de Nascimento 23/02/1978	20 Nome da Mãe TEREZA JORGELINA DA SILVA JOBIM
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/02/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 23/12/2022	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 010.185.017.301 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE TRIENIO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____.

Margid R. Budstegge

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU



Documento assinado digitalmente
TAIS DA SILVA JOBIM
Data: 04/01/2023 12:48:27-0300
Verifique em <https://verificador.itl.br>

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Empresa

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

Funcionário

Nome:	TAIS DA SILVA JOBIM		
Código:	39		
CPF:		Órgão Emissor:	
Nascimento/Idade:		Sexo:	Feminino
Cargo:	Fonoaudiólogo(a)		
Setor:	Atendimento		

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
 CRM: 6452
 RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

Físicos	não identificado
Químicos	não identificado
Biológicos	não identificado
Ergonômicos	Postura sentada por longos períodos.
Acidentes	não identificado

EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

19/12/2022 Exame Clínico

Parecer

Observações

19/12/2022


 Dra. Emily Juliane Schmitt
 Médica
 CRM-SC 29775

19/12/2022



Assinado Biometricamente 19/12/2022

CRM:

TAIS DA SILVA JOBIM



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
Conta corrente (com DV) 37491
CNPJ 27.705.637/0001-30
Nome favorecido SHELTER COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS L
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.201
Valor 319,70
Destinação 0
Data transferência 22/12/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8ED8140B3B1C45B2

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	22/12/2022 10:43:16
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	22/12/2022 10:46:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



SHELTER COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA
ALAMEDA KADIZ, 100 - ANEXO A INDEKO
TABULEIRO - 88348-059
CAMBORIÚ - SC Fone/Fax: (47) 3268-7772

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 000.006.020
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4222 1227 7056 3700 0130 5500 1000 0060 2013 5420 2214
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **34220269524503 - 21/12/2022 10:46:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **258375060** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **27.705.637/0001-30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **PAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS** CNPJ / CPF: **76.698.380/0001-41** DATA DA EMISSÃO: **21/12/2022**

ENDEREÇO: **Rua 1926, 1260** BAIRRO / DISTRITO: **Centro** CEP: **88330-478** DATA DA SAÍDA: **21/12/2022**

MUNICÍPIO: **Camboriú** UF: **SC** FONE / FAX: **(47) 3363-5106** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **258375060** HORA DA SAÍDA: **10:46:42**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **001** DATA DE EMISSÃO: **21/12/2022** VALOR: **R\$ 319,70**

CÁLCULO DO IMPOSTO: VALOR DO ICMS: **0,00** BASE DE CÁLC. ICMS S.T.: **0,00** VALOR DO ICMS SUBST.: **0,00** VALOR IMP. IMPORTAÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **319,70**

VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS: **0,00** VALOR TOTAL DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **319,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete** CÓDIGO ANTT: **PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:**

MUNICÍPIO: **UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
QP0001	QUICK PURITY -1L	38089999	0102	5102	UN	2,0000	78,50	157,00	0,00	0,00		0,00	
PP-0003	PROTECTED POOL - 1L	38089999	0102	5102	UN	2,0000	69,90	139,80	0,00	0,00		0,00	
U50001	ULTRALIMP 500mL	38089999	0102	5102	Un	1,0000	22,90	22,90	0,00	0,00		0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **RESERVADO AO FISCO**

DECLARAÇÃO: **CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito**

EM: **22/12/2022**

Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura =

Nome: **MARGID RINNERT BUCKSTEGGE**
Cargo: **PRESIDENTE**

G333231541382130016
23/12/2022 15:47:31

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
Agência 5271-X
Conta corrente 137516-4
Valor 1.549,98
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 23/12/2022 15:44:24
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 23/12/2022 15:47:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.

• REF. RESCISÃO E 13º SALÁRIO (CONTRATADOS POR PRAZO DETERMINADO)

G336231518315955015
23/12/2022 15:22:06

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.22.06
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
AGENCIA: 5271-X CONTA: 137.516-4
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS

Convenio FGTS ARREC GRRF
 Codigo de Barras 8588000033-4 58170239202-0
 21230356254-0 37666983802-0
 Data do pagamento 23/12/2022
 Identificador 35625437666983802
 Data de vencimento 30/12/2022
 Valor Total 3.358,17

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	23/12/2022 15:17:31
	JB490679 EDLA APARECIDA SENS	23/12/2022 15:22:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/12/2022 15:09:25

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI		02 - CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) 1926 1260		04 - Contato/DDD/telefone 47-33635106	
05 - CEP 88.330-478			
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município BALNEARIO CAMBORIU	08 - UF SC	09 - FPAS 639
10 - Simples 1		14 - Qtd de Trabalhadores 13	
11 - Identificador 35625437666983802		12 - Total a Recolher 3.358,17	
13 - Data de Validade = 30/12/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000334 581702392020 212303562540 376669838020

Autenticação mecânica

Via Empresa

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.22.06
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
AGENCIA: 5271-X CONTA: 137.516-4
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85840000075-2 26970239202-2
21230356239-7 53066983802-4
Data do pagamento 23/12/2022
Identificador 35623953066983802
Data de vencimento 30/12/2022
Valor Total 7.526,97

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

Assinada por JD530385 MARGID R BUCKSTEGGE 23/12/2022 15:20:25
JB490679 EDLA APARECIDA SENS 23/12/2022 15:22:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA SENS.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/12/2022 11:02:11

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

Form fields for identification: 01 - Razão social/Nome, 02 - CNPJ/CEI, 03 - Endereço, 04 - Contato, 05 - CEP, 06 - Bairro, 07 - Município, 08 - UF, 09 - FPAS, 10 - Simples, 11 - Identificador, 12 - Total a Recolher, 13 - Data de Validade.

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras: 858400000752 269702392022 212303562397 530669838024

Autenticação mecânica

Via Empresa

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome ANA PAULA MANJABOSCO
 Agência 795-1
 Conta corrente 14107-0
 Valor 4.096,63
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 02/01/2023 13:49:24
 JG462592 DENISE P BASSO 02/01/2023 13:57:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista
 Folha Mensal
 Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO FISIOTERAPEUTA (05)	223605	6	1
		Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	140,10	4.658,07		
92	TRINIO	2,00	279,48		
998	I.N.S.S.	10,68		527,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		313,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.937,55	840,92	
Agência:			Valor Líquido →	4.096,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.658,07	4.937,55	4.937,55	395,00	4.220,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/01/2023

Margid R Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome JOYCE WEBER SANTANA
 Agência 1707-8
 Conta corrente 26313-3
 Valor 2.936,60
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 02/01/2023 13:48:59
 JG462592 DENISE P BASSO 02/01/2023 13:57:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista
 Folha Mensal Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
76	JOYCE WEBER SANTANA	411010	6	1
	AUXILIAR DE ESCRITURARIO (06)	Admissão:	19/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	200,10	3.009,36		
92	TRienio	1,00	90,28		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	33,44		
105	HORAS EXTRA NORMAL	10,00	225,70		
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	1,08		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		7,45	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,55	
998	I.N.S.S.	9,29		312,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		102,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.359,86	423,26	
Agência:			Valor Líquido ⇨	2.936,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.009,36	3.349,78	3.358,78	268,70	3.046,73	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 02/01/2023
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3523 CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 86235
CPF [REDACTED]
Nome favorecido GIOVANA DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.201
Valor 3.896,08
Destinação 0
Data transferência 02/01/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 6F22388CB497F647

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 02/01/2023 13:48:13
JG462592 DENISE P BASSO 02/01/2023 13:57:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Dezembro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
56	GIOVANA DOS SANTOS	411010	6	1	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16)	Admissão:	14/04/2015		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	220,00	3.408,64	
92	TRienio	2,00	204,52	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	137,72	
105	HORAS EXTRA NORMAL	40,00	929,63	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	19,37	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,76	
998	I.N.S.S.	10,50		491,44
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		306,41
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		3,89
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.700,64	804,56
Agência:			Valor Líquido →	3.896,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.408,64	4.700,64	4.700,64	376,05	4.206,38	22,50

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/01/2023
Margid R. Buckstegge
Assinatura =

Nome: MARGID RINNER BUCKSTEGGE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário

 Data

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 3626 PORTAL DE SAO JOSE - PR
 Conta corrente (com DV) 245020
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido VANESSA FIORINI
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 10.202
 Valor 5.013,74
 Destinação 0
 Data transferência 02/01/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4A4AD88308030B42

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 02/01/2023 13:48:37
 JG462592 DENISE P BASSO 02/01/2023 13:57:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
 CNPJ: 76.698.380/0001-41

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	VANESSA FIORINI ASSISTENTE SOCIAL (12)	251605 Admissão:	6 01/02/2015	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	140,10	6.090,99		
92	TRienio	2,00	365,46		
998	I.N.S.S.	11,46		740,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		702,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.456,45	1.442,71	
Agência:			Valor Líquido →	5.013,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.090,99	6.456,45	6.456,45	516,51	5.716,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/01/2023

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:57:41
148901489 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CONF MAC COOP CENTRAIS UNICRED
=====

13691315010015492511900000193961192260000181800
BENEFICIARIO:
JOAO FRANCISCO DE FRANCA ME
NOME FANTASIA:
JOAO FRANCISCO DE FRANCA ME
CNPJ: 00.386.173/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
JOAO FRANCISCO DE FRANCA ME
CNPJ: 00.386.173/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS B.CAMBO
CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO	10.203
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.818,00
VALOR COBRADO	1.818,00

NR.AUTENTICACAO	D.EB9.BD8.9AE.9D0.5C2
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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	02/01/2023 13:51:17
	JG462592 DENISE P BASSO	02/01/2023 13:57:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.



136 -8

13691.31501 00154.925119 00000.193961 1 92260000181800

Beneficiário J F FRANCA CONTABILIDADE - 000386173000190 R MARCILIO DIAS - ITAJAI / SC - 88301-560		Agência / Cód. Beneficiário 1315-3/0154925-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/1000001939-6
Número do documento 4041222	CPF / CNPJ 000386173000190	Vencimento 10/01/2023	Valor do documento 1.818,00		
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS B.CAMBORIU - CNPJ 076698380000141 R 1926, 1260 - CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU / SC - 88330-478					

Autenticação mecânica



136 -8

13691.31501 00154.925119 00000.193961 1 92260000181800

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco		SAC Unicred 0800 647 2930 Ouvidoria Unicred 9990 940 9692	Vencimento 10/01/2023
Beneficiário J F FRANCA CONTABILIDADE - 000386173000190 R MARCILIO DIAS - ITAJAI / SC - 88301-560		Agência / Código Beneficiário 1315-3/0154925-1	
Data do Documento 21/12/2022	Nº do Documento 4041222	Espécie doc. DM	Aceite N
Data processamento 21/12/2022		Nosso número 021/1000001939-6	
Uso do Banco 8650	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade
Valor		(=) Valor documento 1.818,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado)			(-) Desconto / Abatimento
Controle participante: 1000001939			(-) Outras Deduções
			(+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS B.CAMBORIU - CNPJ 076698380000141 R 1926, 1260 - CENTRO BALNEARIO CAMBORIU / SC - 88330-478			

CERTIFICO que o SERVICO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

EM 02/01/2023
Margid Rinnert Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000004570 / A1

Data e Hora da Emissão
21/12/2022 15:19:26

Competência
12/2022

Código de Verificação
4GY2-NRE2

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00.386.173/0001-90
Nome fantasia: FRANÇA CONTABILIDADE
Nome empresarial: J F DE FRANÇA CONTABILIDADE
Endereço: MARCILIO DIAS, 76 - SALA 7
Bairro: CENTRO
Município: ITAJAI

Inscrição Municipal: 282894

CEP: 88301-560
Fone: 4733493078

UF: SC E-mail: franca@francacontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Endereço: RUA 2450, 300
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Inscrição Municipal:

CEP: 88330-000
Fone:

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados no mes de dezembro de 2022

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 1.818,00

Código do Serviço:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Natureza de Operação:

551 - Escritório Contábil (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
1.818,00	1.818,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	1.818,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Percentual de impostos 8,21%

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 244,52 (13,45%) | Municipais R\$ 44,18 (2,43%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: J F DE FRANÇA CONTABILIDADE A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000004570 / A1, EMITIDA EM 21/12/2022 NO VALOR DE R\$ 1.818,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___ / ___ / _____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome ANA PAULA MANJABOSCO
Agência 795-1
Conta corrente 14107-0
Valor 5.145,02
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	03/01/2023 14:55:05
	JG462592 DENISE P BASSO	03/01/2023 14:57:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	Número Carteira Profissional 02327640	Série 00020
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 02/01/2022 A 01/01/2023	De Gozo das Férias 02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.937,55	P
Salário Base:	4.658,07	1/3 das Férias:	1.645,85	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	279,48	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.937,55	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	757,85	D
		Desconto do imposto de Renda:	680,53	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.583,40	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.438,38	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.145,02	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.145,02 (cinco mil cento e quarenta e cinco reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03 / 01 / 2023

ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU, estabelecida a Rua 1926, 1260 em BALNEARIO CAMBORIU a importância de R\$ 5.145,02(cinco mil cento e quarenta e cinco reais e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/01/2023
BALNEARIO CAMBORIU

ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 03.01.2023
Margid Rinnert Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome APAE BALN CAMBORIU
 Agência 1489-3
 Conta corrente 5307-4
 Valor 2.329,24
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	03/01/2023 11:28:11
	JG462592 DENISE P BASSO	03/01/2023 11:31:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.

• Referente 13º Salário e Salário de Dezembro
 → Contratados com prazo indeterminado.
 • FGTS



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.31.49
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4
EFETUADO POR: DENISE PAYERL

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000053-8 29160179230-7
10767205087-4 66983800001-6

Data do pagamento 03/01/2023
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 12/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/01/2023
VALOR DEPOSITO 5.329,16
Valor Total 5.329,16

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

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 03/01/2023 11:29:39
JG462592 DENISE P BASSO 03/01/2023 11:31:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 22/12/2022 - 09:25:33

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33635106
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 66.614,55	06-QTDE TRABALHADORES 9	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.329,16	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.329,16
--	---------------------	---------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023****

858200000538 291601792307 107672050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome APAE BALN CAMBORIU
Agência 1489-3
Conta corrente 5307-4
Valor 3.152,74
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 03/01/2023 15:35:18
JG462592 DENISE P BASSO 03/01/2023 15:40:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.

• REF. RESCISÃO, 13º SALÁRIO E SALÁRIO DE DEZEMBRO



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.41.28
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4
EFETUADO POR: DENISE PAYERL

=====			
Convenio RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85810000102-8	24550385230-1	
	20070122356-4	40105300009-2	
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento	03/01/2023		
Numero do Documento	07.01.22356.4010530-0		
Valor Total	10.224,55		

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE P BASSO

03/01/2023 15:33:58
03/01/2023 15:41:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.



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 31/12/2022

Data de Vencimento 20/01/2023

Número do Documento 07.01.22356.4010530-0

Observações Sicalc Contribuinte - 8039 - SC

Pagar este documento até 20/01/2023

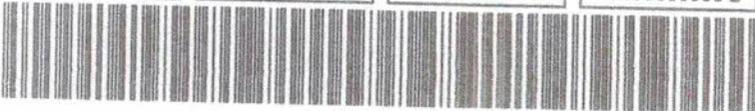
Valor Total do Documento 10.224,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10.224,55			10.224,55
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 12/2022 vencimento 20/01/2023				
Totais		10.224,55	0,00	0,00	10.224,55

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000102 8 24550385230 1 20070122356 4 40105300009 2



CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.01.22356.4010530-0
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 10.224,55

Pague com o PIX



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome JOYCE WEBER SANTANA
Agência 1707-8
Conta corrente 26313-3
Valor 3.835,93
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	03/01/2023 14:54:29
	JG462592 DENISE P BASSO	03/01/2023 14:57:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JOYCE WEBER SANTANA

Número Carteira Profissional

01474029

Série

00040

PERÍODOS

De Aquisição

02/01/2022 A 01/01/2023

De Gozo das Férias

02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.009,36
Média Horas:	307,71
Média Valores:	50,45
Outras Vantagens:	90,28
TOTAL BASE CALCULO:	3.457,80

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.457,80	P
1/3 das Férias:	1.152,60	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	481,63	D
Desconto do imposto de Renda:	292,84	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.610,40	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	774,47	D
TOTAL LIQUIDO:	3.835,93	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.835,93 (três mil oitocentos e trinta e cinco reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



JOYCE WEBER SANTANA

Data: 03/01/2023

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU, estabelecida a Rua 1926, 1260 em BALNEARIO CAMBORIU a importância de R\$ 3.835,93 (três mil oitocentos e trinta e cinco reais e noventa e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/01/2023

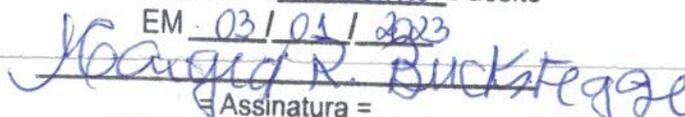
BALNEARIO CAMBORIU



JOYCE WEBER SANTANA

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 03/01/2023



Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

G337031453288450019
03/01/2023 14:57:10

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3626 PORTAL DE SAO JOSE - PR
Conta corrente (com DV) 245020
CPF ██████████
Nome favorecido VANESSA FIORINI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.301
Valor 6.510,02
Destinação 0
Data transferência 03/01/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB DD84F0EB99757D92

Assinada por	JD530385 MARGID R BUCKSTEGGE	03/01/2023 14:53:21
	JG462592 DENISE P BASSO	03/01/2023 14:57:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
VANESSA FIORINI

Número Carteira Profissional
01783921

Série
00010

PERÍODOS

De Aquisição
01/02/2022 A 31/01/2023

De Gozo das Férias
02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	6.090,99
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	365,46
TOTAL BASE CALCULO:	6.456,45

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	6.456,45	P
1/3 das Férias:	2.152,15	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	828,38	D
Desconto do imposto de Renda:	1.270,20	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	8.608,60	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.098,58	D
TOTAL LIQUIDO:	6.510,02	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 6.510,02 (seis mil quinhentos e dez reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



Data: 03/01/2023

VANESSA FIORINI

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU, estabelecida a Rua 1926, 1260 em BALNEARIO CAMBORIU a importância de R\$ 6.510,02(seis mil quinhentos e dez reais e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza o documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/01/2023
BALNEARIO CAMBORIU



VANESSA FIORINI

CERTIFICO que o SERVICO constante
deste documento foi PRESTADO aceito

EM 03/01/2023

Margid R. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3523 CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 86235
CPF ██████████
Nome favorecido GIOVANA DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.302
Valor 4.695,11
Destinação 0
Data transferência 03/01/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 04860DAF474E3716

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	03/01/2023 14:53:48
	JG462592 DENISE P BASSO	03/01/2023 14:57:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado GIOVANA DOS SANTOS		Número Carteira Profissional 02530075	Série 00040
PERÍODOS			
De Aquisição 02/01/2022 A 01/01/2023	De Gozo das Férias 02/01/2023 A 31/01/2023 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.459,07 P		
Salário Base: 3.408,64	1/3 das Férias: 1.486,36 P		
Média Horas: 716,59	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 129,32	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 204,52	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 4.459,07	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 668,53 D		
	Desconto do imposto de Renda: 581,79 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 5.945,43 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.250,32 D		
	TOTAL LIQUIDO: 4.695,11 P		
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.695,11 (quatro mil seiscentos e noventa e cinco reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE  GIOVANA DOS SANTOS		Data: <u>03 / 01 / 2023</u>	
		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU, estabelecida a Rua 1926, 1260 em BALNEARIO CAMBORIU a importância de R\$ 4.695,11 (quatro mil seiscentos e noventa e cinco reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 03/01/2023 BALNEARIO CAMBORIU	 GIOVANA DOS SANTOS

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 03/01/2023
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
 Agência 5271-X
 Conta corrente 137516-4
 Valor 5.980,09
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE	13/01/2023 08:28:43
	JG462592 DENISE P BASSO	13/01/2023 08:35:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.

◦ REF. 13º SALÁRIO, SALÁRIO DEZEMBRO E RESCISÃO
 → GPS



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.46.45
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
AGENCIA: 5271-X CONTA: 137.516-4
EFETUADO POR: DENISE PAYERL

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8580000144-1 42600385230-9
13071623012-5 29658421310-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 13/01/2023
Numero do Documento 07.16.23012.2965842-1
Valor Total 14.442,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 13/01/2023 13:44:15
JG462592 DENISE P BASSO 13/01/2023 13:46:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.

CNPJ 76.698.380/0001-41	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
Período de Apuração 2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Número do Documento 07.16.23012.2965842-1	Pagar este documento até 13/01/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000106301914 13º salário			Valor Total do Documento 14.442,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	13.259,84	1.050,17	132,59	14.442,60
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA: 2022 Vencimento: 20/12/2022				
	Totais	13.259,84	1.050,17	132,59	14.442,60

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000144 1	42600385230 9	13071623012 5	29658421310 4
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ:	76.698.380/0001-41
Número:	07.16.23012.2965842-1
Pagar até:	13/01/2023
Valor:	14.442,60

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.46.45
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
AGENCIA: 5271-X CONTA: 137.516-4
EFETUADO POR: DENISE PAYERL

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8587000144-4 07970385230-7
20071623012-0 25476965092-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 13/01/2023
Numero do Documento 07.16.23012.2547696-5
Valor Total 14.407,97
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

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

Assinada por JD530365 MARGID R BUCKSTEGGE 13/01/2023 13:45:39
JG462592 DENISE P BASSO 13/01/2023 13:46:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE P BASSO.

CNPJ
76.698.380/0001-41Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISPeríodo de Apuração
Dezembro/2022Data de Vencimento
20/01/2023Número do Documento
07.16.23012.2547696-5Pagar este documento até
20/01/2023Observações
Nº Recibo Declaração: 50000106303347Valor Total do Documento
14.407,97**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023	12.632,97			12.632,97
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023	1.775,00			1.775,00
Totais		14.407,97			14.407,97

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000144 4 07970385230 7 20071623012 0 25476965092 0

CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.16.23012.2547696-5
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 14.407,97

Pague com o PIX



Item Enviado

Protocolo: 8DAB965B-E9E1-40EF-8C8A-C87E4BA1755B

Nome do arquivo: C:\CAIXA\GuiaGRRF.GRF

Mensagem: apae bc

Funcionalidade: Envio de Arquivos GRRF

Status: Arquivo catalogado

Data e Hora: 22/12/2022 11:00:39

Tamanho: 6192 kb

Endereço IP:



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

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 N° ARQUIVO: PIBIK6p127x0000-1
 COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 N° CONTROLE: LnRzuW4a0610000-0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 LOGRADOURO: Rua 1926 1260 INSCRIÇÃO:
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 UF: SC CEP: 88330-478 TELEFONE: 0047-33635106 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	12.460,50	0,00	0,00	0,00	0,00	12.460,50
Contribuintes Individuais	1.775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.775,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nativos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	7,38	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	14.228,12	0,00	0,00	0,00	0,00	7,38
OUTRAS ENTIDADES						14.228,12
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	14.228,12	0,00	0,00	0,00	0,00	14.228,12

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/12/2022
 HORA: 09:25:33
 PÁG: 0001/0008

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

858200000538 291601792307 107672050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 12/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL. 13º SAL PREV SOC BASE CÁL. PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
TANIA JARDIM DA SILVA	802,09	104.10555.87-5	0,01	01/02/2022	01		20/12/2022	I3	05143
1.166,67		0,01					0,00		0,00
LUCIANA GOULART DA ROCHA FONSECA	1.546,87	121.70889.84-3	0,01	01/02/2022	01		23/12/2022	I3	02516
2.587,50		0,01					0,00		0,00
RUTE ROGERIO DA SILVA	350,00	122.01978.47-8	0,01	06/06/2022	01		31/12/2022	I3	04221
1.200,00		0,01					0,00		0,00
ELLANE DE SOUZA CARDOSO	1.546,87	123.36858.62-4	0,01	01/02/2022	01		23/12/2022	I3	02238
2.587,50		0,01					0,00		0,00
ANGELA MARIA DE CAMARGO DOS SANTOS	2.287,09	123.85821.21-6	0,01	01/02/2022	01		30/12/2022	I3	02392
4.990,00		0,01					0,00		0,00
KATIA MARIA UBERTI BRUM	1.143,54	127.22996.70-9	0,01	01/02/2022	01		30/12/2022	I3	02392
2.495,00		0,01					0,00		0,00
JUCIRA LUIZA ALCANTARA	2.149,59	127.33756.72-0	0,01	01/02/2022	01		20/12/2022	I3	02392
3.126,67		0,01					0,00		0,00
TAIS DA SILVA JOBIM	1.395,62	127.41985.71-7	0,01	01/02/2022	01		23/12/2022	I3	02238
2.334,50		0,01					0,00		0,00
EDER LUIZ DA SILVA	1.265,21	127.64164.52-3	0,01	01/02/2022	01		20/12/2022	I3	07823
1.133,33		0,01					0,00		0,00
GRACIANE BONEZ DIAS	1.008,34	128.85247.70-5	0,01	01/02/2022	01		30/12/2022	I3	04110
2.200,00		0,01					0,00		0,00
LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	1.289,75	128.88838.72-0	0,01	01/02/2022	01		20/12/2022	I3	02349
1.876,00		0,01					0,00		0,00
CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ	1.100,00	128.93406.38-8	0,01	01/02/2022	01		30/12/2022	I3	02515
2.400,00		0,01					0,00		0,00
ANA PAULA FORTUNATO	802,09	129.77271.72-6	0,01	01/02/2022	01		20/12/2022	I3	04110
1.166,67		0,01					0,00		0,00
JOSIANE RODRIGUES ALVES	458,34	130.84480.51-5	0,01	10/08/2022	01		30/12/2022	I3	04110
2.200,00		0,01					0,00		0,00
VALDEIR DA FAIXAO MOREIRA DE SOUZA	393,96	131.24591.05-3	0,01	22/08/2022	01		31/12/2022	I3	07832
1.500,00		0,01					0,00		0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/12/2022
 HORA: 09:25:33
 PÁG: 0002/0008

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

858200000538 291601792307 107672050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA:	ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR	INSCRIÇÃO:	76.698.380/0001-41								
COMP:	12/2022 COD REC:115	COD GPS:	2305								
FEAS:	639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1								
RAT:	2.0	FAP:	1.00								
TOMADOR/OBRA:											
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
ALINE DA SILVA ROMANO				131.98867.72-9		01/02/2022	01		23/12/2022	I3	02236
2.587,50	1.546,87			0,01					0,00		0,00
ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA				135.55847.81-2		01/02/2022	01		30/12/2022	I3	02516
3.289,00	1.507,46			0,01					0,00		0,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS JUNIOR				135.98144.72-4		17/02/2022	01		20/12/2022	I3	02349
1.250,67	781,66			0,01					0,00		0,00
CLENICE DE OLIVEIRA FIORI				138.05208.72-2		01/02/2022	01		30/12/2022	I3	02236
2.400,00	1.100,00			0,01					0,00		0,00
CATIA BIBIANO DOS SANTOS				139.41607.72-2		01/02/2022	01		30/12/2022	I3	02515
3.289,00	1.507,46			0,01					0,00		0,00
BRUNA CAROLINA DE SOUZA				147.73913.27-0		01/06/2022	01		31/12/2022	I3	02516
3.265,00	952,29			0,01					0,00		0,00
ADELIA CRISTINA SILVEIRA				161.09894.61-4		01/06/2022	01		31/12/2022	I3	03341
1.485,00	433,12			0,01					0,00		0,00
CRISTIANO DOS SANTOS				163.69691.78-0		22/06/2022	01		31/12/2022	I3	07832
1.500,00	625,52			0,01					0,00		0,00
LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO				170.26592.51-1		01/02/2022	01		20/12/2022	I3	05143
1.166,67	802,09			0,01					0,00		0,00
ANA CLAUDIA PERICO				180.13129.21-2		01/02/2022	01		30/12/2022	I3	02523
4.630,00	2.122,09			0,01					0,00		0,00
ROSA STUEPP MACHADO				180.13949.16-3		01/02/2022	01		30/12/2022	I3	02392
4.990,00	2.287,09			0,01					0,00		0,00
LEISE CRISTINA RIBEIRO COSTA				190.24174.46-8		18/02/2022	01		23/12/2022	I3	02392
3.595,67	1.954,16			0,01					0,00		0,00
LARA SARDA CARVALHO				203.21086.40-0		01/02/2022	01		20/12/2022	I3	02392
3.126,67	2.149,59			0,01					0,00		0,00
KATIA DE ALMEIDA PESSOA				203.33895.85-6		01/02/2022	01		20/12/2022	I3	02321
3.126,67	2.149,59			0,01					0,00		0,00
JESSICA LEONARDI				204.66825.83-2		18/02/2022	01		23/12/2022	I3	02236
1.667,50	906,25			0,01					0,00		0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/12/2022
 HORA: 09:25:33
 PÁG: 0003/0008

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

858200000538 291601792307 107672050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR	INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41	FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00						
COMP: 12/2022 COD REC: 115	FPAS: 639	SIMPLES: 1	RAT: 2.0					
TOMADOR/OBRA:	COD GPS: 2305	OUTRAS ENT:	INSCRIÇÃO:					
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	CONTRIB	SEG	DEVIDA	DEPÓSITO	JAM	JAM	JAM
	BASE CÁL PREV SOCIAL							
FELIPE VANDRESEN	206.40688.69-6	01/02/2022	01		20/12/2022	I3		02332
3.086,67	0,01	279,39			0,00			0,00
PRISCILA VIRGINIA CANDIDO	206.79236.27-3	03/02/2022	01		20/12/2022	I3		05143
1.166,67	0,01	87,50			0,00			0,00
LUIZ FERNANDO VIANA	207.63828.12-7	18/02/2022	01		20/12/2022	I3		02321
3.126,67	0,01	284,19			0,00			0,00
JESSICA APARECIDA FORTUNATO	207.64269.22-9	01/02/2022	01		30/12/2022	I3		05143
1.750,00	0,01	139,32			0,00			0,00
FERNANDA KASTER PORTELINHA	207.74751.53-8	03/02/2022	01		30/12/2022	I3		02515
3.045,00	0,01	274,39			0,00			0,00
LUARA CAROLINE DAVANTELL POYER	207.80669.68-6	01/02/2022	01		23/12/2022	I3		02515
2.334,50	0,01	191,92			0,00			0,00
ANA PAULA FERREIRA	268.55910.81-3	14/02/2022	01		29/07/2022	P1		02349
0,00	0,01	0,00			0,00			0,00
ANA PAULA FERREIRA	268.55910.81-3	14/02/2022	01		20/12/2022	I3		02349

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 22/12/2022
 HORA: 09:25:33
 PÁG: 0005/0008

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

858200000538 291601792307 107672050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 12/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOC							DEPÓSITO	JAM
FRANCINE ROSSA DA SILVA	2.500,00	0,00	203.09564.44-6	0,00	500,00	13				0,00	03951
GRACIELA BEATRIZ LOBELOS	1.584,00	0,00	124.52220.60-6	0,00	316,80	13				0,00	02251
MAISA CESARIO DALSOQUIO	1.875,00	0,00	148.16400.10-5	0,00	375,00	13				0,00	02515
MARALISA KELLI DE LIMA	1.332,00	0,00	132.06971.72-0	0,00	266,40	13				0,00	02394
MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	1.584,00	0,00	125.29343.95-2	0,00	316,80	13				0,00	03951

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 142.141,13

69.414,78

20,50

14.235,50

5.329,16

0,00

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGIS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858200000538 291601792307 107672050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: LnRzuw4ao610000-0 N° ARQUIVO: PIBIK6p1z7x0000-1
 COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	46	44.423,43	22.191,12	133.266,13	20,50
13	5	8.875,00	0,00	8.875,00	0,00
TOTAIS:	51	53.298,43	22.191,12	142.141,13	20,50

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

858200000538 291601792307 107672050874 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: LnRzuW4ao610000-0 N° ARQUIVO: PIBIK6pl27x0000-1
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

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

FGTS - 8%

44.423,43

22.191,12

QUANTIDADE TRABALHADORES 9

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2023

DEPÓSITO FGTS

5.329,16

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

5.329,16

DATA: 22/12/2022
 HORA: 09:25:33
 PÁG: 0008/0008

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: PIBIK6PIZ7x0000-1
 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:
 CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CNAE: 9430800

Nº DE CONTROLE: LnRzuW4ao6l10000-0
 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 OUTRAS ENT: FAPAS: 639 COD GPS: 2305
 COM: 12/2022 COD REC: 115
 TOMADOR/OBRA:

BAIRRO: CENTRO
 TELEFONE: 0047 3363 5106
 CEP: 88330-478
 UF: SC

LOGRADOURO: RUA 1926 1260
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

14.228.12 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:
 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:
 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:
 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE:
 0.00 COM PRODUÇÃO PJ:
 0.00 COM PRODUÇÃO PF:
 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

14.235.50
 0.00
 100.00
 0.00
 0.00
 0.00
 0.00

COMPENSAÇÃO
 PERÍODO INICIAL: 13/2022 PERÍODO FINAL:
 VALOR ABATIDO: 7.38 VALOR A COMPENSAR:
 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

7.38
 0.00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	37	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



RELATÓRIO DE ATIVIDADES – DEZEMBRO DE 2022

ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR ESPECIALIZADO DE AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ENTRE 0 A 17 ANOS COM ATRASO NO DESENVOLVIMENTO GLOBAL¹ OU COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS E SUAS FAMÍLIAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/12/2022 a 31/12/2022

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

No mês foram atendidas 43 crianças entre 0 e 5 anos e 11 meses no Serviço de Estimulação Precoce.

Já Serviço de Atendimento Especializado - SAESP foram atendidos 37 crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses.

Foram atendidos neste mês 35 usuários acima da capacidade de vagas (até 45 vagas) relacionadas a carga horária profissional contratada no projeto FMDCA.

Dados situacionais institucionais do mês:

Número de usuários atendidos no âmbito total da instituição: 241

Número de usuários beneficiários de BPC: 70

Número de usuários beneficiários de Pensão Estadual: 04

Número de usuários beneficiários de outras pensões INSS: 16

Número de usuários em situação de curatela: 61

Número de usuários em situação de guarda e/ou tutela: 09

Número de usuários beneficiários do Passe Livre municipal e estadual: 50

Número de usuários beneficiários do Passe Livre interestadual: 16

Número de usuários beneficiários de Bolsa Família: 10

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO PROJETO
Realizar avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar a crianças entre 0 a 5 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento global e; a crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.	Contratação de atendimentos para avaliação, acompanhamento e atendimento interdisciplinar de crianças entre 0 a 5 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento global e; a crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias;

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

PROGRAMA PDEAR – DADOS RETIRADOS DO QUANTITATIVO CMDCA PDEAR				
META 1: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a 30 crianças de 0 a 5 anos e 11 meses no Programa de Estimulação Precoce, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.				
Etapas/Atividade prevista	Nº de atendimentos	Nº de atendimentos	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas

¹ Crianças com atraso no desenvolvimento global somente entre 0 e 5 anos, acima desta idade somente com laudo de deficiência intelectual moderada a grave.

	previstos	realizados	
Prestar atendimentos de fisioterapia;	70	101 Atendimentos realizados	Avaliação do programa e meta em relatório anexo; A APAE a partir deste mês elabora relatório avaliativo das metas a partir de formulário eletrônico facilitando apontar os indicadores dos programas.
Prestar atendimentos fonoaudiologia;	70	00 Atendimentos realizados	
Prestar atendimentos de psicologia;	70	87 Atendimentos realizados	
Prestar atendimentos de serviço social;	55	130 Atendimentos realizados ²	
Realizar 02 estudos de caso anuais referente as 30 crianças cadastradas para atendimento, comportando 1 semana de atividades cada um, podendo ter a participação da criança e de seus responsáveis;	40 estudos anuais;	00	Realizados em novembro;
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	00	Não realizadas no mês;
Realizar 02 reuniões de equipe por mês;	20 Reuniões anuais	02	Foram realizadas 2 Reuniões de Equipe, com a finalidade de avaliar o trabalho do último período do ano e também fazer uma avaliação do ano como um todo. Discutimos sobre os avanços, obstáculos e possibilidades para o próximo ano. A Diretora Sandra participou da última e revelou ao grupo que no próximo o Programa da Estimulação Precoce será coordenado pela Katia Brum.
Realizar reuniões intersetoriais conforme demanda;	Conf. Demanda	00	Não realizadas no mês
Prestar assessoria aos núcleos de educação, conforme demanda;	10 Assessorias anuais	00	Não realizadas no mês

Observações da Meta 1 (Contrapartida):

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 42 crianças e para além das especialidades previstas nas metas abaixo, as seguintes ações ocorreram:

- 42 PTIs analisados e atualizados - Planos Terapêuticos das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial;
- A APAE conta com a parceria da UNIMED no fornecimento das Guias médicas para consultas em especialidades;
- Realizadas 06 consultas com neurologista para crianças de 0 a 5 anos e 11 meses;
- Atendimento pedagógico: 173 atendimentos realizados;
- Realizados 02 encaminhamentos e ofícios na rede de serviços;
- Hidroterapia: 13 atendimentos realizados.

PROGRAMA SAESP

META 2: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses do Serviço de atendimento Clínico Especializado - SAESP, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.

² Compõem as ações do Serviço Social os atendimentos individuais, contatos telefônicos para encaminhamentos, relatórios sociais, encaminhamentos de referência e contra referência, reuniões intersetoriais.

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de fisioterapia;	40	40 Atendimentos realizados	Avaliação do programa e meta em relatório anexo; A APAE a partir deste mês elabora relatório avaliativo das metas a partir de formulário eletrônico facilitando apontar os indicadores dos programas.	
Prestar atendimentos de psicologia;	40	40 Atendimentos realizados		
Prestar atendimentos de serviço social;	40	40 Atendimentos realizados		
Realizar 02 estudos de caso anuais, referente às crianças e adolescentes cadastradas para atendimento, comportando 1 semana de atividades cada um, podendo ter a participação de usuários e seus responsáveis.	40 estudos anuais	34	Realizado em dezembro;	
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	00		
Realizar 02 reuniões de equipe por mês;	20 reuniões de equipe	03	Neste mês de novembro tivemos 3 reuniões no mês as quais acontecem nas segundas feiras com toda a equipe do Saesp, estas servem para traçar metas semanais sobre os atendimentos a serem realizados, tratar assuntos referente as patologias dos alunos que estão matriculados no programa e fazer estudo sobre as avaliações iniciais e discussão de caso sobre estes	
Realizar reuniões intersetoriais conforme demanda;	Conf. demanda	01	Conversa com a Carol do departamento de vagas da secretaria de educação sobre a vaga na escola Vereador Santa para a aluna Rosemar Vitória Uhdre	
Prestar assessoria às escolas, conforme demanda;	05 Assessorias anuais	01	Contato através de whats com o orientador da escola Ghislandi para conversar sobre a matrícula da aluna Rosemar Vitória Uhdre	

Observações da Meta 2:

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 36 crianças e adolescentes para além das especialidades previstas nas metas abaixo, as seguintes ações ocorreram:

- 36 PTIs analisados e atualizados - Planos Terapêuticos das crianças e adolescentes do SAESP;
- A APAE conta com a parceria da UNIMED no fornecimento das Guias médicas para consultas em especialidades;
- Realizadas 12 Atendimentos com neurologista para crianças e adolescentes de 6 a 17 anos e 11 meses.

META 3: Realizar avaliação inicial de crianças e adolescentes entre 0 e 17 anos para acesso ao serviço com equipe interdisciplinar;

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar em média 20 avaliações no ano para crianças e adolescentes;	20 anuais	03	Foram finalizadas 3 Avaliações Iniciais: Gabriel Santos Sberse, Thalles Evangelista Madeira e Davi Aldeny de Oliveira Abreu.	
Realizar estudo de caso para decisão da entrada no serviço, estabelecer os objetivos;	20 anuais	03		

META 4: Prestar atendimentos de terapia pediasuit;

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados no mês	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar atendimentos de pediasuit em sala específica para terapia;	400 Atendimentos anuais	00 Atendimentos realizados	Neste mês não houve nenhuma nova inserção no programa pois não havia tempo hábil para a conclusão do processo até dia 23 de dezembro; Avaliação do programa e meta em relatório anexo; A APAE a partir deste mês elabora relatório avaliativo das metas a partir de formulário eletrônico facilitando apontar os indicadores dos programas.	

4. PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO ESTIMULAÇÃO PRECOCE:			Crianças	Familiares	TOTAL
+ Número de atendidos diretos (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo PDEAR – CMDCA)	Previsto		30		30
	Realizado		43		43
+ Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo PDEAR – CMDCA)	Previsto		0	0	0
	Realizado			71	71
= Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – PDEAR)	Previsto		30		30
	Realizado		43	71	112

PÚBLICO ATENDIDO SAESP:			Crianças	Adolescentes	Familiares	TOTAL
+ Número de atendidos diretos (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo SAESP – CMDCA)	Previsto		15			15
	Realizado		24	12		36
+ Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo SAESP – CMDCA)	Previsto		0	0	0	0
	Realizado				139	139
= Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – SAESP)	Previsto		15			15
	Realizado		24	12	136	172

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Sem novas alterações.

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Os registros dos atendimentos se encontram em prontuário próprio dos usuários atendidos, bem como, as assinaturas referentes aos atendimentos e os arquivos digitais dos atendimentos se encontram disponíveis na instituição para conferência e são enviadas anualmente nos relatórios finais.

7. ALTERAÇÕES DO PLANO DE TRABALHO

Sem alterações.

Balneário Camboriú, 05 de janeiro de 2023.


Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC

Avaliação Mensal Profissionais APAE-BC 12-2022 (respostas)

Carimbo de data/hora	EM QUE PROGRAMA OU SETOR VOCÊ TRABALHA?	COMO VOCÊ REALIZOU SEU TRABALHO E/OU SEUS ATENDIMENTOS NESTE MÊS (PODE ASSINALAR MAIS DE UMA OPÇÃO):	QUANTAS REUNIÕES DE EQUIPE VOCÊ PARTICIPOU NESTE MÊS? (resposta em números)	VOCÊ REALIZOU OU PARTICIPOU DE ALGUMA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO NESTE MÊS?	SE RESPONDEU SIM NA QUESTÃO ANTERIOR, INFORME O NOME DA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO:	VOCÊ SE AUSENTOU DO TRABALHO POR MOTIVO DE ATESTADO MÉDICO NESTE MÊS?	VOCÊ ATENDE DIRETAMENTE AS(OS) EDUCANDAS(OS)? (somente para quem atende os alunos em salas ou terapias)
19/12/2022 11:28:39	ESTIMULAÇÃO PRECOCE	PRESENCIAL NA APAE	3	NÃO		NÃO	SIM
19/12/2022 11:44:25	ESTIMULAÇÃO PRECOCE	PRESENCIAL NA APAE	3	NÃO		NÃO	SIM
19/12/2022 13:54:19	ESTIMULAÇÃO PRECOCE	PRESENCIAL NA APAE	3	NÃO		NÃO	SIM
19/12/2022 14:00:22	ESTIMULAÇÃO PRECOCE	PRESENCIAL NA APAE	03	NÃO		NÃO	SIM
20/12/2022 10:43:02	ESTIMULAÇÃO PRECOCE	PRESENCIAL NA APAE	2	NÃO		NÃO	NÃO
20/12/2022 16:27:09	ESTIMULAÇÃO PRECOCE	LIGAÇÃO TELEFÔNICA, PRESENCIAL NA APAE	3	SIM	Boas práticas do SUAS	NÃO	SIM

1

Carimbo de data/hora	EM QUE PROGRAMA OU SETOR VOCÊ TRABALHA?	COMO VOCÊ REALIZOU SEU TRABALHO E/OU SEUS ATENDIMENTOS NESTE MÊS (PODE ASSINALAR MAIS DE UMA OPÇÃO):	QUANTAS REUNIÕES DE EQUIPE VOCÊ PARTICIPOU NESTE MÊS? (resposta em números)	VOCÊ REALIZOU OU PARTICIPOU DE ALGUMA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO NESTE MÊS?	SE RESPONDEU SIM NA QUESTÃO ANTERIOR, INFORME O NOME DA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO:	VOCÊ SE AUSENTOU DO TRABALHO POR MOTIVO DE ATESTADO MÉDICO NESTE MÊS?	VOCÊ ATENDE DIRETAMENTE AS(OS) EDUCANDAS(OS)? (somente para quem atende os alunos em salas ou terapias)
16/12/2022 08:46:46	SAESP	PRESENCIAL NA APAE	5	NÃO		NÃO	NÃO
19/12/2022 10:20:19	SAESP	PRESENCIAL NA APAE	0	NÃO		NÃO	SIM
19/12/2022 11:45:06	SAESP	VÍDEO LIGAÇÃO, LIGAÇÃO TELEFÔNICA, PRESENCIAL NA APAE, HÍBRIDO	9	NÃO		NÃO	SIM
19/12/2022 14:31:33	SAESP	PRESENCIAL NA APAE	2	SIM	Atividades Sensoriais	NÃO	SIM
19/12/2022 14:33:15	SAESP	PRESENCIAL NA APAE	2	NÃO		SIM	SIM
19/12/2022 17:59:32	SAESP	VÍDEO LIGAÇÃO, PRESENCIAL NA APAE	2	NÃO		NÃO	SIM
20/12/2022 16:05:51	SAESP	PRESENCIAL NA APAE, HÍBRIDO	4	NÃO		NÃO	SIM

1

Avaliação Mensal Profissionais APAE-BC 12-2022 (respostas)

QUANTOS ATENDIMENTOS REALIZOU NESTE MÊS? (contar número de presenças dos educandos)	POR QUANTAS/OS EDUCANDAS(OS) VOCÊ É RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO? (quantificar em números quantos educandos passaram ou podem passar pelo seu atendimento)	POR QUANTAS TURMAS VOCÊ É RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO? (em números) OBS: QUEM NÃO ATENDE TURMAS RESPONDER ZERO.	QUANTOS OBJETIVOS INDIVIDUAIS FORAM TRACADOS PARA SEUS EDUCANDOS? (somar todos os objetivos traçados nos PTIS de quem você atende). OBS: especialistas (artes, ed. física, música) respondem zero	QUANTOS OBJETIVOS INDIVIDUAIS JÁ FORAM FINALIZADOS? (aqui somar número de objetivos finalizados nos PTIS). OBS: especialistas artes, ed. física etc. respondem 0 zero (resposta em números)	QUANTOS OBJETIVOS INDIVIDUAIS DAS(OS) EDUCANDAS(OS) ESTÃO EM ANDAMENTO? (aqui somar número de objetivos em andamento nos PTIS). OBS: especialistas respondem 0 zero (resposta em números)
101	31	0	120	73	28
123	33	0	208	140	51
50	9	0	0	31	19
87	32	0	179	126	53
130	42	0	248	227	21
			755	597	172

QUANTOS ATENDIMENTOS REALIZOU NESTE MÊS? (contar número de presenças dos educandos)	POR QUANTAS/OS EDUCANDAS(OS) VOCÊ É RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO? (quantificar em números quantos educandos passaram ou podem passar pelo seu atendimento)	POR QUANTAS TURMAS VOCÊ É RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO? (em números) OBS: QUEM NÃO ATENDE TURMAS RESPONDER ZERO.	QUANTOS OBJETIVOS INDIVIDUAIS FORAM TRACADOS PARA SEUS EDUCANDOS? (somar todos os objetivos traçados nos PTIS de quem você atende). OBS: especialistas (artes, ed. física, música) respondem zero	QUANTOS OBJETIVOS INDIVIDUAIS JÁ FORAM FINALIZADOS? (aqui somar número de objetivos finalizados nos PTIS). OBS: especialistas artes, ed. física etc. respondem 0 zero (resposta em números)	QUANTOS OBJETIVOS INDIVIDUAIS DAS(OS) EDUCANDAS(OS) ESTÃO EM ANDAMENTO? (aqui somar número de objetivos em andamento nos PTIS). OBS: especialistas respondem 0 zero (resposta em números)
75	31	0	4	2	2
134	37				
86	31	0	267	203	62
117	9	0	10	13	02
74	31				
91	36	0	0	175	0
			281	393	64

NO CONTEXTO GERAL DOS EDUCANDES ATENDIDOS POR VOCÊ, CONSIDERA QUE HOUVE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO?	AVALIE A EFETIVIDADE DAS ATIVIDADES PRESTADAS PELA SUA ÁREA /SETOR NESTE MÊS?	AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA	COMO VOCÊ AVALIA O SEU DESEMPENHO PROFISSIONAL NESTE MÊS?	VOCÊ CONSEGUE DAR CONTA DAS DEMANDAS/TAREFAS DE TRABALHO DENTRO DE SUA CARGA HORÁRIA?	A APAE FORNECE OS EQUIPAMENTOS/ MATERIAIS DE APOIO PARA QUE SEU TRABALHO ACONTEÇA DE FORMA SEGURA E COM QUALIDADE?
SIM	BOM	BOM	BOM	QUASE SEMPRE	QUASE SEMPRE
SIM	ÓTIMO	ÓTIMO	ÓTIMO	QUASE SEMPRE	QUASE SEMPRE
SIM	BOM	BOM	BOM	QUASE SEMPRE	QUASE SEMPRE
SIM	ÓTIMO	ÓTIMO	ÓTIMO	QUASE SEMPRE	SIM
	BOM	BOM	BOM	QUASE SEMPRE	SIM
SIM	BOM	BOM	BOM	QUASE SEMPRE	QUASE SEMPRE

NO CONTEXTO GERAL DOS EDUCANDES ATENDIDOS POR VOCÊ, CONSIDERA QUE HOUVE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO?	AVALIE A EFETIVIDADE DAS ATIVIDADES PRESTADAS PELA SUA ÁREA /SETOR NESTE MÊS?	AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA	COMO VOCÊ AVALIA O SEU DESEMPENHO PROFISSIONAL NESTE MÊS?	VOCÊ CONSEGUE DAR CONTA DAS DEMANDAS/TAREFAS DE TRABALHO DENTRO DE SUA CARGA HORÁRIA?	A APAE FORNECE OS EQUIPAMENTOS/ MATERIAIS DE APOIO PARA QUE SEU TRABALHO ACONTEÇA DE FORMA SEGURA E COM QUALIDADE?
	BOM	BOM	BOM		
SIM	ÓTIMO	ÓTIMO	ÓTIMO	SIM	SIM
	BOM	BOM	BOM	NÃO	SIM
SIM	ÓTIMO	ÓTIMO	ÓTIMO	QUASE SEMPRE	SIM
SIM	BOM	BOM	BOM	QUASE SEMPRE	ALGUMAS VEZES
	ÓTIMO	ÓTIMO	ÓTIMO	SIM	SIM
SIM	ÓTIMO	ÓTIMO	ÓTIMO	NÃO	QUASE SEMPRE

VOÇÊ SE SENTE SATISFEITO/O COM O SEU TRABALHO NA APAE?	CONSIDERA SUA REMUNERAÇÃO/SALÁRIO COMPATIVEL COM SUA FUNÇÃO?	OS ATENDIMENTOS/SERVIÇOS PRESTADOS PELO SEU PROGRAMA / SETOR NO ANO DE 2022 FORAM?
QUASE SEMPRE	SIM	ÓTIMO
SIM	SIM	ÓTIMO
QUASE SEMPRE	PARCIALMENTE	ÓTIMO
QUASE SEMPRE	PARCIALMENTE	ÓTIMO
SIM	PARCIALMENTE	ÓTIMO
QUASE SEMPRE	PARCIALMENTE	BOM

VOÇÊ SE SENTE SATISFEITO/O COM O SEU TRABALHO NA APAE?	CONSIDERA SUA REMUNERAÇÃO/SALÁRIO COMPATIVEL COM SUA FUNÇÃO?	OS ATENDIMENTOS/SERVIÇOS PRESTADOS PELO SEU PROGRAMA / SETOR NO ANO DE 2022 FORAM?
SIM	SIM	ÓTIMO
SIM	SIM	ÓTIMO
QUASE SEMPRE	NÃO	BOM
QUASE SEMPRE	PARCIALMENTE	ÓTIMO
SIM	SIM	BOM
SIM	PARCIALMENTE	ÓTIMO
QUASE SEMPRE	NÃO	BOM



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

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:34:04 do dia 04/11/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/05/2023.

Código de controle da certidão: **5903.9455.7629.92DC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: **230140010507325**
Data de emissão: **13/01/2023 10:13:42**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **14/03/2023**

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>



**Certidão de Débitos
Certidão Negativa de Débitos**

NÚMERO CERTIDÃO:

2650474 / 2022

DATA DA EMISSÃO:

14/12/2022

DATA DA VALIDADE:

14/03/2023

CPF / CNPJ:

76.698.380/0001-41

NOME / RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 101061

ATIVIDADE(S) CNAE:

9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

9493600 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte

9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: 1926, nº 1260

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 88330-478

Apto:

Sala:

Box:

Condomínio:

Edifício:

AVISO:

Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.

DESCRIÇÃO:

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 administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C222650474N9289D60

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú
<https://www.bc.sc.gov.br/>

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



A certidão terá validade de 180 dias após sua emissão

Certidão da Receita Federal (CND da Receita Federal)

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

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

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

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

Certidão de regularidade com relação ao FGTS (CND FGTS)

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



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

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

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

Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

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

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

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

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

Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Imobiliários

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

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Certidão n°: 37595977/2022

Expedição: 03/11/2022, às 09:07:27

Validade: 02/05/2023 - 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 como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.