

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 15/2023					
PARCELA: 09			VALOR: R\$ 51.167,16		
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/					
DATA DA PUBLICAÇÃO: 10/11/2023					
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			
	31/10/2023		Depósito em conta da APAE	R\$ 51.167,16	
	08/11/2023		Contrapartida APAE	R\$ 60,96	
	31/10/2023		Ana Paula M. Frandoloso Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 4.213,33
	31/10/2023		Leocadia Piffer da Silva CPF: 895.196.479-53		R\$ 4.100,00
	31/10/2023		Clenice de Oliveira Fiori Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 2.420,15
	31/10/2023		Elisangela Maria Dutra Agapito Cargo: Assistente Social		R\$ 2.746,17
	31/10/2023		Catia Bibiano dos Santos Cargo: Psicóloga		R\$ 3.160,57
	31/10/2023		Tais da Silva Jobim Cargo: Fonoaudióloga		R\$ 3.003,42
	31/10/2023		Vanessa Fiorini Cargo: Coordenadora		R\$ 5.036,77
2020/A1	31/10/2023	103.105	KTI Technology And Innovation		R\$ 460,00
2023107776 663988-9	31/10/2023	103.106	Celesc Distribuição S.A		R\$ 5.617,85
6986838102 023001	31/10/2023	103.107	EMASA		R\$ 1.525,95
000.013.317	31/10/2023	103.108	Instaladora São Leopoldo		R\$ 500,00
000.061.621	31/10/2023	103.109	SDB Comercio de Alimentos LTDA		R\$ 498,34
000.006.809	31/10/2023	103.110	Shelther Com. de Produtos Químicos LTDA		R\$ 742,35
9.699	31/10/2023	103.111	Peagah Soluções Inteligentes em Sistemas de Água		R\$ 1.667,52
	01/11/2023		Joyce Weber Santana Cargo: Aux. Escritório		R\$ 3.357,10
5060/RP1	06/11/2023	110.601	J F de França Contabilidade		R\$ 1.953,00

	06/11/2023		Jessica Aparecida Fortunato Cargo: Agente de Serviços Gerais		R\$ 1.761,54
	07/11/2023		Transferência referente ao pagamento de guia FGTS		R\$ 2.398,87
000.308.549	07/11/2023	110.701	Rescaroli Comercio e Transporte de Gás LTDA		R\$ 617,00
000.012.718	08/11/2023	110.801	RC Papeis LTDA		R\$ 500,00
5067973667	08/11/2023	110.802	TIM S/A		R\$ 370,16
000.008.986	08/11/2023	110.806	Rafael da Silva Papelaria ME		R\$ 225,00
	08/11/2023		Transferência referente ao pagamento de guia IR e INSS		R\$ 4.353,03
TOTAL				R\$	51.228,12
				R\$	51.228,12

Balneário Camboriú (SC), 10 de Novembro de 2023

Wangida Zuchstegge
Ass. Presidente da APAE/BC



Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333100954571541014
10/11/2023 09:58:07

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Período do extrato de 31 / 10 / 2023 até 10 / 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/10/2023		0000	14105	874 Transferência Agendada 31/10 PMBC FMDCA MOV	148.900.000.190.140	51.167,16 C	
31/10/2023		1489	99015	470 Transferência enviada 31/10 10:03 ANA PAULA MANJABOSCO	550.795.000.014.107	4.213,33 D	
31/10/2023		1489	99015	120 Transferido para Poupança 31/10 10:03 LEOCADIA PIFFER DA SILVA	551.489.510.105.284	4.100,00 D	
31/10/2023		1489	99015	470 Transferência enviada 31/10 10:03 CLENICE DE OLIVEIRA FIOR	553.164.000.023.767	2.420,15 D	
31/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] ELISANGELA MARIA	103.101	2.746,17 D	
31/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] CATIA BIBIANO DOS	103.102	3.160,57 D	
31/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] TAIS DA SILVA JOB	103.103	3.003,42 D	
31/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] VANESSA FIORINI	103.104	5.036,77 D	
31/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION	103.105	460,00 D	
31/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CELESC DISTRIBUICAO SA	103.106	5.617,85 D	
31/10/2023		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	103.107	1.525,95 D	
31/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3069 085297109000195 INSTALADORA S	103.108	500,00 D	
31/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	103.109	498,34 D	
31/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2606 027705637000130 SHELTER COMER	103.110	742,35 D	
31/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2606 017107006000165 PEAGAH SOLUCO	103.111	1.667,52 D	15.474,74 C
01/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] JOYCE WEBER SANTA	110.101	3.357,10 D	12.117,64 C
06/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto JOAO FRANCISCO DE FRANCA ME	110.601	1.953,00 D	
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] JESSICA APARECIDA	110.602	1.761,54 D	8.403,10 C
07/11/2023		1489	99015	470 Transferência enviada 07/11 13:13 APAE BALN CAMBORIU	551.489.000.005.307	2.398,87 D	

07/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7365 000080249000154 RESCAROLI COM	110.701	617,00 D	5.387,23 C
08/11/2023	1489	99015	870 Transferência recebida 08/11 11:16 APAE BALN CAMBORIU	551.489.000.005.307	60,96 C	
08/11/2023	1489	99015	470 Transferência enviada 08/11 11:18 APAE BALN CAMBORIU	551.489.000.005.307	4.353,03 D	
08/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3069 011286755000110 RC PAPEIS LTD	110.801	500,00 D	
08/11/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone TIM S/A	110.802	370,16 D	
08/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0109 011664287000170 RAFAEL DA SIL	110.803	225,00 D	0,00 C
10/11/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo						0,00 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						30/11/2023
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						01/12/2023

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



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 153

Balneário Camboriú (SC), 10 de Novembro 2023.

Ilma. Senhora
Eliane Aparecida Ferraz dos Santos
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 15/2023, referente à 9ª 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\$ 51.167,16 (Cinquenta e um mil cento e sessenta sete reais e dezesseis 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 10 de Novembro 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

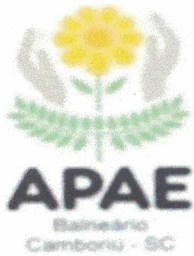
DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 51.167,16 relativo à parcela nº 09 do Termo de Colaboração FMDCA nº 15/2023, 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 10 dias do mês de Novembro 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

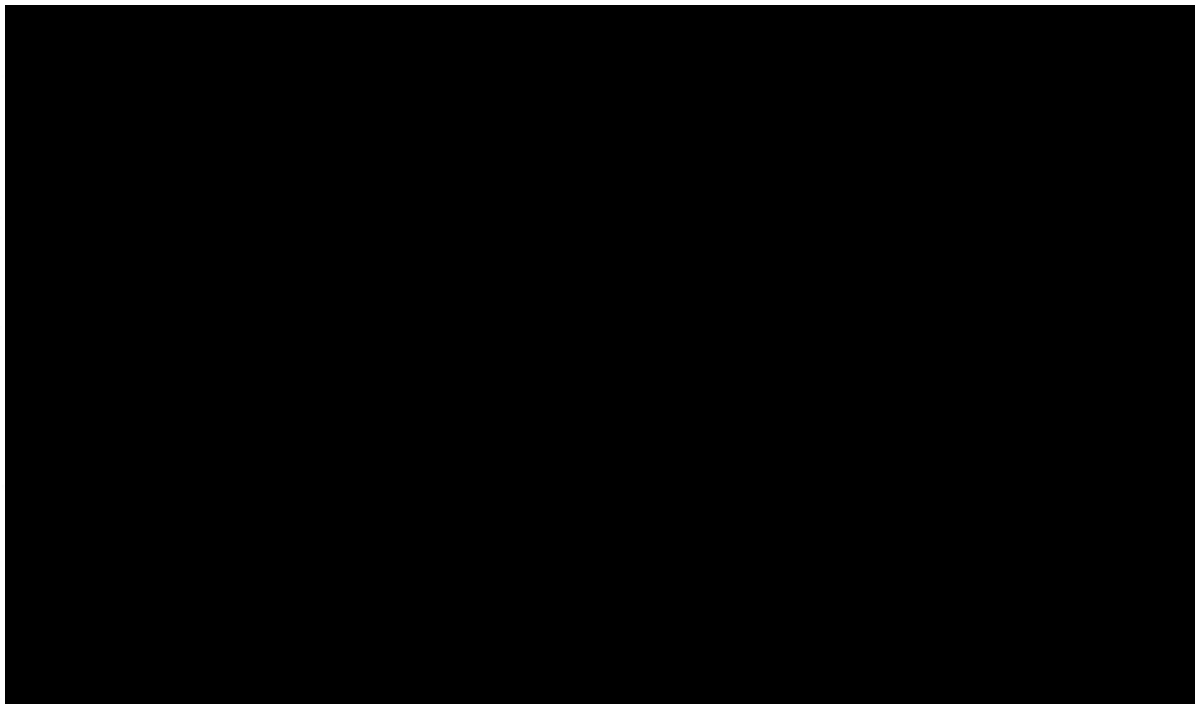
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

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\$ 51.167,16 mediante ao Termo de Colaboração FMDCA nº 15/2023 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: 10/11/2023



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 4.213,33
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 31/10/2023 09:52:36
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 31/10/2023 10:03:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Outubro de 2023	
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	3,00	419,23		
998	I.N.S.S.	10,57		536,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.077,30	863,97	
Agência:			Valor Líquido	4.213,33	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.658,07	5.077,30	5.077,30	406,18	4.350,98	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 31/10/2023

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGECargo: PRESIDENTE



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 4.100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	31/10/2023 09:52:01
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	31/10/2023 10:03:05

Transação efetuada com sucesso.

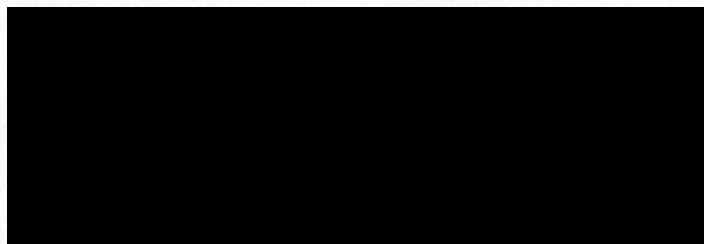
Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

RECIBO

RS 4.100,00

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 01/11/2023 a 30/11/2023, dando quitação da quantia.

Balneário Camboriú(SC), 31 de outubro de 2023.



CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito
EM 31 / 10 / 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 CLENICE DE OLIVEIRA FIORI
 Agência 3164-X
 Conta corrente 23767-1
 Valor 2.420,15
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 31/10/2023 09:52:56
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 31/10/2023 10:03:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Outubro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
207	CLENICE DE OLIVEIRA FIORI FISIOTERAPEUTA (05)	223605	6	1	
		Admissão:	01/02/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	2.640,00		
998	I.N.S.S.	8,33		219,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.640,00	219,85	
			Valor Líquido →	2.420,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.640,00	2.640,00	2.640,00	211,20	2.230,56	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 31/10/2023

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 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
 Conta corrente (com DV) 720747
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido ELISANGELA MARIA DUTRA AGAPITO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 103.101
 Valor 2.746,17
 Destinação 0
 Data transferência 31/10/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB C2FB923A3D29E581

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 31/10/2023 09:53:21
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 31/10/2023 10:03:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Outubro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
262	ELISANGELA MARIA DUTRA AGAPITO	251605	9	1	
	ASSISTENTE SOCIAL (12)	Admissão:		03/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	220,00	3.045,00	
998	I.N.S.S.	8,82		268,45
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,38
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.045,00	298,83
			Valor Líquido →	2.746,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.045,00	3.045,00	3.045,00	243,60	2.517,00	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE OUTUBRO ***

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 31/10/2023
Margid R Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT 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) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 219270
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido CATIA BIBIANO DOS SANTOS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 103.102
 Valor 3.160,57
 Destinação 0
 Data transferência 31/10/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0BA6C1F3824C2FF9

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 31/10/2023 09:53:40
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 31/10/2023 10:03:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Outubro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
206	CATIA BIBIANO DOS SANTOS	251510	6	1	
	PSICOLOGA (09)	Admissão:	01/02/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	3.620,00		
998	I.N.S.S.	9,32		337,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		121,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.620,00	459,43	
			Valor Líquido →	3.160,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.620,00	3.620,00	3.620,00	289,60	3.282,55	15,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE OUTUBRO ***
 CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 31/10/2023
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 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 103.103
 Valor 3.003,42
 Destinação 0
 Data transferência 31/10/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 61956418BB9B1296

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 31/10/2023 09:53:58
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 31/10/2023 10:03:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Outubro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
210	TAIS DA SILVA JOBIM	223810	6	1	
	FONOAUDIOLOGA (15)	Admissão:	01/02/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	3.350,00		
998	I.N.S.S.	9,11		305,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.350,00	346,58	
			Valor Líquido →	3.003,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.350,00	3.350,00	337,00	268,00	2.665,77	7,50

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

 Data
 ____/____/____

CERTIFICADO de o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 31/10/2023
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) 3626 PORTAL DE SAO JOSE - PR
 Conta corrente (com DV) 245020
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido VANESSA FIORINI
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 103.104
 Valor 5.036,77
 Destinação 0
 Data transferência 31/10/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 058CED448BB3F7FB

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

31/10/2023 09:54:19

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

31/10/2023 10:03:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Outubro de 2023	
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.	11,30		729,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		689,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.456,45	1.419,68	
Agência:			Valor Líquido	5.036,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
6.090,99	6.456,45	6.456,45	516,51	5.726,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

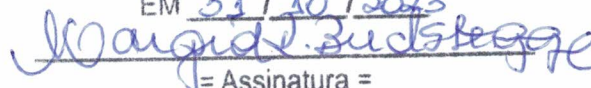
Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE OUTUBRO ***

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 31/10/2023



= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGECargo: PRESIDENTE

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:03:06
148901489 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090096432606007096151068495300000046000

BENEFICIARIO:

KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION

NOME FANTASIA:

KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION

CNPJ: 08.346.532/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION

CNPJ: 08.346.532/0001-97

PAGADOR:

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEP. BALN

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 103.105

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 460,00

VALOR COBRADO 460,00

NR.AUTENTICACAO 3.BD0.402.B09.C0E.6F2

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 JG462592 DENISE PAYERL 31/10/2023 09:56:50

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 31/10/2023 10:03:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/11/2023
Beneficiário KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION			CNPJ/CPF 08346532000197	Agência / Código do Beneficiário 2606.07.09615	
Data do Documento 30/10/2023	Nº do Documento 16660	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 30/10/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 60/000964-3
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$460,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.13.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEP. BALNEÁRIO - 76698380000141 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330003 RUA 1926, N° 1260 2 CENTRO -					Código de Baixa
Beneficiário Final -					

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.16009 00964.326060 07096.151068 4 95300000046000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/11/2023
Beneficiário KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION			CNPJ/CPF 08346532000197	Agência / Código do Beneficiário 2606.07.09615	
Data do Documento 30/10/2023	Nº do Documento 16660	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 30/10/2023	Nosso Número 60/000964-3
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$460,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.13.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEP. BALNEÁRIO - 76698380000141 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330003 RUA 1926, N° 1260 2 CENTRO -					Código de Baixa
Beneficiário Final -					

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito
EM 31/10/2023
Margio R. BUCKSTEGGE
= Assinatura =
Nome: MARGIO 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
00000002020 / A1

Data e Hora da Emissão
30/10/2023 16:14:55

Competência
10/2023

Código de Verificação
M3G6-TGDC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.346.532/0001-97

Inscrição Municipal: 287413

Nome fantasia: KTI

Nome empresarial: KTI - TECHNOLOGY AND INNOVATION LTDA

Endereço: ADOLFO BATSCHAUER, 936 - SALA 02

CEP: 88302-202

Bairro: DOM BOSCO

Fone:

Município: ITAJAI

UF: SC E-mail: acavassini@kti.inf.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41

Inscrição Municipal:

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Endereço: RUA 2450, 300

CEP: 88330-000

Bairro: CENTRO

Fone:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de impressora
Período: 21/09 à 20/10
Vencimento: 10/11/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 460,00

Código do Serviço:

9999 - Serviços sem Incidência de ISS

Natureza de Operação:

701 - Operação imune, isenta ou não tributada (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
460,00	460,00	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	460,00

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: KTI - TECHNOLOGY AND INNOVATION LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nº00000002020 / A1, EMITIDA EM 30/10/2023 NO VALOR DE R\$ 460,00.

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:03:06
 148901489 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790348009000382651942013613601695210000561785

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 103.106

DATA DE VENCIMENTO 01/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.617,85

VALOR COBRADO 5.617,85

NR. AUTENTICACAO 3.8E2.9C1.817.657.F79

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 JG462592 DENISE PAYERL 31/10/2023 09:58:03

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 31/10/2023 10:03:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

EMISSÃO: 18/10/2023 APRES.: 20/10/2023 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.231.444.809 - FAT-01-202310776663988-9 REF.: 10/2023

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 20417510	VENCIMENTO 01/11/2023
	CONSUMO TOTAL FATURADO 7.605 kWh
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 048 0120	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 5.617,85

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: RG 3370925
 Unidade de medida: kWh
 Origem da leitura atual: LIDA
 Data da leitura anterior: 13/09/2023
 Data da leitura atual: 16/10/2023
 Data da próxima leitura: 13/11/2023
 Número de dias faturados: 33
 Leitura atual: 37580
 Leitura anterior: 29975
 Constante de faturamento: 1,00
 Consumo medido no mês: 7605
 Consumo faturado no mês: 7605
 Fator de potência: 0,92

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo TUSD	7.605	0,372955	2.836,32
Consumo Te	7.605	0,363244	2.762,47
Subtotal (R\$)			5.598,79
Lançamentos e Serviços			
Cosip Municipal			19,06
Subtotal (R\$)			19,06

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

Out/2022	Nov/2022	Dez/2022	Jan/2023	Fev/2023	Mar/2023	Abr/2023	Mai/2023	Jun/2023	Jul/2023	Ago/2023	Sep/2023
6324	6230	7128	2870	4533	9295	6195	9476	6187	5987	6204	6456

Mensagens:

As datas de leitura da sua unidade consumidora mudaram. O Calendário de Faturamento atualizado está disponível na página da Celesc na internet. A data de vencimento da fatura permanecerá a mesma.

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

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
936,84	1.084,16	2.049,65	438,80	1.089,34	5.598,79

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\$ 5.598,79	17,00000%	R\$ 951,78
COFINS	R\$ 4.646,99	2,43000%	R\$ 112,93
PIS	R\$ 4.646,99	0,53000%	R\$ 24,63
	R\$		R\$

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 31/10/2023

Margid R. BUCKSTEGGE
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

RESERVADO AO FISCO

PERÍODO FISCAL: 18/10/2023

3270.A4CE.A7D4.3A45.ED31.3575.2172.6C8E

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR

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

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 ETAP/LIVRO/SEQ.: 08/017962/64

REFERÊNCIA: 10/2023
VENCIMENTO: 01/11/2023
PRÓXIMA LEITURA: 13/11/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

Período de referência da apuração:	07/2023	08/2023	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	3,00	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\$)			1,926,27		
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

ETAP/LIVRO/SEQ.: 08/017962/64

EQUIPAMENTO DE MEDIÇÃO: 3370925

LEITURA DO MEDIDOR: 37580

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

R 1926, 1260

CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-478

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.03.06
1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE

=====
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 82690000015-7 25951027000-4
00000001069-4 86832310000-8
Data do pagamento 31/10/2023
Valor em Dinheiro 1.525,95
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.525,95
=====

DOCUMENTO: 103107
AUTENTICACAO SISBB:
6.04B.0E2.339.51E.DBE

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	31/10/2023 09:59:00
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	31/10/2023 10:03:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



Nº Ref.: 10/2023

Fatura de Água

Matricula
698683-8

CNPJ: 76.698.380/0001-41

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

VENCIMENTO

16/11/2023

R. 1926, 1260
CENTRO
CEP: 88330-478 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

TOTAL A PAGAR

R\$ 1.525,95

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Localizacao
01.01.0539.0005.0450.0001

ECONOMIAS POR CATEGORIA

Situacao do Faturamento
ENTREGA NO IMOVEL

Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
0	1	0	0	1

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 06986838

DADOS DO IMOVEL

Hidrometro : A19G686645
Leitura mes : 3508 10/10/2023
Leitura ant. : 3370 08/09/2023
Consumo : 138 m3 em 32 dias
Media mensal: 124 m3
Media diaria: 4,31 m3
Faturamento : LIDO

HISTORICO DO IMOVEL

Mes	Consumo	Leitura
09/2023	145	3370
08/2023	110	3225
07/2023	120	3115
06/2023	164	2995
05/2023	110	2831
04/2023	96	2721

CERTIFICO que o SERVICO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 31/10/2023

Margid R. Buckstegge

Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

TABELA TARIFARIA

Faixa	Consumo	R\$/m3
0	10	1.1896
11	25	5.1588
26	999999	6.4426

DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS

Servicos	REF.	Valor Faturado
FATURAMENTO AGUA		817,29
FATURAMENTO ESGOTO		653,83
TFDI		54,83
PIS (1,00%), Base 1.525,95		15,26
COFINS (0,00%), Base 1.525,95		0,00

QUALIDADE DA AGUA

Referencia: 09/2023

Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido
Fluoretos	null		1,0 mg/l
Cloro Residual	null		0,2-2,0 mg/l
Turbidez	null		5,0 UT
Cor Aparante	null		15 uC
Coliformes Totais	null		100% Ausente
Escherichia Coli	null		100% Ausente

Mensagens

Contra a dengue, não fique parado. Faça sua parte!

Matricula 698683-8	Localização 01.01.0539.0005.0450.0001	Sequencial 6986838102023001
Vencimento 16/11/2023	Total a Pagar (R\$) 1.525,95	Ref.: 10/2023 DV

02690000015-7 25951027000-4 00000001069-4 06832310000-8



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3069 SICOOB MAXICREDITO SC
Conta corrente (com DV) 1999770
CNPJ 85.297.109/0001-95
Nome favorecido INSTALADORA SAO LEOPOLDO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 103.108
Valor 500,00
Destinação 0
Data transferência 31/10/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 019AF094B41B9D88

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

31/10/2023 09:59:30

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

31/10/2023 10:03:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



INSTALADORA SAO LEOPOLDO LTDA

3ª AVENIDA, 732 - CENTRO
88330-088 - BALNEARIO CAMBORIU - SC
(47) 3367-0227
ILEOPOLDOCOMPTRAS@REDEL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.013.317
SÉRIE 3
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4223 1085 2971 0900 0195 5500 3000 0133 1715 0754 5301

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230251921713 30/10/2023 15:01:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252456475	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ 85.297.109/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL APAE - BAL. CAMBORIU		CNPJ/CPF 76.698.380/0001-41	DATA DE EMISSÃO 30/10/2023
ENDEREÇO RUA 1.926, 1.260		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88330-000
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	UF SC	FONE/FAX (47) 3363-5106	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR APROX TRIB		TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	0,00	0,00	VALOR IPI	0,00	TOTAL DA NOTA
						500,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
NOME/RAZÃO SOCIAL		SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR TRIB.
001616	MASSA CORRIDA PVA METALATEX 0,9LTS - SW - 1,5 KILOS	32141020	0102	5102	UN	1	17,50	17,50	0,00	0,00	0	0
002115	LIXA AMARELA EM METRO	68052000	0102	5102	UN	1	5,35	5,35	0,00	0,00	0	0
001387	PINCEL ROMA 303 E 2' CERDA BRANCA	96034090	0102	5102	UN	1	7,15	7,15	0,00	0,00	0	0
008330	VARAO CORTINA ACO 2 METROS 19MM - BELLA ARTE	73063000	0102	5102	PC	1	32,00	32,00	0,00	0,00	0	0
000227	SPUD P/ VASO ASTRA SANITARIO 1.1/2' X 40MM - BS5	39174090	0500	5405	UN	4	7,00	28,00	0,00	0,00	0	0
000412	RELE FOTO ELETRICO EXATRON SEM BASE 1000W RFR2FS	85364900	0500	5405	PC	2	33,00	66,00	0,00	0,00	0	0
012326	PILHA PALITO AAA ELGIN 1,5V ALCALINA C/ 4 PECAS	85075010	0102	5102	PC	4	16,90	67,60	0,00	0,00	0	0
009078	PROMOCAO LAMPADA LED G-LIGHT 9W A60 6K	85395200	0500	5405	UN	10	4,99	49,90	0,00	0,00	0	0
000217	CAIXA DESCARGA ASTRA - 9 LITROS (SEM ASSE)	39229000	0102	5102	UN	3	46,50	139,50	0,00	0,00	0	0
001583	LUMINARIA SLIM 60CM 18W 6K FLAT G-LIGHT	94051990	0500	5405	UN	2	43,50	87,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *** DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ***	

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 31/10/2023

Margid Rinnert Buckstege
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGE

Cargo: PRESIDENTE

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:03:06
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793686049368624704588000161906895260000049834

BENEFICIARIO:

SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 09.477.652/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 09.477.652/0001-96

PAGADOR:

ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS D

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 103.109
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 498,34
VALOR COBRADO 498,34

=====

NR. AUTENTICACAO 0.C7B.6A8.222.79A.EA6

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 JG462592 DENISE PAYERL 31/10/2023 10:00:22

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 31/10/2023 10:03:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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 009/36862470488-6	_____		
			Data de Vencimento 06/11/2023	_____		
Dta Documento 30/10/2023	Espécie DM	Num. do Documento 61621	Parcela 1	Valor 498,34	Data	Assinatura do Entregador
Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura do Sacado			

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.
APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 9,97 MORA/DIA DE 1,00

"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 06/11/2023
Cedente SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 09.477.652/0022-10					Agência/Código Cedente 3686-2/0001619-5
Data do Documento 30/10/2023	Num. do Documento 61621/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/10/2023	Nosso Número 009/36862470488-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 498,34
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA. APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 9,97 MORA/DIA DE 1,00					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC RUA 1926 1260 88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC					CNPJ: 76.698.380/0001-41
Sacador/Avalista					

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 31/10/2023

Margid R. Buckstege
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNEKT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Autenticação Mecânica

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC

SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
Av: Marginal Leste (BR101 Km 133)
centro - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330116 - FONE: 6740092700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4223 1009 4776 5200 2210 5510 0000 0616 2111 1550 0128

No. 000.061.621
SÉRIE 100
FOLHA 1 de 1

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
342230251919566 - 30-10-2023 15:00:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257199900

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.
09.477.652/0022-10

DESTINATÁRIO/ REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC		76.698.380/0001-41		30-10-2023 15:00:12
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
RUA 1926, 1260	CENTRO	88330478	30-10-2023 15:00:12	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	4733668105	SC		15:00:27

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	
413,11	49,59	0,00	0,00	0,00	0,00	498,34	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,34		

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
7896021800049	FAR TRIGO SUDOESTE 5KG T	11010010020	5102	UN		3,0000	10,9000	0,00	32,70	19,07	2,29	0,00	12,00	0,00
17896045102393	CAFE 3 CORACOES 500G EX CX20	09012100000	5102	CX		1,0000	293,8000	0,00	293,80	293,80	35,26	0,00	12,00	0,00
37896079500152	LEITE UHT ELEGE 1L INTEG CX12	04012010020	5102	CX		1,0000	42,9600	0,00	42,96	25,06	3,01	0,00	12,00	0,00
37896079500152	LEITE UHT ELEGE 1L INTEG CX12	04012010020	5102	CX		1,0000	42,9600	0,00	42,96	25,06	3,01	0,00	12,00	0,00
37896079500152	LEITE UHT ELEGE 1L INTEG CX12	04012010020	5102	CX		1,0000	42,9600	0,00	42,96	25,06	3,01	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO				
MD5: 29EC4431C42BDA39F2B4FD8127AC622C TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741201 2) - FEDERAL R\$ 67,04 ESTADUAL R\$ 59,82 MUNICIPAL R\$ 0,00 ; COO: 731766, PDV: 6														

**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 103.110
Valor 742,35
Destinação 0
Data transferência 31/10/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB B0600EED60E4316E

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

31/10/2023 13:50:37

31/10/2023 13:54:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



SHELTER COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA
RDDO VIA BR 101 - Av. Marginal Oeste, 131, 131 - COND TRADE PARK
VARZEA DO RANCHINHO - 88348-175
CAMBORIÚ - SC Fone/Fax: (47) 3268-7772

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 000.006.809
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4223 1027 7056 3700 0130 5500 1000 0068 0913 0320 2315
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 adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL **258375060** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. _____ CNPJ/CPF **27.705.637/0001-30**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230252935851 - 31/10/2023 11:16:17

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS** CNPJ / CPF **76.698.380/0001-41** DATA DA EMISSÃO **31/10/2023**
ENDEREÇO **Rua 1926, 1260** BAIRRO / DISTRITO **Centro** CEP **88330-478** DATA DA SAÍDA **31/10/2023**
MUNICÍPIO **Balneário Camboriú** UF **SC** FONE / FAX **(47) 3363-5106** INSCRIÇÃO ESTADUAL _____ HORA DA SAÍDA **11:16:05**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **10/11/2023**
Valor **R\$ 742,35**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	742,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	742,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL _____ FRETE POR CONTA **(9) Sem Frete** CÓDIGO ANTT _____ PLACA DO VEÍCULO _____ UF _____ CNPJ / CPF _____
ENDEREÇO _____ MUNICÍPIO _____ UF _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____
QUANTIDADE **1** ESPÉCIE _____ MARCA _____ NUMERAÇÃO _____ PESO BRUTO **0,000** PESO LÍQUIDO **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CE 0001	CLORO ECONOMIC (CLORO ORGÂNICO ESTABILIZADO) - 10Kg	29336919	0102	5102	UN	1,0000	298,90	298,90	0,00	0,00		0,00	
CG-0002	CLEAR GEL - (AUXILIAR DE FILTRAÇÃO) - 90g	39069049	0102	5102	UN	5,0000	37,50	187,50	0,00	0,00		0,00	
CHL75345	ELIMINADOR DE OLEOSIDADE (HTH) - 1 LT	28421090	0102	5102	UN	3,0000	58,40	175,20	0,00	0,00		0,00	
N(-0001	NEOPH+ (BARRILHA) - 2Kg	28362010	0102	5102	UN	1,0000	44,00	44,00	0,00	0,00		0,00	
N(A0001	NEOALCALIN (ELEVADOR DE ALCALINIDADE) NEOCLOR - 2 Kg	28363000	0102	5102	UN	1,0000	36,75	36,75	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 6671 - SHELTER PRODUTOS QUÍMICOS
Referência: Orçamento #7336
- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OBTIENDO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISSE
RESERVADO AO FISCO

31/10/2023 11:16:21
CERTIFICADO que a MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
EM 31/10/2023
Margriet Buchstegge
= Assinatura =
Nome: MARGRIET RINNERT BUCHSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

ORÇAMENTO 7336



Shelter Produtos Químicos - 27.705.637/0001-30
RODOVIA BR 101 - Av. Marginal Oeste, 131, 131 - COND TRADE PARKVARZEA DO RANCHINHO - CAMBORIU - SC CEP: 88349-175
Fone: (47) 3268-7772 E-mail: diretoria@grupopeagah.com.br Site: <https://www.peagah.com.br/>

DADOS DO CLIENTE

VENDEDOR: SHELTER PRODUTOS QUÍMICOS DATA: 26/10/2023

RAZÃO SOCIAL: APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CNPJ: 76.698.380/0001-41
CONTATO: Giovana
EMAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
NUMERO: 1260
COMPLEMENTO:
UF: SC






NOME FANTASIA: APAE
INSC. ESTADUAL: ISENT0
TELEFONE: (47) 3363-5106
ENDEREÇO: Rua 1926
BAIRRO: Centro
CEP: 88330478
CIDADE: Balneário Camboriú

DADOS DE CONTATO

Nome: Giovana
WebSite:
E-mail:

Telefone:
Celular:

DADOS DO ORÇAMENTO

FOTO	DESCRIÇÃO	QTDE.	UN.	NCM	V. UNIT.	V. TOTAL
	CE-0001 - CLORO ECONOMIC (CLORO ORGÂNICO ESTABILIZADO) - 10Kg	1,00	UN	29336919	R\$ 298,90	R\$ 298,90
	PP-0003 - PROTECTED POOL - 1L	6,00	UN	38089999	R\$ 73,90	R\$ 443,40
	CG-0002 - CLEAR GEL - (AUXILIAR DE FILTRAÇÃO) - 90g	5,00	UN	39069049	R\$ 37,90	R\$ 189,50
	CHL75345 - ELIMINADOR DE OLEOSIDADE (HTH) - 1 LT	3,00	UN	28421090	R\$ 58,50	R\$ 175,50
	N-0001 - NEOPH+ (BARRILHA) - 2Kg	1,00	UN	28362010	R\$ 44,00	R\$ 44,00
	N(A0001 - NEOALCALIN (ELEVADOR DE ALCALINIDADE) NEOCLOR - 2 Kg	1,00	UN	28363000	R\$ 36,75	R\$ 36,75
	U50001 - ULTRALIMP 500mL	2,00	Un	38089999	R\$ 24,90	R\$ 49,80

DADOS DE PAGAMENTO

TOTAL DE QUANTIDADES	19,00	NÚMERO TOTAL DE ITENS	7 produto(s)
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 1.237,85		
VALOR TOTAL DO PEDIDO	R\$ 1.237,85		

**PC PISCINAS PRODUTOS QUIMICOS**

CNPJ: 51.039.365/0001-60
R JOAO SEBASTIAO DOMINGOS, 420 - NOVA ESPERANCA
Balneário Camboriú/SC - CEP: 88336-230

(47)2033-9020 - 47997459588
eldovane@embcont.com.br
Vendedor: **ANDERSON ALVARO RODRIGUES**

ORÇAMENTO Nº 254**31/10/2023****PREVISÃO DE ENTREGA: 31/10/2023****DADOS DO CLIENTE**

Razão social:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	Nome fantasia:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CNPJ/CPF:	76.698.380/0001-41	Endereço:	RUA 1926, 1260 - CENTRO
CEP:	88330-003	Cidade/UF:	Balneário Camboriú/SC
Telefone:	47999990187	E-mail:	

PRODUTOS

ITEM	NOME	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	ECONOMIC BD 10KG NEOCLOR	UN	1,00	335,00	335,00
2	GEL CLARIFICANTE	UN	5,00	55,00	275,00
3	BARRILHA NEOCLOR 2KG	UN	1,00	37,59	37,59
4	ALCALINIDADE NEOCLOR 2KG	UN	1,00	36,69	36,69
5	OXIAL NEOCLOR 450G (Eliminador)	UN	3,00	22,09	66,27
TOTAL			11,00		750,55

PRODUTOS: 750,55**TOTAL: R\$ 750,55****DADOS DO PAGAMENTO**

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
10/11/2023	750,55	Boleto Nubank / PRODUTOS	Pix desconto 5%

Assinatura do cliente



ADEDAUER COMERCIO DE PISCINAS LTDA - CNPJ: 47.790.171/0001-25
(47) 3366-5569 | 99131-5916 | 98498-7696 | 98851-2099
Av. Alvin Bauer 895 | CEP: 88330-643 | Centro | Balneário Camboriú
marazul@marazulpiscinas.com

Vendedor: GREGORY DE MOURA
MONTEIRO

Balneário Camboriú, 30/10/2023

À
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC
CNPJ - 76698380000141
IE - ISENTA
Rua: 1926, 1260
Bairro: Centro - Balneário Camboriú - SC
CEP: 88330-478
Fone/Cel: (47) 33363-5106
Contato:
Email: diretoria@apaebaneariocamboriu.org.br
Local de entrega: O mesmo

Ref.: Orçamento 000738

Item	Descrição	Un.	Qtde.	VI Unit.	VI Total
000028	CLORO 10KG HTH	BL	1	490,00	490,00
001501	FLOC GEL HIDROAZUL	PT	3	52,00	156,00
001664	ELIMINADOR DE OLEOSIDADE 1L - PROTEGER - HTH	UN	3	40,00	120,00
000087	BARRILHA LEVE 2KG QUIMINORTE	PCT	1	45,00	45,00
000016	PH CERTO 2KG GENCO	UN	1	50,00	50,00
TOTAL:					861,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:

À Vista: À Prazo:

SUBTOTAL: 861,00
DESCONTO: 0,00
TOTAL: 861,00

PRAZO DE ENTREGA:

GARANTIA:

VALIDADE DO ORÇAMENTO:

5 dias

OBSERVAÇÕES:

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) 822876
CNPJ 17.107.006/0001-65
Nome favorecido PEAGAH SOLUCOES INTELIGENTES EM SISTEMA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 103.111
Valor 1.667,52
Destinação 0
Data transferência 31/10/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 7198DAC5CD419C38

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

31/10/2023 13:51:01

31/10/2023 13:54:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Numero da Nota

9.699

Emissão

31/10/2023

Código Verificador

2C41FY69699

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 17.107.006/0001-65

Inscrição Municipal: 180.013

Estadual:

Razão Social: PEAGAH SOLUÇÕES INT. EM SISTEMAS DE AGUA LT - EPP

Endereço: ROD BR 101, Nº: KM 131 - SALA 805 CENTRO EMPRESARI MONTE ALEGRE

Município: CAMBORIU Estado: SC E-mail: ADMINISTRATIVO@PEAGAH.COM.BR

Telefone: - 3366-3608 - 99676726

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41

Endereço: R 1926

Município: 4202008/SC

E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição Serviço Prestado	Valor	Base Cálculo	Aliquota	ISSQN
QUIMICO/TECNICO RESPONSAVEL PELA QUALIDADE DA AGUA.	1.667,52	1.667,52	4,41	0,00
Total:	1.667,52	1.667,52		0,00
PIS/PASEP R\$: 0,00	COFINS R\$: 0,00	INSS R\$: 0,00	IR R\$: 0,00	CSLL R\$: 0,00

Serviços Prestados (CNAE)

71.20-1/00-00 - TESTES E ANALISES TECNICAS

Código do Serviço

1708 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas

Outras Informações

ASSESSORIA TECNICA DA QUALIDADE DA AGUA - OUTUBRO/2023. Contrato Nr.: 813

Recibo: 9526 Emitido em: 31/10/2023

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 31/10/2023

Margid Rinnert Bucks Tege
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKS TEGE

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) 79253354
CPF [REDACTED]
Nome favorecido JOYCE WEBER SANTANA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.101
Valor 3.357,10
Destinação 0
Data transferência 01/11/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB E037D04C5C528CD1

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

01/11/2023 15:45:41

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

01/11/2023 15:49:57

Transação efetuada com sucesso.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2023

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	3.458,00	
92	TRienio	1,00	103,74	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	6,00	62,24	
105	HORAS EXTRA NORMAL	10,00	259,35	
998	I.N.S.S.	9,52		369,57
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,66
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.883,33	526,23
Agência:			Valor Líquido	3.357,10
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.458,00	3.883,33	3.883,33	3.513,76	15,00

CERTIFICADO que o serviço constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 01/11/2023

Margid Rinnert Buckstegge

Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:52:56
148901489 0007

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

13691315010015492511900000245860495250000195300

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:

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.C

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 110.601
DATA DE VENCIMENTO 05/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.953,00
VALOR COBRADO 1.953,00

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

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 RINNERT BUCKSTEGGE	01/11/2023 15:51:42
	JG462592 DENISE PAYERL	01/11/2023 15:52:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



À
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR
Rua 1926, 1260
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC
Fone: 47 33635106

Detalhamento do Boleto		Parcelas em Aberto								
Evento	Descrição	Valor Líquido	Competência	Vencimento	Valor	Juros/Multa	Desconto	Retenções	Recebidos	Em aberto
1	Serviços prestados no mês	1.953,00								Nenhuma parcela em aberto
Total:		1.953,00	Totais:		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



136-8

13691.31501 00154.925119 00000.245860 4 95250000195300

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
01/11/2023	1000002458	8650	1315-3/000154925-1	05/11/2023
Instruções(Texto de responsabilidade do beneficiário)				Nosso número
				1000002458-6
				(=) Valor do Documento
				1.953,00
Pagador				(=) Valor Cobrado
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOF 76.698.380/0001-41				

Recibo do pagador

-----Corte aqui-----



136-8

13691.31501 00154.925119 00000.245860 4 95250000195300

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer banco.				05/11/2023	
Beneficiário J F DE FRANÇA CONTABILIDADE - CNPJ:00.386.173/0001-90				Agência/Código do Beneficiário	
Rua MARCILIO DIAS 76, Bairro CENTRO ITAJAI - SC 88.301-560				1315-3/000154925-1	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso número
01/11/2023	1000002458	DM	N	01/11/2023	1000002458-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	21	8650			1.953,00
Instruções(Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOF 76.698.380/0001-41					
Rua 1926 1260 CENTRO					
88330-478 BALNEARIO CAMBORIU SC					
Pagador/Avalista					

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 06/11/2023

Margarete BUCKSTEGGE
= Assinatura =

Nome: MARGARETE RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária
CEP:88304-053 – ITAJAI/SC
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número e Série da NFS-e
202300000005060 / RP1

Data e Hora da Emissão
01/11/2023 08:19:27

Código de Verificação
R9S6-D26U

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.386.173/0001-90** Telefone: **(47) 33493078** Inscrição Municipal: **282894**
 Nome: **J F DE FRANÇA CONTABILIDADE**
 Endereço: **Rua MARCILIO DIAS, 76**
 CEP: **88301-560** Bairro: **CENTRO**
 Município: **ITAJAI** UF: **SC**



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **76.698.380/0001-41** Telefone: **(47) 33635106**
 Nome: **ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU**
 Endereço: **Rua 1926, 1260**
 CEP: **88330-478** Bairro: **CENTRO**
 Município: **BALNEARIO CAMBORIU** UF: **SC**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços prestados no mês	1.953,00	1,00	1.953,00	0,00 x	0,00 =	0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 1.953,00

Código do Serviço:
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
1.953,00	0,00	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	1.953,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

COMPETÊNCIA: 10/2023
 NATUREZA DA OPERAÇÃO: Escritório Contábil (Simples Nacional)
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 Valor Aprox. dos Trib. de acordo Lei 12.741/12 - Fonte IBPT
 Tributação Federal Prest. Serv. Nac. 0,00% - R\$ 0,00
 Tributação Estadual 0,00% - R\$ 0,00
 Tributação Municipal 0,00% - R\$ 0,00
 Este RPS será convertido em NFS-e em até 10 (dez) dias. Para confirmar, acesse o endereço eletrônico www.itajai.sc.gov.br



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) 7576032872
CPF [REDACTED]
Nome favorecido JESSICA APARECIDA FORTUNATO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.602
Valor 1.761,54
Destinação 0
Data transferência 06/11/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 0A7D50BD1DE173D4

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 06/11/2023 13:46:04
JG462592 DENISE PAYERL 06/11/2023 13:46:43

Transação efetuada com sucesso.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
209	JESSICA APARECIDA FORTUNATO AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	01/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	220,00	1.980,00	
998	I.N.S.S.	7,97		152,46
110	FALTAS	1,00		66,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.980,00	218,46
			Valor Líquido →	1.761,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. IRRF	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.980,00	1.914,00	1.914,00	1.571,95	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08 / 11 / 2023

Margid Rinnert Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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 2.398,87
Destinação 0
Data Nesta data

Transferência ref. ao FGTS

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 07/11/2023 13:09:36
JG462592 DENISE PAYERL 07/11/2023 13:13:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.17.12
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8580000157-3 41560179231-2
10768205087-7 6698380001-6
Data do pagamento 07/11/2023
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 10/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2023
VALOR DEPOSITO 15.741,56
Valor Total 15.741,56

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 JG462592 DENISE PAYERL

07/11/2023 13:15:55

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

07/11/2023 13:17:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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 196.769,62	06-QTDE TRABALHADORES 55	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.741,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.741,56
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858000001573 415601792312 107682050877 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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 196.769,62	06-QTDE TRABALHADORES 55	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.741,56	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.741,56
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858000001573 415601792312 107682050877 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 7365 ITAJAI/CORDEIRO
Conta corrente (com DV) 800056
CNPJ 00.080.249/0001-54
Nome favorecido RESCAROLI COMERCIO E TRANSPORTE DE GAS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.701
Valor 617,00
Destinação 0
Data transferência 07/11/2023

**"C" - CPF/CNPJ
diferente**

Autenticação SISBB 051AF7E344C21D7D

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

07/11/2023 12:53:26

07/11/2023 12:54:09

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RESCAROLI COMERCIO E TRANSPORTE DE GAS LTDA RODOVIA JORGE LACERDA KM 01, 1620 - ESPINHEIROS - CEP:88317-100 - ITAJAI - SC TEL: (47)3390-1800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000308549 fl. 1 / 1 SÉRIE 003		 CHAVE DE ACESSO 4223 1100 0802 4900 0154 5500 3000 3085 4913 6910 4111 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230258593147 07/11/2023 09:30:56		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252840933		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 00.080.249/0001-54	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				CNPJ / CPF 76.698.380/0001-41		DATA DA EMISSÃO 07/11/2023	
ENDEREÇO R 1926, 1260			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88330-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 07/11/2023
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		FONE / FAX (47)3367-0636		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:30:50

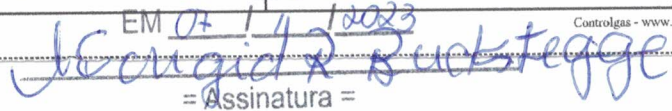
FATURA			
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	308549	617,00	0,00
			617,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/12/2023	617,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	104,89	828,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACTSS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	211,00	0,00	0,00	617,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RESCAROLI COMERCIO E TRANSPORTE DE GAS LTDA				FRETE POR CONTA 3 - PROP/REMT		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO ARI9371		UF PR		CNPJ / CPF 00.080.249/0001-54	
ENDEREÇO RODOVIA JORGE LACERDA KM 01 N 1620						MUNICÍPIO ITAJAI				UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252840933	
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE DIVERSOS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 166,400		PESO LÍQUIDO 90,000			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPT	
7	GLP ENVAS EM BOT P45 KG ONU 1075 GLP 2 ** Desconto: 211,00 ** DESCONTO REPESAGEM=211,00 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SC	27111910	061	5856	UN KG	2,00 90,00	414,00 9,20	828,00	211,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Informações adicionais do interesse do Fisco: Base de Cálculo do ICMS Retido: R\$ 0,00, Valor do ICMS Retido: R\$ 0,00 ONU 1075 GLP 2.1 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. PEDIDO 80516 07/11/23 Trib Aprox. R\$: 00,00 Federal e 104,89 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW		RESERVADO AO FISCO	
CERTIFICO que o <u>MATERIAL</u> constante deste documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito		EM 07/11/2023  = Assinatura =	
Nome: <u>MARLIO RIMMERT BUCKSTEGGE</u> Cargo: <u>PRESIDENTE</u>		Controlgas - www.controlgas.com.br	



Itajaí, 07 de Novembro de 2023

Assunto: Cotação.

Prezado Cliente;

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (Apae BC)

A Rescaroli, dentro dos valores de respeito e transparência que opera junto aos seus clientes, vem através deste comunicado informar a cotação de carga de Gás LP em cilindro.

Carga para cilindros P45 – R\$ 414,00 unit;

02 cargas

Valor total geral = R\$ 828,00

com a repesagem = R\$ 617,00

Abastecimentos serão feitos pela unidade Matriz da Rescaroli Gás

Rescaroli Comércio e Transporte de Gás Ltda – CNPJ 00.080.249/0001-54 –

IE 256.432.406

Sito à Rodovia Jorge Lacerda , 1620 – Espinheiros – Itajaí/SC .

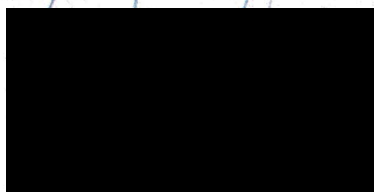
Formas de pagamento após cadastro da empresa solicitante.

Dados para cadastro CNPJ, endereço, telefone e e-mail.

Cordialmente,

Rescaroli Com. e Transp. de Gás Ltda.

A diretoria.



00.080.249/0001-54

**RESCAROLI Com e
Transportes de Gás Ltda.**

Rodovia Jorge Lacerda, nº 1620 - Km 01
Bairro Espinheiros - CEP 88317-100

ITAJAÍ - SC

NAVEGÁS COM DE GÁS LTDA

Navegantes, 07 de Novembro de 2023

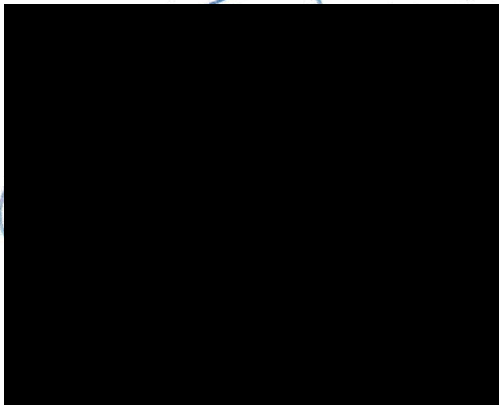
Orçamento :

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (Apae BC)

Conforme solicitado, segue abaixo orçamento de carga de GLP de 45kg.

ITEM	MERCADORIA	VALOR UNIT	TOTAL
02 UNIDS	GÁS LIQUEFEITO PETRÓLEO - P45 KG	DE R\$ 450,00	R\$ 900,00

Total R\$ 900,00



06.587.534/0001-42
I.E. 254.796.958
NAVEGÁS COM. DE GÁS LTDA.
Rua João de Deus Carvalho, nº 185
Bairro Santo Antônio - CEP 88388-000
BALNEÁRIO PIÇARRAS - SC
Fone: 0800-647-1765

CNPJ: 06587534/0001-42

INSC. ESTADUAL: 254796958

NAVEGÁS COM DE GÁS LTDA

JOÃO DE DEUS CARVALHO 185 - BAIRRO: SANTO ANTÔNIO - BALN.PIÇARRAS-SC

(47)3342-2096

(47)3347-1013

NAIARA DOS SANTOS ME
CNPJ:20.940.921/0001-41
IE:257.444.297

RUA JOAO DE DEUS CARVALHO,185 BAIRRO SANTO
ANTONIO -BALNEARIO PIÇARRAS SC
Tel 47 3347-1013

CONTATO: NAIARA DOS SANTOS
CARGO: PROPRIETARIO

DADOS BANCARIO:
BANCO : 033 SANTANDER
AGENCIA : 1614
CONTA CORRENTE : 13000600-8

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
(APAE)

ORÇAMENTO 07/11/23

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
------------	-----------	----------------	-------

02	GLP ACONDICIONADO EM VASILHAME 45KG SGB	R\$ 440,00	R\$ 880,00
----	--	------------	------------

FORMA DE PAGAMENTO FECHAMENTO
MENSAL BOLETO PARA 20 DIAS

SUBTOTAL	R\$ 880,00
----------	------------



**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3069 SICOOB MAXICREDITO SC
Conta corrente (com DV) 2499010
CNPJ 11.286.755/0001-10
Nome favorecido RC PAPEIS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.801
Valor 500,00
Destinação 0
Data transferência 08/11/2023

**"C" - CPF/CNPJ
diferente**

Autenticação SISBB B0235B88CF281AB9

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

08/11/2023 09:16:14

08/11/2023 09:27:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

**BF LIMPEZA LTDA**R CARLOS HUGO PRAUM SALA 02, 34
CENTRO - ITAJAI - SC
Fone: CEP: 88301-585**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº 000.012.718
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4223 1137 0643 6400 0145 5500 1000 0127 1816 6974 4470

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230259406922

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260487902

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

37.064.364/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 1084

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

07/11/2023

ENDEREÇO

R 1926, 1260 ATE 17:30H

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA SAÍDA

07/11/2023

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3363-5106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:21:24

DUPLICATASNúmero : 001
Vencimento : 05/12/2023
Valor R\$: 500,00**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RC PAPEIS	1 - Contratação do F				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	ITAJAI	SC			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
79	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
2435	DESINFETANTE 5LTRS LISSI TALCO	38089429	0102	5102	UN	3,00	21,00	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1332	COPO DESC. 180ML C/100 TRANSPARENTE MINAPLAST	39241000	0102	5102	UN	75,00	5,585	0,00	418,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5535	DETERGENTE NEUTRO BESSER 5L	28289011	0102	5102	UN	1,00	18,12	0,00	18,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5: 755ead1c8d1ad54a6e8ea71867334a3c	
NOME FANTASIA: APAE BC COMPLEMENTO : ATE 17:30H	

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 08 / 11 / 2023

Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUECKSTEGGECargo: PRESIDENTE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/11/2023 18:22:06

Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.27.09
1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0
EFETUADO POR: DENISE PAYERL

=====
Convenio TIM S/A
Codigo de Barras 84690000003-1 70160109011-4
00506797366-8 70155504733-4
Data do pagamento 08/11/2023
Valor Total 370,16
=====

DOCUMENTO: 110802
AUTENTICACAO SISBB:
F.EBF.6D3.778.4D4.E77

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

08/11/2023 09:17:43

08/11/2023 09:27:09

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

R\$ 370,16

VENCIMENTO

15/11/2023

EMISSÃO: 01/11/2023

POSTAGEM: 03/11/2023

ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS
RUA 1926, 1260
CENTRO
88330-478 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

FATURA DE PAGAMENTO: 5067973667
REF: NOV/23 PERÍODO 29/09/23 a 24/10/23
CPF/CNPJ: 76698380000141
CLIENTE: 7.2014366.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009155504733012



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Foi ativado TIM Black Empresa II para o número 47984390364. Foi ativado TIM Black Empresa II para o número 47984710328. Foi ativado TIM Black Empresa II para o número 47984710360. Foi ativado TIM Black Empresa II para o número 47984420365. Foi ativado TIM Black Empresa II para o número 47999723108. Foi ativado TIM Black Empresa II para o número 47999322314. Foi ativado TIM Black Empresa II para o número 47999322132. Olá, ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS! Bem-vindo(a) a TIM! Essa é a sua 1ª Conta Fácil. Consulte o detalhamento no App Meu TIM.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone. Ouvidoria: 0800 8820041 - De segunda à sexta, de 08h às 18h.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto



CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site www.tim.com.br

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de Identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE
ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
000000091555047330-12

MÊS DE REFERÊNCIA | DATA DE EMISSÃO
NOV/2023 | 01/11/2023

DATA DE VENCIMENTO
15/11/2023

VALOR
R\$ 370,16

EM 01/11/2023

Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

Identificação do documento: 5067973667

Fatura
 Fatura de Pagamento: 5067973667
 TIM S.A.
 Rua Santos Saraiva,1520-2 Andar Estreito - Florianopolis-SC
 CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311

Cliente: 7.2014366.10
 CPF/CNPJ: 76698380000141
 Emissão: 01/11/2023 Postagem: 03/11/2023
 Referência: NOV/23 Período: 29/09/23 a 24/10/23
 Débito automático: 00000009155504733012

Quadro de impostos				ICMS			PIS/COFINS			ISS					
Código de cliente	UF	Código de fatura	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$	Base de cálculo R\$	Alíquota %	Valor R\$			
7.2014366.10	SC	5067973667	370,16	183,54	17	31,20	-	9,25	-	8,75	0	0,00			
								0							
								3,65					18,34	3	0,55
								0					8,33	2	0,17
								Total					35,42	Total	0,72

FUST	R\$ 1,45
FUNTEL	R\$ 0,73

Em atendimento à Lei 12.741/2012
 As contribuições ao FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

**Deficientes Auditivos e da Fala ligue, 0800 741 2580 via telefone fixo com TDD.
 Atendimento ao cliente TIM: *144 ou 1056.**

Na hora de completar suas ligações de longa distância você precisa digitar o código de uma operadora que preste este serviço na sua região. Conheça todas e faça sua escolha:

((41 TIM)) TIM - Todo o Brasil *15 - Telefônica - Todo o Brasil *21 - Claro - Todo o Brasil *31 Oi - Todo o Brasil *14 - Oi S.A. - SP, PR, SC, RS, MS, BA, SP, MG, GO, RJ *75 - Vipway - Código nacional 43* 12 - Algar - MG (setor 3), SP (setor 33), MS (setor 22), GO (setor 25), *91 - IP CORP - Todo o Brasil *85 - Telecom 65 - Código nacional 65, *49 - Cambridge - SP (setor 31)* 26 - IDT Brasil - SP, RJ, MG, PR, RS* PR-24 - Sercomtel * 61 Vonex - RJ e SP

Bancos conveniados: • BASA - Banco da Amazônia • Banco do Nordeste • BANESTES - Banco do Estado do Espírito Santo • Santander • BANPARA - Banco do Estado do Pará • BANESE - Banco do Estado de Sergipe • BRB - Banco de Brasília • Banco INTER • UNIPRIME • CECRED • Bradesco • Itaú • Banco Mercantil • Banco Safra • Tribanco • BANSICRED • Bancoob • PagFácil • Banco do Brasil • Caixa Econômica Federal • Banrisul • Anatel 1331

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva,1520-2 Andar
Estreito - Florianópolis - SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 370,16

VENCIMENTO

15/11/2023

EMIÇÃO: 01/11/2023

POSTAGEM: 03/11/2023

ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS
RUA 1926, 1260
CENTRO
88330-478 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

FATURA: 5067973667
REF: NOV/23 PERÍODO 29/09/23 a 24/10/23
CPF/CNPJ: 76698380000141
CLIENTE: 7.2014366.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009155504733012



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Foi ativado TIM Black Empresa II para o número 47984390364. Foi ativado TIM Black Empresa II para o número 47984710328. Foi ativado TIM Black Empresa II para o número 47984710360. Foi ativado TIM Black Empresa II para o número 47984420365. Foi ativado TIM Black Empresa II para o número 47999723108. Foi ativado TIM Black Empresa II para o número 47999322314. Foi ativado TIM Black Empresa II para o número 47999322132. Olá, ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS! Bem-vindo(a) a TIM! Essa é a sua 1ª Conta Fácil. Consulte o detalhamento no App Meu TIM.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone. Ouvidoria: 0800 8820041 - De segunda à sexta, de 08h às 18h.

Quantidade de Acessos: 7

	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
01 MENSALIDADES E FRANQUIAS							321,16
02 Pacote de dados II 10GB	7	26	29/09 a 24/10	17%	3,65%	-	37,03
03 Babel Corp (incluso)	7	26	29/09 a 24/10	-	9,25%	2%	8,33
04 TIM Monitor (incluso)	7	26	29/09 a 24/10	-	9,25%	3%	2,73
05 Aya Books Premium (incluso)	7	26	29/09 a 24/10	-	0%	0%	102,20
06 Banca Premium (incluso)	7	26	29/09 a 24/10	-	3,65%	I	8,75
07 Tim Black Empresa III (081/PÓS/SMP)	7	26	29/09 a 24/10	17%	3,65%	-	146,51
08 Conectividade Básica de Dados	7	26	29/09 a 24/10	17%	3,65%	-	0,00
09 TIM Nuvem 2TB (incluso)	7	26	29/09 a 24/10	-	9,25%	3%	15,61
10 PACOTES							
11 Pacote de dados II 10GB - 47-98439-0364	10GB						
12 Tim Black Empresa III - 47-98439-0364 (081/PÓS/SMP)	-						
13 Pct 800 SMS/MMS - 47-98439-0364	693						
14 Pacote de dados II 10GB - 47-99932-2314	10GB						
15 Tim Black Empresa III - 47-99932-2314 (081/PÓS/SMP)	-						
16 Pct 800 SMS/MMS - 47-99932-2314	693						
17 Pacote de dados II 10GB - 47-99972-3108	10GB						
18 Tim Black Empresa III - 47-99972-3108 (081/PÓS/SMP)	-						
19 Pct 800 SMS/MMS - 47-99972-3108	693						
20 Pacote de dados II 10GB - 47-98442-0365	10GB						
21 Tim Black Empresa III - 47-98442-0365 (081/PÓS/SMP)	-						
22 Pct 800 SMS/MMS - 47-98442-0365	693						
23 Pacote de dados II 10GB - 47-98471-0328	10GB						
24 Tim Black Empresa III - 47-98471-0328 (081/PÓS/SMP)	-						
25 Pct 800 SMS/MMS - 47-98471-0328	693						
26 Pacote de dados II 10GB - 47-99932-2132	10GB						

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 1,45
ICMS	17%	R\$ 183,54	R\$ 31,20	FUNTEL:	R\$ 0,73
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	0%	-	-		
ISS		R\$ 26,67	R\$ 0,72		

Em atendimento à Lei 12.741/2012
As contribuições ao FUST [1%] e FUNTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas



		QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
01	PACOTES							
02	Tim Black Empresa III - 47-99932-2132 (081/PÓS/SMP)	-						
03	Pct 800 SMS/MMS - 47-99932-2132	693						
04	Pacote de dados II 10GB - 47-98471-0360	10GB						
05	Tim Black Empresa III - 47-98471-0360 (081/PÓS/SMP)	-						
06	Pct 800 SMS/MMS - 47-98471-0360	693						
		QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME		ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
07	CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM							0,00
08	Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	2	04m42s		17%	3,65%	-	0,00
09	USO DE SERVIÇOS TIM							0,00
10	Conexões Banda Larga	16	54,96MB		17%	3,65%	-	0,00
11	Conectividade Basica de Dados	50	2,36MB		17%	3,65%	-	0,00
12	OUTROS CRÉDITOS E DÉBITOS							49,00
13	Tim Chip: Parcela Única	7	-		-	-	-	49,00

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
DE TELECOMUNICAÇÕES**

NÚMERO: 067.083.291-BB

ENDEREÇO FISCAL

ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 76698380000141
RUA 1926, 1260
CENTRO
88330-478 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520 2 Andar, Florianopolis SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311

EMISSÃO: 01/11/2023
REFERÊNCIA: NOV/2023
PERÍODO: 29/09/2023 A 24/10/2023
CFOP: 5.307

ITEM	QUANTIDADE	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
1 Tim Black Empresa III	7	17%	3,65%	146,51
2 Pacote de dados II 10GB	7	17%	3,65%	37,03
TOTAL TIM S.A.:				183,54

ICMS	Alíquota 17%	Base de Cálculo R\$183,54	31,20
PIS/COFINS Serviço de Telecom	Alíquota 3,65%	-	-

Reservado ao Fisco: 8D53.6260.B75D.F73D.4E4D.B137.62BE.7A09

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 109 CREDIFOZ
Conta corrente (com DV) 220647
CNPJ 11.664.287/0001-70
Nome favorecido RAFAEL DA SILVA PAPELARIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.803
Valor 225,00
Destinação 0
Data transferência 08/11/2023

**"C" - CPF/CNPJ
diferente**

Autenticação SISBB 6CFE97F97673B78F

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	08/11/2023 09:22:24
	JG462592 DENISE PAYERL	08/11/2023 09:27:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

RAFAEL DA SILVA PAPELARIA ME

RUA JOSE HONORATO DA SILVA Nº. -
NOVA ESPERANCA - BALNEARIO
CEP 88336-070
FONE (47)3361-6202

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA **1**
1- SAÍDA
Nº 000.008.986
SÉRIE 2
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 1111 6642 8700 0170 5500 2000 0089 8610 2568 4036

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230259134564 07/11/2023 15:27:48

NATUREZA OPERAÇÃO

1 - VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256051798

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.664.287/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ/CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

07/11/2023

ENDEREÇO

RUA 1926 1260

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-003

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

07/11/2023

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

15:37:14

FATURA/DUPPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
8986	225,00	0,00	225,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/11/2023	225,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	225,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000648681128	TINTA PVA 100ML	32159000	0102	5102	UN	3,000	16,90	0,00	50,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000381321015	CORRETIVO FITA 6MTS	38249929	0102	5102	UN	4,000	9,90	0,00	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000128091164	PAPEL A4 RESMA C/ 500 FOLHAS	48092000	0102	5102	UN	2,000	34,90	0,00	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000183915511	C. MARCA TEXTO PASTEL BRW	96082000	2102	5102	UN	3,000	6,90	0,00	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000887199439	APAGADOR MASTER	96039000	0102	5102	UN	1,000	27,90	0,00	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000284822664	BASTAO COLA QUENTE FINO	35052000	0102	5102	UN	6,000	2,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000463252107	APONTADOR SIMPLES	82141000	0102	5102	UN	2,000	0,70	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido 1 - Val Aprox Tributos R\$30,92 (13,74%) Fed., R\$38,26 (17,00%) Est., R\$0,00 (0,00%) Mun. Fonte: IBPT Vendedor: USUARIO	

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 08/11/2023

Margid R Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/11/2023 15:28

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 60,96
Destinação 0
Data Nesta data *Com Trepanti da*

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

08/11/2023 11:12:41

08/11/2023 11:16:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



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 4.353,03
Destinação 0

Data Nesta data

Transferência ref. ao INSS e IR

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

08/11/2023 11:10:07

08/11/2023 11:18:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.20.43
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
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000292-0 41790385233-0
24071623310-1 84830239890-8
Data do pagamento 08/11/2023
Numero do Documento 07.16.23310.8483023-9
Valor Total 29.241,79
=====

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 RINNERT BUCKSTEGGE	08/11/2023 11:14:35
	JG462592 DENISE PAYERL	08/11/2023 11:20:43

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

CNPJ 76.698.380/0001-41	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
Período de Apuração Outubro/2023	Data de Vencimento 20/11/2023	Número do Documento 07.16.23310.8483023-9	Pagar este documento até 20/11/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000175314763			Valor Total do Documento 29.241,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023	8.842,11			8.842,11
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023	18.928,68			18.928,68
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023	1.450,00			1.450,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023 CNPJ Prestador:11.454.117/0001-61	21,00			21,00
Totais		29.241,79			29.241,79

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870000292 0 41790385233 0 24071623310 1 84830239890 8



CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.16.23310.8483023-9
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 29.241,79





Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 06/11/2023 13:53:02.

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 I0pQiGd75mr00004.SFP é:

e31a0133-d68b-4cae-b15b-d2f9d09d71eb

Transmissor: J F DE FRANCA CONTABILIDADE:00386173000190,O=ICP-Brasil

Inscrição do Transmissor: 00386173000190

Responsável: J F DE FRANCA CONTABILIDADE

Inscrição do Responsável: 35202726953

Competência: 10/2023

NRA: I0pQiGd75mr00004

Base de Processamento: Itajai / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: JOAO FRANCISCO DE FR

Telefone: 004733493078

DATA: 06/11/2023
 HORA: 13:58:28
 FOLHA: 0001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

Nº ARQUIVO: NF4e5Ta6kN00000-4
 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

Nº CONTROLE: ISWae0Jbz300000-8
 OUTRAS ENT: 0000
 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0

TOMADOR/OBRA: BAIRO: CENTRO CNAE PREPONENTE: 9430800
 LOGRADOURO: Rua 1926, 1260. CEP: 88330-478 TELEFONE: 0047-33635106 CNAE: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC 620 744 779
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639

SEGRUADO	19.220,54	0,00	0,00	0,00	19.220,54
Empregados/Avulsos	1.450,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00
Contribuintes Individuais					
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nativos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	20.670,54	0,00	0,00	0,00	20.670,54
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL		0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES		0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	20.670,54	0,00	0,00	0,00	20.670,54

(*) 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 À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFEISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE COMISSÃO 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.

DATA: 06/11/2023
 HORA: 13:58:28
 PÁG: 0001/0008

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/04/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIE
 DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858000001573 415601792312 107682050877 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR	FRAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41				
COMP: 10/2023	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 2,00					
TOMADOR/OBRA:	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL			DEPÓSITO		
ADELIÁ CRISTINA SILVEIRA	0,00	0,00	161.09894.61-4	0,00	01/02/2023	01	131,60	03341	0,00
11.645,00			0,00		129,87				0,00
ALINE DA SILVA ROMANO	0,00	0,00	131.98867.72-9	0,00	01/02/2023	01	296,96	02236	0,00
3.712,00			0,00		355,85				0,00
AMANDÁ SABEL	0,00	0,00	210.51096.86-5	0,00	01/02/2023	01	415,20	02392	0,00
5.190,00			0,00		562,77				0,00
ANA CLARA DA SILVA	0,00	0,00	156.41113.89-5	0,00	02/02/2023	01	106,40	04221	0,00
11.330,00			0,00		101,52				0,00
ANA CLAUDIA PERICO	0,00	0,00	180.13129.21-2	0,00	01/02/2023	01	370,40	02523	0,00
4.630,00			0,00		484,37				0,00
ANA PAULA FORTUNATO	0,00	0,00	129.77271.72-6	0,00	01/02/2023	01	158,40	05143	0,00
11.980,00			0,00		160,02				0,00
ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	0,00	0,00	130.43148.70-2	0,00	17/03/2014	01	406,18	02236	0,00
5.077,30			0,00		546,99				0,00
ARIEL SELLA	0,00	0,00	203.21086.87-7	0,00	01/02/2023	01	370,40	02321	0,00
4.630,00			0,00		484,37				0,00
BRUNA CAROLINA DE SOUZA	0,00	0,00	147.73913.27-0	0,00	01/02/2023	01	288,00	02515	0,00
3.600,00			0,00		340,99				0,00
CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ	0,00	0,00	128.93406.38-8	0,00	01/02/2023	01	296,96	02515	0,00
3.712,00			0,00		355,85				0,00
CATIA BIBIANO DOS SANTOS	0,00	0,00	139.41607.72-2	0,00	01/02/2023	01	289,60	02236	0,00
3.620,00			0,00		343,39				0,00
CLENICE DE OLIVEIRA FIORI	0,00	0,00	138.05208.72-2	0,00	01/02/2023	01	211,20	07823	0,00
2.640,00			0,00		225,79				0,00
DEIVIDE ELIAS FLORENCIO	0,00	0,00	136.56620.72-4	0,00	03/10/2023	01	233,37	07823	0,00
2.917,21			0,00		259,06				0,00
EDER LUIZ DA SILVA	0,00	0,00	127.64164.52-3	0,00	01/02/2023	01	254,57	02238	0,00
3.182,23			0,00		290,86				0,00
ELAINE BITTENCOURT	0,00	0,00	123.57984.85-8	0,00	13/02/2023	01	174,00	02238	0,00
2.175,00			0,00		177,57				0,00

DATA: 06/11/2023
HORA: 13:58:28
PÁG: 0002/0008

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/04/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO: AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000001573 415601792312 107682050877 869838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR	INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41			
COMP: 10/2023 COD REC: 115	FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00			
COD GPS: 2305	INSCRIÇÃO:			
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:			
NOVE TRABALHADOR	ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO			
REM SEM 13° SAL	DEPÓSITO			
REM 13° SAL	CEO			
BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	JAM			
BASE CÁL PREV SOCIAL				
ELISANGELA MARIA DUTRA AGAPITO	01	03/07/2023	01	02516
3.045,00		274,39		0,00
FABIULA SILVEIRA MELO	01	22/05/2023	01	02516
3.045,00		274,39		0,00
FELIPE VANDRESEN	01	01/02/2023	01	02332
5.190,00		562,77		0,00
FERNANDA KASTER PORTELIHA	01	01/02/2023	01	02515
2.400,00		197,82		0,00
GERUSA LUNARDI	01	13/03/2023	01	02516
3.620,00		343,39		0,00
GIOVANA DCS SANTOS	01	14/04/2015	01	04110
6.373,76		728,50		0,00
GRACIANE BONEZ DIAS	01	01/02/2023	01	04110
2.800,00		244,99		0,00
INDAIANI AGUIAR DE MENESES	01	06/03/2023	01	02236
3.045,00		274,39		0,00
JEANE APARECIDA LUCHTENBERG	01	01/02/2023	01	02392
5.190,00		562,77		0,00
JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	01	12/06/2023	01	02312
2.595,00		220,39		0,00
JERUSA BASTOS LINHARES	01	01/03/2007	01	04110
JESSICA APARECIDA FORTUNATO	01	01/02/2023	01	0,00
8.619,57		828,38		0,00
JOYCE WEBER SANTANA	01	154,08		05143
3.883,33		379,84		0,00
KATIA DE ALMEIDA PESSOA	01	19/03/2018	01	04110
5.525,00		609,67		0,00
KELLY PAULA DOS SANTOS	01	01/02/2023	01	02241
5.190,00		13/03/2023	01	0,00
		562,77		02392
				0,00
				415,20

DATA: 06/11/2023
 HORA: 13:58:28
 PÁG: 0003/0008

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/04/2022)

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

858000001573 4156@1792312 107682050877 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO:

INSCRIÇÃO	DEPOSITO	CEB JAM	INSCRIÇÃO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM					
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPOSITO	CEB JAM
LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	0,00	151.43170.27-7	0,00	01/02/2023	01	01	01/02/2023	370,40	02321	
4.630,00	0,00	0,00	0,00	484,37	01	01	01/02/2023	370,40	0,00	
LEONARDO CALIFRE BALTIERI	0,00	207.64487.89-7	0,00	01/08/2023	01	01	01/08/2023	202,17	07832	
2.527,23	0,00	0,00	0,00	212,26	01	01	01/08/2023	202,17	0,00	
LOREN MATTANA VIEGAS	0,00	212.81444.39-3	0,00	11/09/2023	01	01	11/09/2023	370,40	02332	
4.630,00	0,00	0,00	0,00	484,37	01	01	11/09/2023	370,40	0,00	
LUCAS LUCHTENBERG GOMES	0,00	152.55642.44-8	0,00	01/08/2023	01	01	01/08/2023	196,09	07832	
2.451,14	0,00	0,00	0,00	203,13	01	01	01/08/2023	196,09	0,00	
LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	0,00	128.88838.72-0	0,00	01/02/2023	01	01	01/02/2023	249,12	02349	
3.114,00	0,00	0,00	0,00	282,67	01	01	01/02/2023	249,12	0,00	
LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO	0,00	170.26592.51-1	0,00	01/02/2023	01	01	01/02/2023	158,40	05143	
1.980,00	0,00	0,00	0,00	160,02	01	01	01/02/2023	158,40	0,00	
LUIZ FERNANDO VIANA	0,00	207.63828.12-7	0,00	01/02/2023	01	01	01/02/2023	415,20	02321	
5.190,00	0,00	0,00	0,00	562,77	01	01	01/02/2023	415,20	0,00	
LUIZ GONZAGA DE SOUZA	0,00	108.64746.27-7	0,00	13/02/2023	01	01	13/02/2023	185,21	02321	
2.315,00	0,00	0,00	0,00	190,17	01	01	13/02/2023	185,21	0,00	
MARCIÁ DE FATIMA NASSUR ANDRADE	0,00	123.59018.83-5	0,00	03/07/2023	01	01	03/07/2023	243,60	02238	
3.045,00	0,00	0,00	0,00	274,39	01	01	03/07/2023	243,60	0,00	
MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA	0,00	123.71439.05-5	0,00	09/02/2023	01	01	09/02/2023	165,76	02349	
2.072,00	0,00	0,00	0,00	168,30	01	01	09/02/2023	165,76	0,00	
MARIANA MILENA BATISTA	0,00	204.67591.04-5	0,00	01/03/2023	01	01	01/03/2023	415,20	02392	
5.190,00	0,00	0,00	0,00	562,77	01	01	01/03/2023	415,20	0,00	
MARIONE DOS SANTOS BORGES	0,00	124.39585.58-2	0,00	03/07/2023	01	01	03/07/2023	243,60	02515	
3.045,00	0,00	0,00	0,00	274,39	01	01	03/07/2023	243,60	0,00	
PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES	0,00	106.71988.68-6	0,00	25/05/2023	01	01	25/05/2023	370,41	02349	
4.630,00	0,00	0,00	0,00	484,37	01	01	25/05/2023	370,41	0,00	
PRISCILLA JORGE NUNES	0,00	138.22170.72-1	0,00	05/08/2016	01	01	05/08/2016	260,44	02236	
3.255,60	0,00	0,00	0,00	299,67	01	01	05/08/2016	260,44	0,00	
PRISCILLA VIRGINIA CANDIDO	0,00	206.79236.27-3	0,00	01/02/2023	01	01	01/02/2023	158,40	05143	
1.980,00	0,00	0,00	0,00	160,02	01	01	01/02/2023	158,40	0,00	

DATA: 06/11/2023
 HORA: 13:58:28
 PÁG: 0004/0008

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858000001573 415601792312 107682050877 669838000016

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

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 10/2023 COD REC: 115
 FTAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA: NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT	OCOR	DATA	COD	MOVIMENTAÇÃO DEFÓSITO	CBO JAM
RUTE ROGERIO DA SILVA 11.330,00	0,00	122.01978.47-8 0,00	0,00		01/02/2023	01				1106,41	04221 0,00
SAMIRÁ MARTINS CORREIA 2.595,00	0,00	138.96024.72-7 0,00	0,00		01/02/2023	01				207,60	02392 0,00
SANDRÁ MARA LUCHTENBERG 6.205,26	0,00	122.33241.67-5 0,00	0,00		01/06/2008	01				496,42	01313 0,00
SCHAIANY BOENO 2.200,00	0,00	142.33777.72-5 0,00	0,00		18/09/2023	01				1176,00	04110 0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO 2.896,54	0,00	107.64448.44-4 0,00	0,00		26/02/2014	01				231,73	07832 0,00
SIELE DOS SANTOS SOUZA 4.630,00	0,00	134.12013.72-1 0,00	0,00		01/02/2023	01				370,40	02313 0,00
TAIS DA SILVA JOBIM 3.350,00	0,00	127.41985.71-7 0,00	0,00		01/02/2023	01				268,00	02238 0,00
TANIA JARDIM DA SILVA 1.980,00	0,00	104.10555.87-5 0,00	0,00		01/02/2023	01				1158,41	05143 0,00
VALDIRENE RAIMUNDO 2.595,00	0,00	204.71982.20-7 0,00	0,00		04/05/2023	01				207,60	02392 0,00
VANESSA FIORINI 6.456,45	0,00	133.02981.72-3 0,00	0,00		01/02/2015	01				516,51	02516 0,00

DATA: 06/11/2023
 HORA: 13:58:28
 PÁG: 0005/0008

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/04/2022)

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

858000001573 415601792312 107682050877 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FIAS: 639 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FIAS	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTACÃO	CEB
TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DEPOSITO	JAM
FRANCINE ROSSA DA SILVA	2.750,00	0,00	203.09564.44-6	0,00	550,00	13		0,00	03951
GRACIELA BEATRIZ LOBELOS	R.584,00	0,00	124.52220.60-6	0,00	316,80	13		0,00	02236
MARALISA KELLI DE LIMA	R.332,00	0,00	132.06971.72-0	0,00	266,40	13		0,00	02236
MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	R.584,00	0,00	125.29343.95-2	0,00	316,80	13		0,00	03951
									0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 204.019,62 0,00 20.670,54 15.741,56 0,00

DATA: 06/11/2023
 HORA: 13:58:28
 PÁG: 0006/0008

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858000001573 415601792312 107682050877 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 10/2023 COD REC: 115
 TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: ISWaeoJez3000000-8
 FAP: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 COD GPS: 2305

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	55	196.769,62	0,00	196.769,62	0,00
13	4	7.250,00	0,00	7.250,00	0,00
TOTAIS:	59	204.019,62	0,00	204.019,62	0,00

DATA: 06/11/2023
HORA: 13:58:28
PÁG: 0007/0008

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

FGTS 858000001573 415601792312 107682050877 6698380000016

Nº ARQUIVO: NF4e5Ia6KN00000-4
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:
Nº DE CONTROLE: ISWaeoJbz3000000-8
SIMPLES: 1 RAT: 2.0
EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
OUTRAS ENT:
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FAPS: 639
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURC: RUA 1926 1260
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
UF: SC CEP: 88330-478
BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%
196.769,62
0,00
55
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO
QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2023
DEPÓSITO FGTS 15.741,56
ENCARGOS FGTS 0,00
CONTRIB. SOCIAL 0,00
ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00
TOTAL RECOLHER 15.741,56

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2023
HORA: 13:58:28
PÁG: 0008/0008

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS E CAMBOR N° DE CONTROLE: ISWAeOJz300000-8
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS: ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: NF4e5Ia6kN00000-4
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 20.670.54 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 20.670.54
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
15 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 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	N4:	0	N5:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	O4:	0	O5:	0
Q1:	0	Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	Q8:	0	Q9:	0	Q10:	0
T1:	0	T2:	0	T3:	0	T4:	0	T5:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	U4:	0	U5:	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z7:	0	Z8:	0	Z9:	0	Z10:	0



RELATÓRIO DE ATIVIDADES – OUTUBRO DE 2023

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

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/10/2023 a 31/10/2023

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

No mês foram atendidas 49 crianças entre 0 e 5 anos e 11 meses no Serviço de Estimulação Precoce. Já no Serviço de Atendimento Especializado - SAESP foram atendidas 40 crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses. Destes, ainda seguem em avaliação inicial 04 crianças e adolescentes, totalizando 89 crianças e adolescentes em atendimento.

Assim, foram atendidos neste mês 44 usuários acima da capacidade de vagas (até 45 vagas) contratada no projeto FMDCA, assim serão contemplados neste relatório somente as 45 vagas para contabilização de atendimentos específicos.

Dados situacionais institucionais do mês:

Número de usuários atendidos no âmbito total da instituição: 252

Número de usuários beneficiários de BPC: 76

Número de usuários beneficiários de Pensão Estadual: 03

Número de usuários beneficiários de outras pensões INSS: 17

Número de usuários em situação de curatela: 65

Número de usuários em situação de guarda e/ou tutela: 02

Número de usuários beneficiários do Passe Livre municipal e estadual: 76

Número de usuários beneficiários do Passe Livre interestadual: 20

Número de usuários beneficiários de Bolsa Família: 17

Número de membros núcleo familiar usuários totais: 710

Renda per capita média total de usuários instituição: R\$ 211,63 pessoa/mês (total de renda/nº de educandos e familiares)

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
--

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.

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 previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de fisioterapia;	70	70 Atendimentos realizados	Avaliação do programa e meta em relatório anexo; A APAE elabora relatório avaliativo das metas a partir de formulário eletrônico, facilitando apontar os indicadores dos programas. Esta avaliação é preenchida pelos profissionais do programa de forma mensal;	
Prestar atendimentos fonoaudiologia;	70	70 Atendimentos realizados		
Prestar atendimentos de psicologia;	70	70 Atendimentos realizados		
Prestar atendimentos de serviço social;	55	55 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;	30 estudos anuais;	00	Primeira etapa realizada em julho, os demais Os Estudos de Caso serão realizados no final deste semestre.	
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	06	No mês de outubro foi emprestado um Suporte para caminhar ao Murilo Miguel, um Cavalinho de borracha para Pedro. Foram doados Hs confeccionados na APAE para: Heloísa, Maria Heloísa Bilhar Silva e Thomas Ravi. Foi doado um par de tênis para João Vitor Deichmann.	
Realizar 02 reuniões de equipe por mês;	20 Reuniões anuais	05	No mês de outubro realizamos 5 Reuniões de Equipe, tendo a Coordenadora Josi Steil como mediadora da Direção. O principal objetivo tem se mantido, que é discutir as principais demandas e as estratégias para se alcançar resultados. A Educadora Especial, Leticia Soldatelli, esteve em Licença Prêmio, sendo que a Prefeitura não cedeu um profissional para substituí-la. Foi acordado e planejado que durante uma semana os atendimentos fossem voltados à comemoração do Dia da Criança com atividades lúdicas e divertidas, porém com objetivos traçados de acordo com as necessidades das crianças. Também foi discutido sobre a realização dos Estudos de Caso que acontecerão em novembro.	
Realizar reuniões intersetoriais conforme demanda;	Conf. Demanda	00	Não houve demanda;	
Prestar assessoria aos núcleos de educação, conforme demanda;	10 Assessorias anuais	01	Foi realizada a visita de Assessoria no NEI Pequeno Mundo que atende a Antonella Azeredo Tomasi. A referida criança iniciou há pouco tempo no respectivo NEI e foi uma conversa pontual com a Professora Regente da Turma, Auxiliar da Sala e Gestora, para discussão sobre as dificuldades iniciais e o desenvolvimento da usuária.	

Observações da Meta 1 (Contrapartida):

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

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 49 crianças e para além das especialidades previstas nas metas abaixo, as seguintes ações ocorreram:

- 46 PTS's analisados e atualizados - Planos Terapêuticos Singulares das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial;
- Atendimento pedagógico: 46 atendimentos realizados;
- Realizadas 07 atendimentos com neurologista para crianças de 5 anos e 11 meses.
- Realizados 07 encaminhamentos na rede de serviços;
- Realizados 27 atendimentos de hidroterapia / piscina;

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	Será realizado provavelmente em Novembro o segundo Estudo de Caso de 2023 do programa Saesp ou quando necessário.	
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	00	Não houve adaptações no mês;	
Realizar 02 reuniões de equipe por mês;	20 reuniões de equipe	10	05 reuniões de equipe (toda segunda-feira e uma para organizar a semana da criança/adolescente); Conseguimos reunir com a equipe da piscina para alinhamento de trabalho; 2 reuniões específicos com a Coordenadora pedagógica(definir para o próximo ano a enturmação); 2 reuniões junto com a Assistente Social e família para ofertar atendimentos individuais para os usuários. 1 reunião com Clenice e Fisioterapeuta Aline para decisão do próximo usuário para o programa PEDIASUIT.	
Realizar reuniões intersetoriais conforme demanda;	Conf. demanda	06	A coordenação dos programas: PDEAR, SAESP e Adultos, junto com as assistentes sociais estiveram em reunião com a Dra Cristina e dra Ana(escritório advogados: Guilherme Sombrio) sobre os processos do canabidiol, botox e BPC. Reunião com AMA Litoral, Escola Ivo Silveira, Coordenadora Saesp e Assistente Social, Direção e Coordenadora Pedagógica para ajustar encaminhamento e enturmação de um possível usuário para o programa SPE. Reunião com as Assistentes sociais (todos os programas) na casa da Família: "Aluguel Social". Contato telefônico com o CRAS, Hospital Imigrantes (Brusque); Nutricionista do PAI;	

Prestar assessoria às escolas, conforme demanda;	05 Assessorias anuais	03	Realizamos este mês duas visitas escolares: CEM Alfredo Domingos, Cem Armando Cesar Ghislandi e CEM Dona Lili para troca de informações e escuta das demandas (12 usuários). Houve um cancelamento de visita no CEM late Clube: devido as muitas chuvas no final de semana e na segunda (dia da visita). Realizamos também uma observação no CEM Ivo Silveira de um aluno, para possível usuário do SAESP. Contato por aplicativo de mensagem para troca de informações com o Cem: Dona Lili e late Clube e Ghislandi.
--	--------------------------	----	--

Observações da Meta 2:

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 40 crianças e adolescentes para além das especialidades previstas nas metas abaixo, as seguintes ações ocorreram:

- 38 PDIs analisados e atualizados - Planos de Desenvolvimento Individual das crianças e adolescentes do SAESP;
- Atendimento pedagógico: 149 atendimentos realizados
- Realizados 13 atendimentos com neurologista para crianças e adolescentes de 6 a 17 anos e 11 meses.
- Realizados 08 encaminhamentos na rede de serviços;
- Realizados 61 atendimentos de hidroterapia / piscina;

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	05	Foram realizadas 5 Avaliações Iniciais, sendo elas: Jean Fernando de Oliveira Junior para o programa SAESP. Foram finalizadas as seguintes Avaliações Iniciais: Ravi Pavesi Martins e Emily Fernandes Carvalho que não foram consideradas público alvo do Programa. Chaderson Lorgeat e Leonardo Sam Kerry Aristil que foram inseridos no Programa da Estimulação Precoce.	
Realizar estudo de caso para decisão da entrada no serviço, estabelecer os objetivos;	20 anuais	05		

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	69 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)	Previsto	30		30
		Realizado	49		49

	atividades regulares/ fixas desenvolvidas pelo PDEAR – CMDCA)				
+	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		67	67
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – PDEAR)	Previsto	30		30
		Realizado	49	67	116

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	23	17		38
+	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			140	140
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – SAESP)	Previsto	15			15
		Realizado	23	17	140	180

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.

Responsável pelo preenchimento do relatório de atividades: Vanessa Fiorini – Coordenadora de projetos - CRESS 7077/12º Região

Balneário Camboriú, 08 de novembro de 2023.


Margid R. Bucksteade
Presidente APAE BC

RELATÓRIO AVALIATIVO PROFISSIONAL (PROGRAMA SAESP 6 A 17 ANOS)

IDENTIFICAÇÃO

Instituição: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú

Departamento: Gestão dos programas e projetos institucionais.

Sector: Serviço de Atendimentos Especializados (Habilitação e Reabilitação)

Endereço: Rua 1926 - Centro, número: 1260. Balneário Camboriú

APRESENTAÇÃO

O presente documento tem como intuito apresentar as respostas apresentadas pelos profissionais que atuaram na APAE de Balneário Camboriú no mês de outubro de 2023.

Os dados foram coletados através do formulário online que tinha como intuito compreender as particularidades, opiniões e principais funções dos profissionais que atuam nas diversas áreas da instituição. O material foi separado em seções para que fosse possível identificar esses elementos de acordo com a área em que os mesmos estão inseridos. O formulário obteve ao todo 06 respostas contemplando a equipe técnica interdisciplinar de assistência social, educação e saúde vinculadas aos Planos de trabalho pactuados com o município pelos fundos FMDCA e SEDUC, FCEE do programa SAESP.

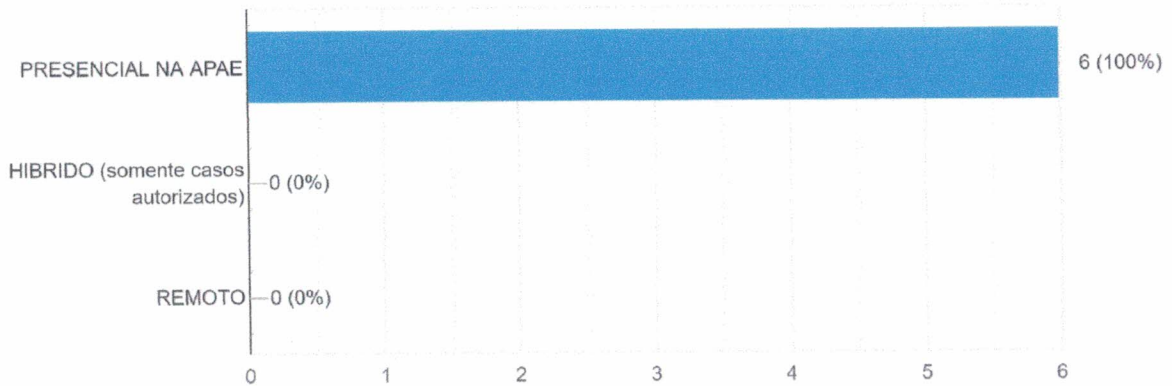
Tais dados auxiliam no trabalho da gestão institucional uma vez que apresentam os elementos que fizeram parte do cotidiano profissional, além de levantar os aspectos que podem ser desenvolvidos no planejamento do mês subsequente.

No geral o programa possui um bom andamento, possui equipe completa, consegue dar contas das demandas mais emergentes e manter qualidade nos momentos de atendimentos, porém necessita de reorganização no número de atendimentos semanais aos educandos e vem passando por troca de profissionais o que sempre acaba criando um ambiente de reorganização e conhecimentos que afetam o cotidiano do programa, pois necessita que os profissionais se alinhem ao trabalho interdisciplinar. Ainda necessita de ampliação das salas de atendimento, requisitando capacitação para elaboração e preenchimento do PDI - Plano de desenvolvimento individual e melhorias na remuneração salarial, contratação de terapeuta ocupacional.

RESPOSTAS

COMO VOCÊ REALIZOU SEU TRABALHO E/OU SEUS ATENDIMENTOS NESTE MÊS (PODE ASSINALAR MAIS DE UMA OPÇÃO):

6 respostas

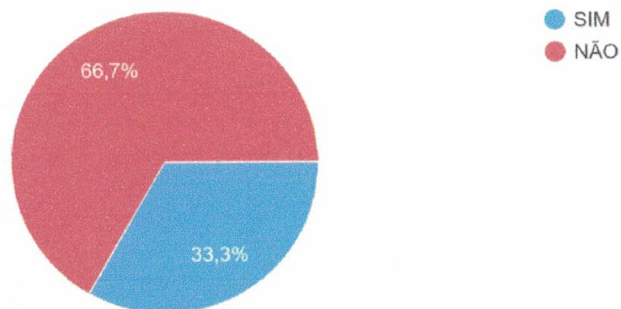


QUANTAS REUNIÕES DE EQUIPE VOCÊ PARTICIPOU NESTE MÊS? (resposta somente em números) 6 respostas

6
10
9

VOCÊ REALIZOU OU PARTICIPOU DE ALGUMA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO NESTE MÊS?

6 respostas

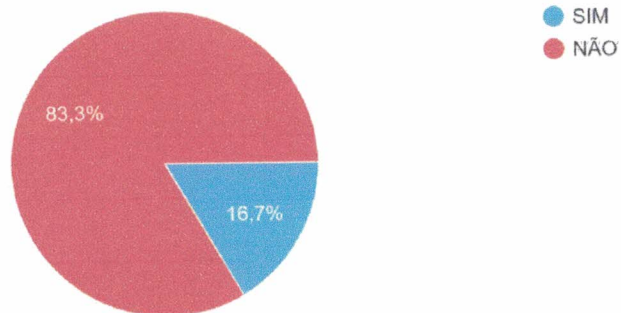


SE RESPONDEU SIM NA QUESTÃO ANTERIOR, INFORME O NOME DA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO: 2 respostas

NAPNE

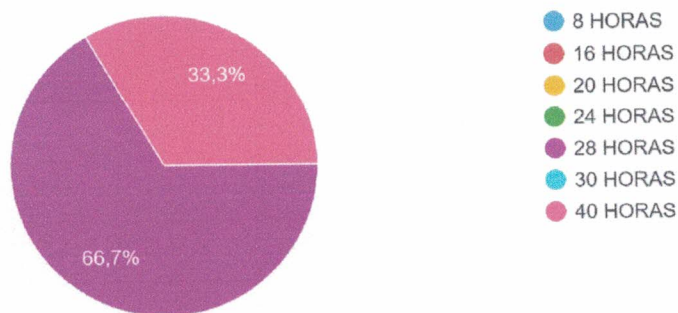
VOCÊ SE AUSENTOU DO TRABALHO POR MOTIVO DE ATESTADO MÉDICO NESTE MÊS?

6 respostas



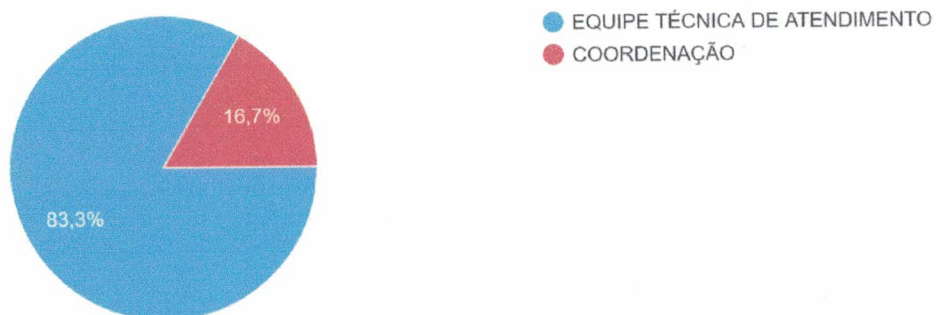
QUAL SUA CARGA HORÁRIA DE TRABALHO SEMANAL (sem considerar horas extras)?

6 respostas



VOCÊ ATUA EM QUAL FUNÇÃO?

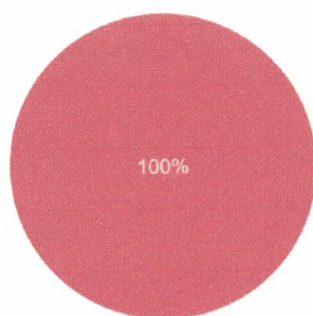
6 respostas



COORDENAÇÃO DE PROGRAMAS

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA

1 resposta



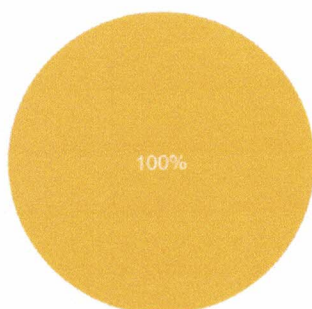
- ÓTIMO
- BOM
- REGULAR
- RUIM
- PÉSSIMO

JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (Aqui elaborar texto avaliativo para o conceito acima, indicar as fragilidades e facilidades se houver)1 resposta

Estamos ainda ajustando os atendimentos e elaboração de objetivos com as novas integrantes. Estamos também ajustando o sistema (saber mexer). Mas dentre o que observei, cada uma realiza um excelente trabalho em sua área, necessita ampliar as salas de atendimentos, sala exclusiva para fisioterapia.

CONSEGUE ARTICULAR PROPOSTAS/AÇÕES COM OUTROS PROGRAMAS/SETORES?

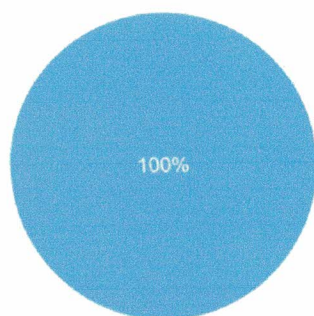
1 resposta



- SIM
- NÃO
- QUASE SEMPRE
- NÃO É NECESSÁRIO
- QUANDO POSSÍVEL

VOCÊ COMO COORDENADORA RECEBE SUPORTE DA APAE PARA AS DEMANDAS DE SEU PROGRAMA?

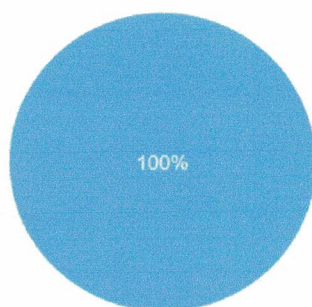
1 resposta



- SIM
- NÃO
- QUASE SEMPRE
- ÀS VEZES
- NUNCA

NO CONTEXTO GERAL DOS EDUCANDOS ATENDIDOS PELO SEU PROGRAMA. CONSIDERA QUE HOVE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO?

1 resposta

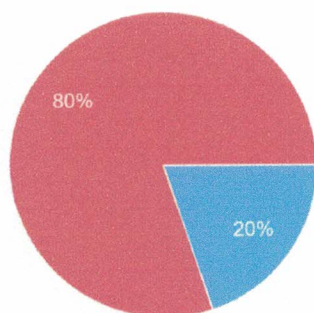


- SIM
- NÃO

EQUIPE DE ATENDIMENTO

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA QUE VOCÊ ATUA NA APAE

5 respostas



- ÓTIMO
- BOM
- REGULAR
- RUIM
- PÉSSIMO

JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (Escrever porque indicou o conceito acima) 5 respostas

O programa envolve atendimentos direcionados a cada dificuldade do usuário.

Houve melhora na organização da equipe em relação aos PDI's.

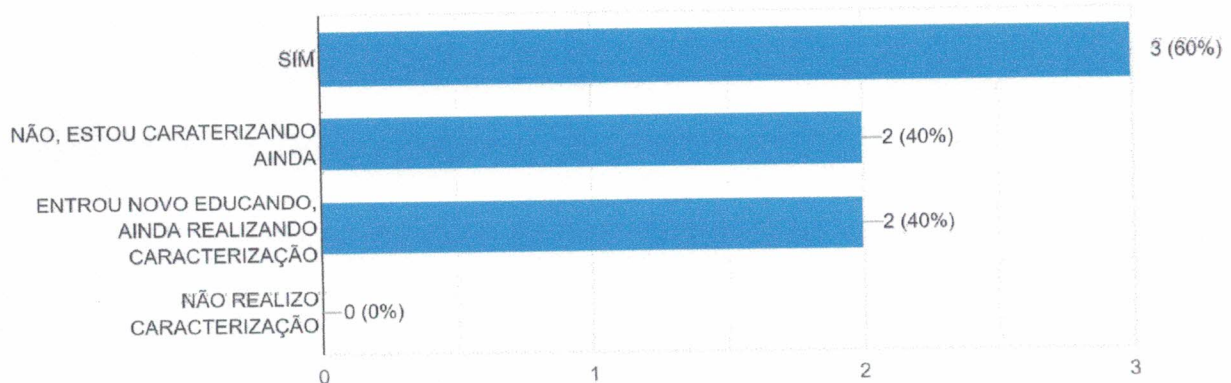
Houve melhora na organização e evolução dos PDIs do programa

Coloque que no geral é bom, mas é necessário cada usuário ter mais um atendimento por semana.

Todos os alunos inclusos no Programa SAESP são devidamente avaliados e atendidos com os recursos humanos e técnicos, para poderem evoluir e se desenvolverem dentro das suas capacidades.

JÁ CONSEGUIU REALIZAR A CARACTERIZAÇÃO DOS SEUS EDUCANDOS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação (consid...candos que você atende até o presente momento)

5 respostas



QUANTOS OBJETIVOS DESDE O INICIO DO ANO FORAM ESTABELECIDOS PARA SEUS EDUCANDOS ATÉ O PRESENTE MOMENTO? (somar todos os objetivos traçados para todos educandos, resposta SOMENTE em números) 5 respostas

81

114

258

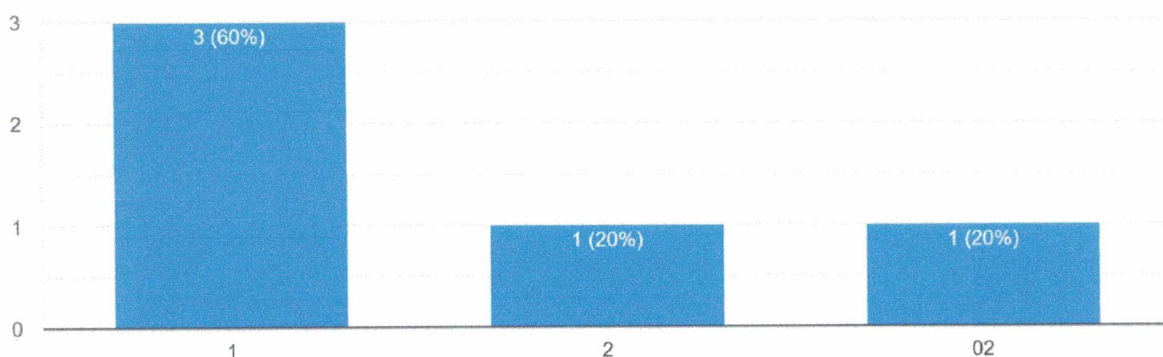
50

83

TOTAL DE 586 Objetivos sendo trabalhados com os educandos atendidos.

QUANTAS AVALIAÇÕES INICIAIS VOCÊ FEZ ESSE MÊS? (se não faz responda zero (0), resposta SOMENTE em números)

5 respostas



QUANTAS EDUCANDAS(OS) NECESSITAM DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO NA SUA ÁREA (físio, fono, serviço social, psicologia e pedagogia) NA INSTITUIÇÃO?(número de educandas que você atende de forma individual, responda somente em número)5 respostas

23
22
19
3
10

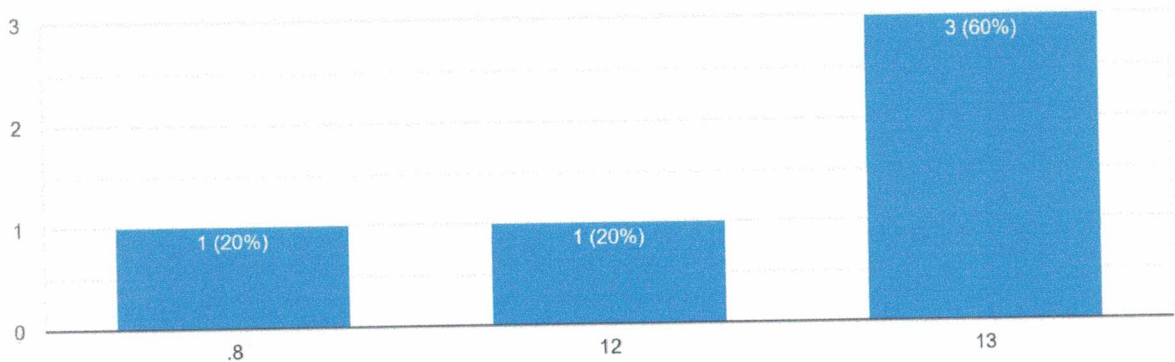
QUANTAS EDUCANDAS(OS) VOCÊ ATENDEU DE FORMA INDIVIDUAL NESTE MÊS? (Somar todos educandos atendidos individualmente, responda somente em número)5

respostas

23
19
17
39
9

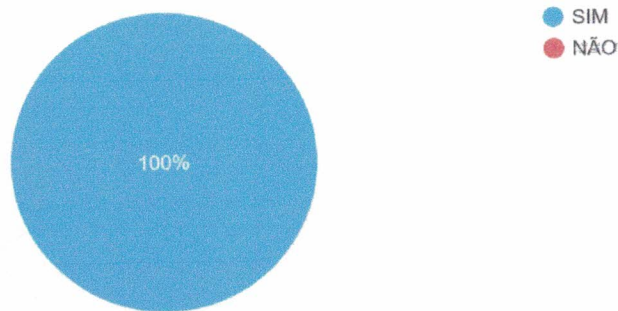
QUANTAS EDUCANDAS(OS) VOCÊ ATENDEU EM GRUPO NESTE MÊS? (Somar todos educandos atendidos em grupo, responda somente em número)

5 respostas



NO CONTEXTO GERAL DOS ATENDIDOS POR VOCÊ CONSIDERA QUE HOUVE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO?

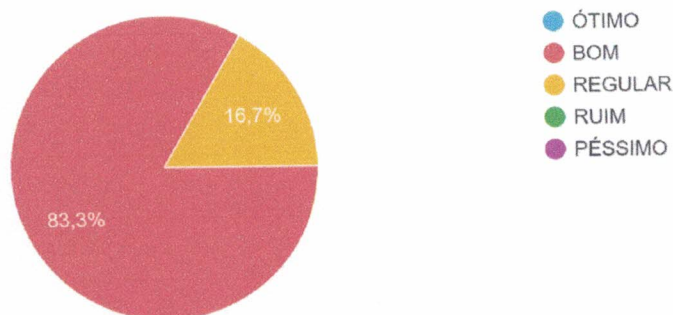
5 respostas



AUTOAVALIAÇÃO

COMO VOCÊ AVALIA O SEU DESEMPENHO PROFISSIONAL NESTE MÊS?

6 respostas



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA 6 respostas

Dedicação e adaptações para cada usuário

Estou sempre buscando dar o meu melhor.

Doente

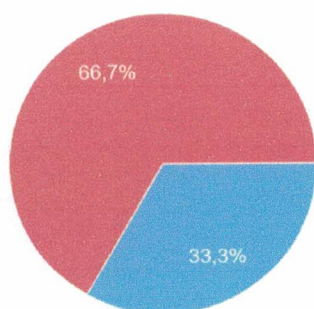
Posso melhorar sempre

Tento sempre acompanhar as famílias e contribuir com a família.

Este mês desempenhei minha função com dedicação e competência. Ainda preciso estabelecer o vínculo com um aluno.

VOCÊ CONSEGUE DAR CONTA DAS DEMANDAS/TAREFAS DE TRABALHO DENTRO DE SUA CARGA HORÁRIA?

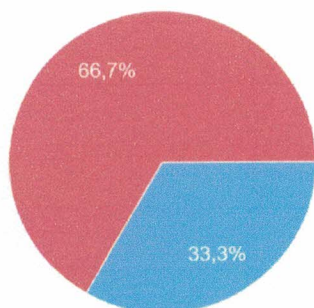
6 respostas



- SIM
- QUASE SEMPRE
- ALGUMAS VEZES
- NÃO

A APAE FORNECE OS EQUIPAMENTOS/ MATERIAIS DE APOIO PARA QUE SEU TRABALHO ACONTEÇA DE FORMA SEGURA E COM QUALIDADE?

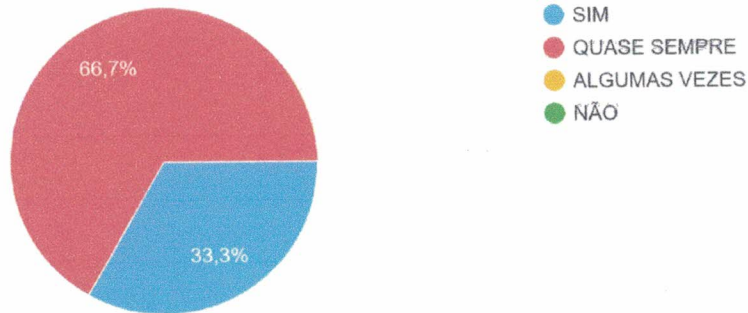
6 respostas



- SIM
- QUASE SEMPRE
- ALGUMAS VEZES
- NÃO

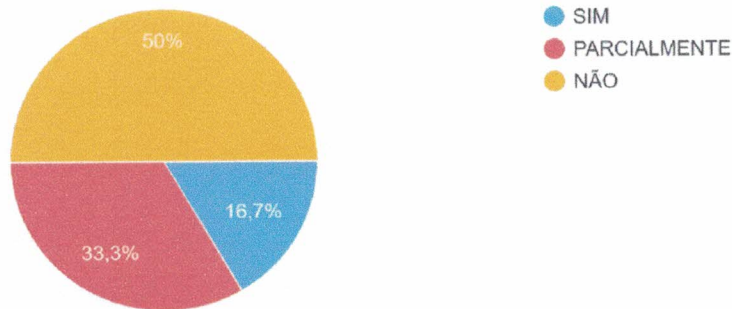
VOCÊ SE SENTE SATISFEITA/O COM O SEU TRABALHO NA APAE?

6 respostas



CONSIDERA SUA REMUNERAÇÃO/SALÁRIO COMPATÍVEL COM SUA FUNÇÃO?

6 respostas



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) 6 respostas

Jogos pedagógicos novos, saídas de campo; sala exclusiva para fisio do programa; sala sensorial exclusiva para o programa. Proporcionar saídas de campo com os usuários. Terapeuta Ocupacional. Aumento de carga horária, formação/e orientação sobre o sistema e como escrever em objetivos e evolução e atender as demandas dos alunos mais vezes na semana.

Balneário Camboriú, 10 de novembro de 2023.

RELATÓRIO AVALIATIVO PROFISSIONAL (PROGRAMA PDEAR 0 A 5 ANOS E 11 MESES)

IDENTIFICAÇÃO

Instituição: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú
Departamento: Gestão dos programas e projetos institucionais.
Setor: Serviço de Atendimentos Especializados (Habilitação e Reabilitação)
Endereço: Rua 1926 - Centro, número: 1260. Balneário Camboriú

APRESENTAÇÃO

O presente documento tem como intuito apresentar as respostas apresentadas pelos profissionais que atuaram na APAE de Balneário Camboriú no mês de outubro de 2023.

Os dados foram coletados através do formulário online que tinha como intuito compreender as particularidades, opiniões e principais funções dos profissionais que atuam nas diversas áreas da instituição. O material foi separado em seções para que fosse possível identificar esses elementos de acordo com a área em que os mesmos estão inseridos. O formulário obteve ao todo 07 respostas contemplando a equipe técnica interdisciplinar de assistência social, educação e saúde vinculadas aos Planos de trabalho pactuados com o município pelos fundos FMDCA e SEDUC, FCEE do programa PDEAR.

Tais dados auxiliam no trabalho da gestão institucional uma vez que apresentam os elementos que fizeram parte do cotidiano profissional, além de levantar os aspectos que podem ser melhorados e desenvolvidos no planejamento do mês subsequente.

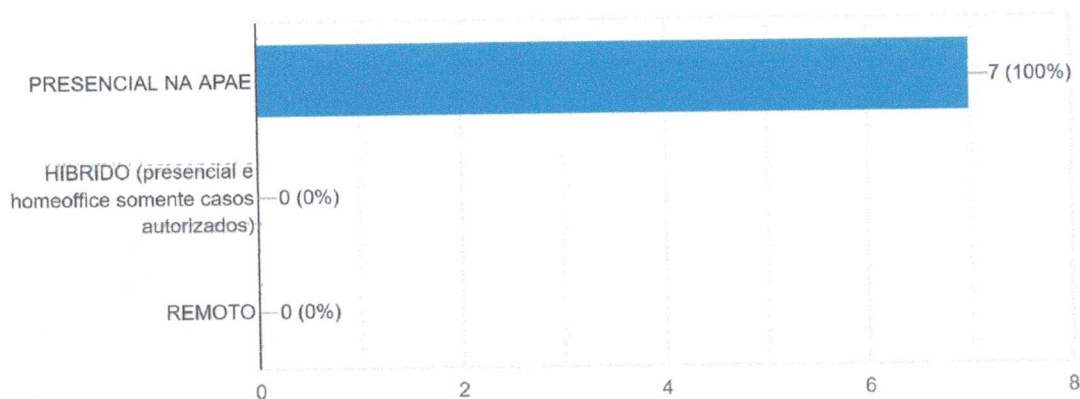
No geral o programa possui um bom andamento, observa-se pelo avaliado no item que versa sobre avanços no quadro de habilitação e reabilitação das crianças inseridas nos atendimentos, a equipe demonstra empenho diante das demandas, porém com algumas dificuldades como falta de estrutura de alguns equipamentos, para os atendimentos, necessidade de melhoria da metodologia dos atendimentos prestados, qualificação dos profissionais, melhoria do espaço físico e neste caso estamos aguardando recurso do estado para a finalização da filial o Espaço APAE Integra que está em processo de construção para onde os programas PDEAR e SAESP irão migrar, aumento e/ou troca de equipe para atendimento, melhoria na frequência das crianças que muitas vezes faltam ao atendimento dificultando o batimento de metas, e na avaliação

geral os educandos estão atingindo objetivos de desenvolvimento neuropsicomotor, porém há ainda muitos pontos a serem melhorados e retomados no programa.

RESPOSTAS

COMO VOCÊ REALIZOU SEU TRABALHO E/OU SEUS ATENDIMENTOS NESTE MÊS (PODE ASSINALAR MAIS DE UMA OPÇÃO):

7 respostas

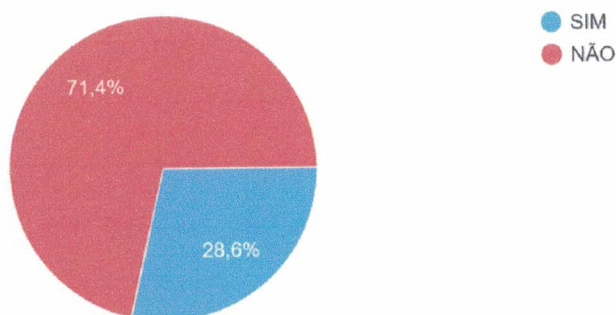


QUANTAS REUNIÕES DE EQUIPE VOCÊ PARTICIPOU NESTE MÊS? (resposta somente em números) 7 respostas

5

VOCÊ REALIZOU OU PARTICIPOU DE ALGUMA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO NESTE MÊS?

7 respostas



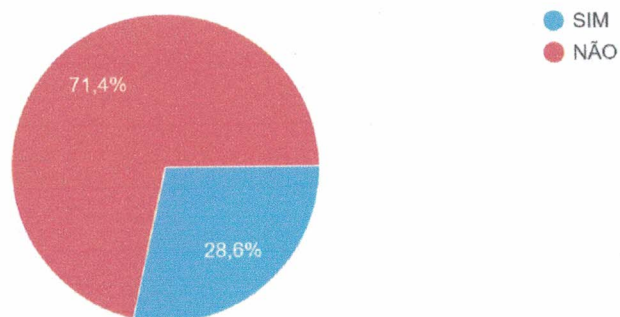
SE RESPONDEU SIM NA QUESTÃO ANTERIOR, INFORME O NOME DA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO: 2 respostas

Disfagia do em Pediatria

Deficiência Intelectual Conceitos e Práticas que perpassam os serviços de Educação Especial.

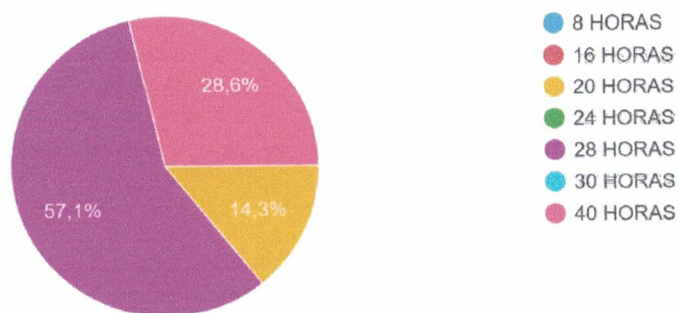
VOCÊ SE AUSENTOU DO TRABALHO POR MOTIVO DE ATESTADO MÉDICO NESTE MÊS?

7 respostas



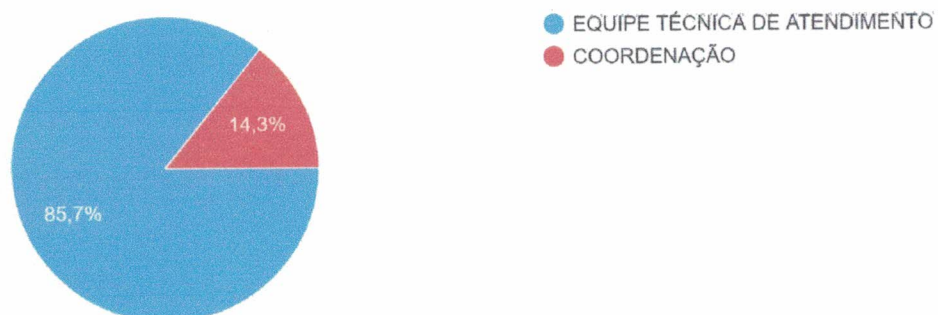
QUAL SUA CARGA HORÁRIA DE TRABALHO SEMANAL (sem considerar horas extras)?

7 respostas



VOCÊ ATUA EM QUAL FUNÇÃO?

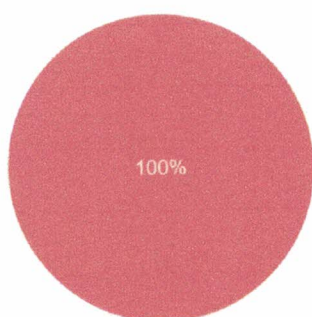
7 respostas



COORDENAÇÃO DE PROGRAMAS

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO SEU PROGRAMA

1 resposta



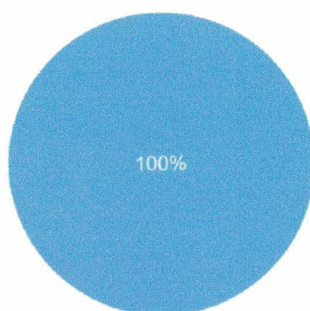
- ÓTIMO
- BOM
- REGULAR
- RUIM
- PÉSSIMO

JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (Aqui elaborar texto avaliativo para o conceito acima, indicar as fragilidades e facilidades se houver)¹ resposta

Tenho refletido e avaliado o andamento do Programa, com base no número de atendimentos semanais proposto e esse fato pesou bastante, apesar de perceber o desenvolvimento das crianças, pois a Equipe é empenhada, as famílias são orientadas e participam dos atendimentos, Professores dos Núcleos são assessorados, através de conversas pelo whatsapp, enfim, os atendimentos vão além da presença das crianças.

CONSEGUE ARTICULAR PROPOSTAS/AÇÕES COM OUTROS PROGRAMAS/SETORES?

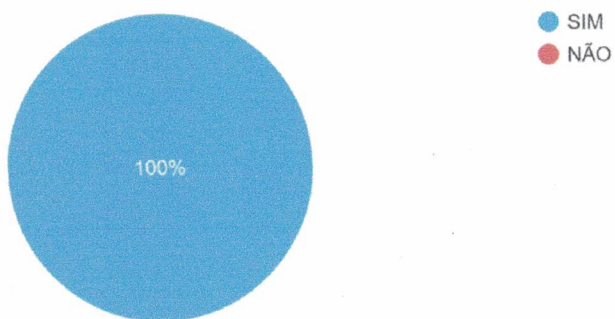
1 resposta



- SIM
- NÃO
- QUASE SEMPRE
- NÃO É NECESSÁRIO
- QUANDO POSSÍVEL

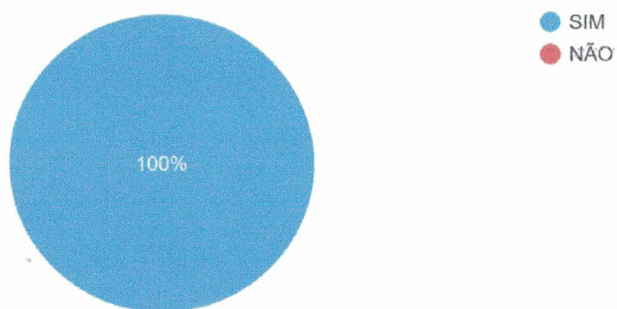
VOCÊ COMO COORDENADORA RECEBE SUPORTE DA APAE PARA AS DEMANDAS DE SEU PROGRAMA?

1 resposta



NO CONTEXTO GERAL DOS EDUCANDOS ATENDIDOS PELO SEU PROGRAMA. CONSIDERA QUE HOUE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO?

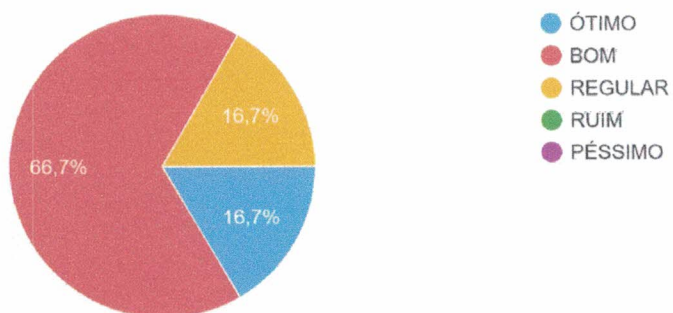
1 resposta



EQUIPE TÉCNICA

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA QUE VOCÊ ATUA NA APAE

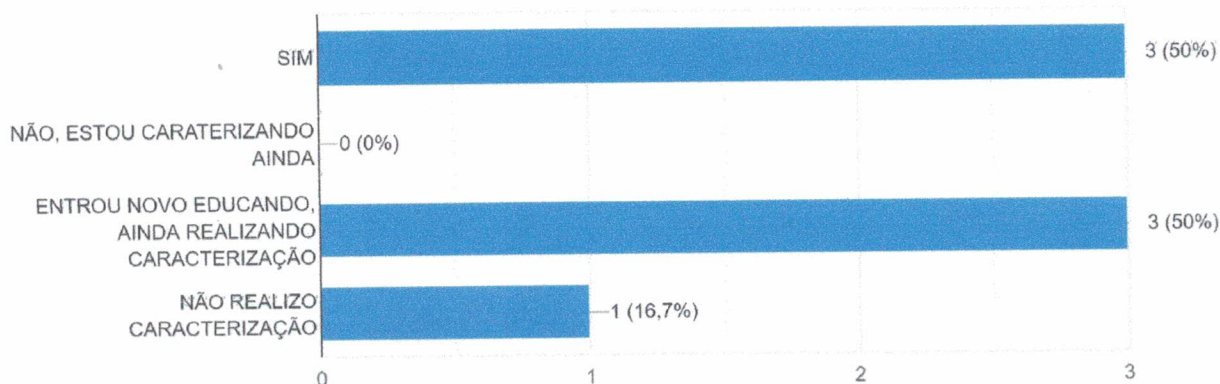
6 respostas



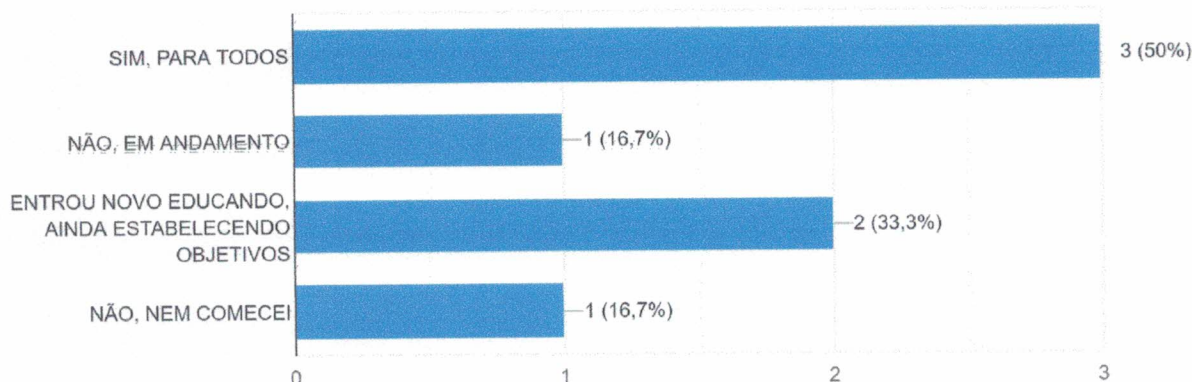
JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA 6 respostas (compiladas em um único texto)

O Programa funciona bem, com participação das famílias e boa troca da equipe, porém há necessidade de cursos Capacitação - atualização aos profissionais e melhoria na atuação. Precisa melhorar problemas com a questão estrutural, quanto ao espaço e muito mofo na casa.

JÁ CONSEGUIU REALIZAR A CARACTERIZAÇÃO DOS SEUS EDUCANDOS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação (consid...candos que você atende até o presente momento)
6 respostas



JÁ CONSEGUIU ESTABELECER DE FORMA ESCRITA OS OBJETIVOS INDIVIDUAIS NO PTS DE SEUS EDUCANDAS(OS)? marque as opções que se enqu...andos que você atende até o presente momento)
6 respostas



QUANTOS OBJETIVOS DESDE O INICIO DO ANO FORAM ESTABELECIDOS PARA SEUS EDUCANDOS ATÉ O PRESENTE MOMENTO? (somar todos os objetivos traçados para todos educandos resposta em números) 5 respostas

15

185

384

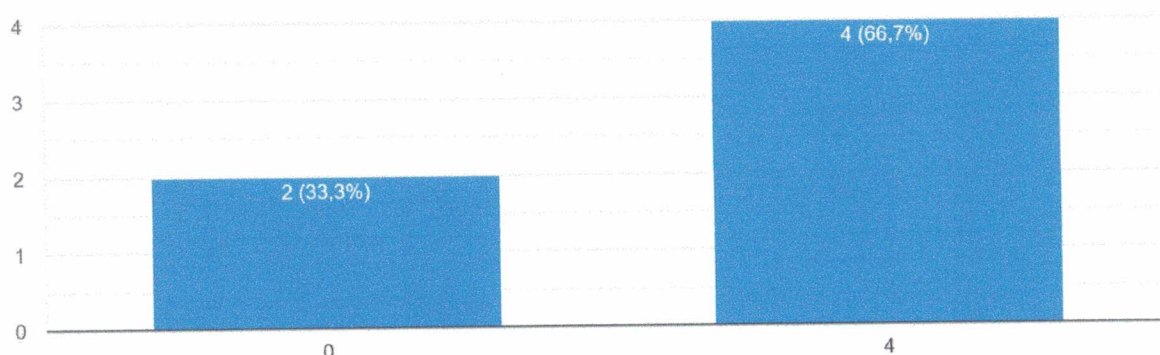
250

105

TOTAL 939 Objetivos sendo trabalhados no ano;

QUANTAS AVALIAÇÕES INICIAIS VOCÊ FEZ ESSE MÊS? (se não faz responda zero, resposta em SOMENTE números)

6 respostas

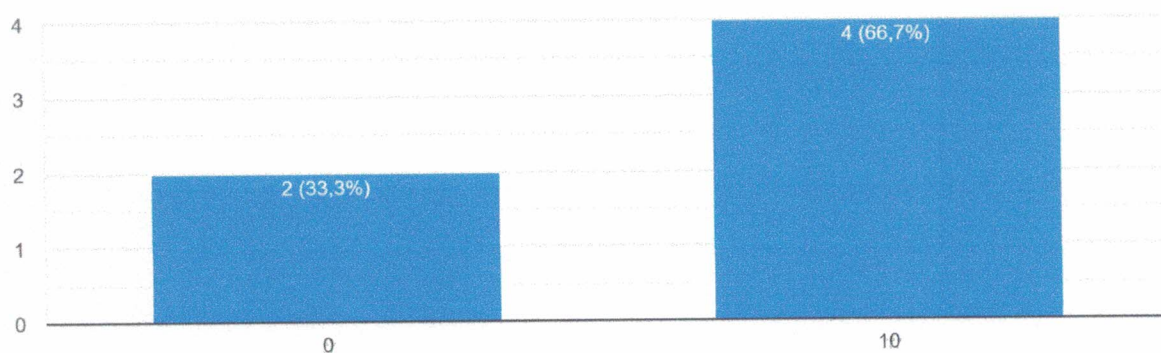


QUANTAS EDUCANDAS(OS) VOCÊ ATENDEU DE FORMA INDIVIDUAL NESTE MÊS, COM SUA DUPLA OU SOZINHA? (Somar todos educandos atendidos individualmente, Responda somente em número) 6 respostas

2
167
49
26
29
34

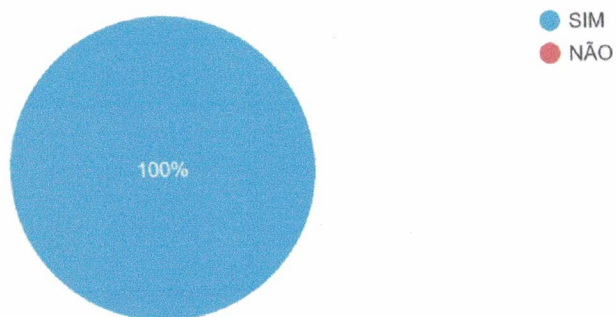
QUANTAS EDUCANDAS(OS) VOCÊ ATENDEU EM GRUPO NESTE MÊS? (Somar todos educandos atendidos em grupo, Responda somente em número)

6 respostas



NO CONTEXTO GERAL DOS ATENDIDOS POR VOCÊ CONSIDERA QUE HOUE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO DOS ATENDIDOS NO SEU PROGRAMA?

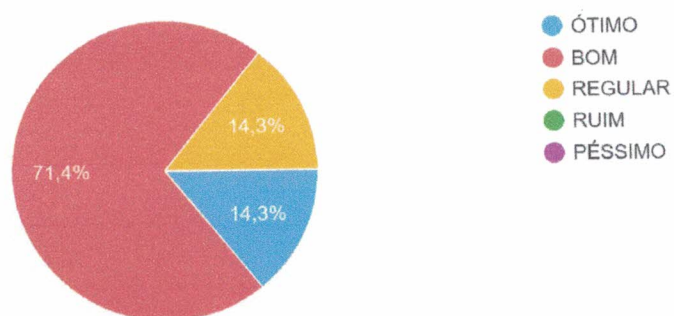
6 respostas



AUTOAVALIAÇÃO

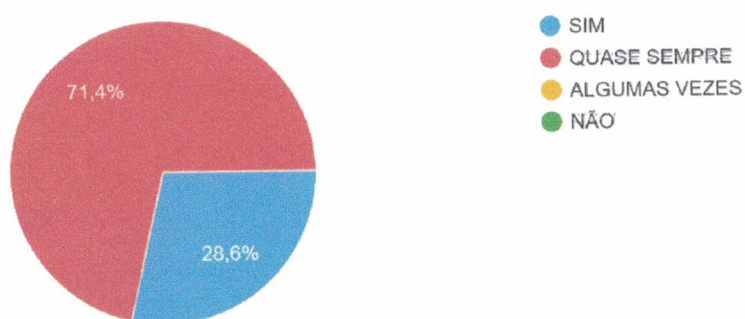
COMO VOCÊ AVALIA O SEU DESEMPENHO PROFISSIONAL NESTE MÊS?

7 respostas



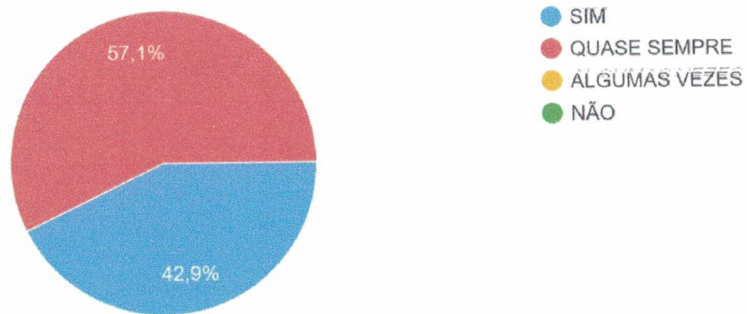
VOCÊ CONSEGUE DAR CONTA DAS DEMANDAS/TAREFAS DE TRABALHO DENTRO DE SUA CARGA HORÁRIA?

7 respostas



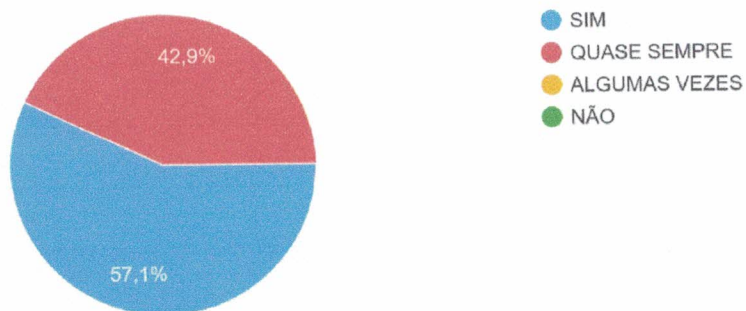
A APAE FORNECE OS EQUIPAMENTOS/ MATERIAIS DE APOIO PARA QUE SEU TRABALHO ACONTEÇA DE FORMA SEGURA E COM QUALIDADE?

7 respostas



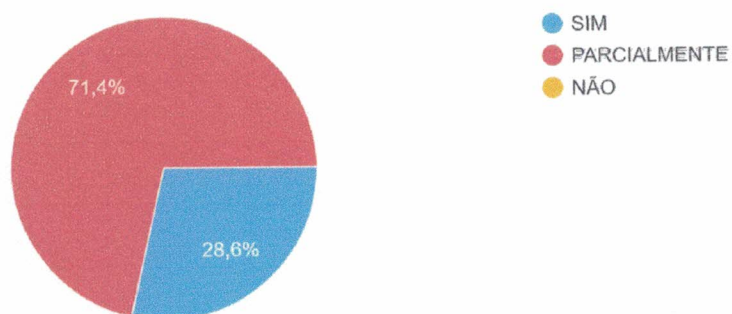
VOCÊ SE SENTE SATISFEITA/O COM O SEU TRABALHO NA APAE?

7 respostas



CONSIDERA SUA REMUNERAÇÃO/SALÁRIO COMPATÍVEL COM SUA FUNÇÃO?

7 respostas



Balneário Camboriú, 08 de novembro de 2023.



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 10:12:37 do dia 10/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/05/2024.

Código de controle da certidão: **845A.2884.A60F.FD8A**

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: **230140342166480**
Data de emissão: **10/11/2023 10:14:43**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **08/05/2024**

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:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
643693 / 2023	04/10/2023	02/01/2024

CPF / CNPJ:	NOME / RAZÃO SOCIAL:
76.698.380/0001-41	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

C23643693N9583D95

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:

- **CND 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°: 53685856/2023

Expedição: 03/10/2023, às 16:48:23

Validade: 31/03/2024 - 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.



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 015/2023

Recebemos via 1 doc o Protocolo **103.443/2023**, na data de **10 de Novembro de 2023**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **09ª Parcela**, no valor de **R\$ 51.167,16 (Cinquenta e um mil, cento e sessenta e sete reais, dezesseis centavos)**, dando origem ao Processo **35/2023**, 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: 31/12/2023
	INÍCIO 01/02/2023
	TÉRMINO 31/12/2023
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\$ 2.398,87 (FGTS)**, **R\$ 4.353,03 (INSS e IR)**, 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. Foi solicitado a entidade que apresente mensalmente os registros de atendimentos prestados.



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, 11/11/2023

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