



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - SEDUC

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

| | | | | |
|---|----------------------------------|---|---------------------|------------------------------|
| PROCESSO Nº: 10/11 - 2023 | | RELATÓRIO: 10 | | |
| ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC | | | | |
| CNPJ: 76.698.380/001-41 | | FONE: 3367-0636 | | |
| ENDEREÇO: Rua 1926, 1260, Centro, Balneário Camboriú - SC | | | | |
| Responsável: Margid R. Buckstegge | | | | |
| 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 01/2021 PMBC/SEDUC Empenho 95/2023 | FUNDO REPASSADOR SEDUC | VALOR DA PARCELA R\$135.529,01 | PARCELA Nº 10 | REPASSE EM: 20/11/2023 |
| Recebimento do Processo | | DOC Nº Protocolo 1Doc nº 111.722/2023 | DATA: 13/11/2023 | |
| Análise | | | | |
| Notificação / Diligência | | | | |
| Tomada de Contas Especial | | | | |
| Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito | | | | |
| Remessa à Câmara de Vereadores | | | | |
| Remessa ao Tribunal de Contas | | | | |
| Remessa ao Departamento de Contabilidade | | | | |
| Encerramento do Processo | | | | |


SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO 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: [REDACTED] | | |
| 1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2021 | | | | | |
| PARCELA: 10 | | | VALOR: R\$ 135.529,01 | | |
| SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/ | | | | | |
| DATA DA PUBLICAÇÃO: 08/12/2023 | | | | | |
| OBJETIVO DO CONVÊNIO | | "Projeto Atendimento Interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, com atraso no desenvolvimento global do desenvolvimento e com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências, rede municipal de ensino" | | | |
| DOCUMENTOS | | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
| Nºs | DATA | Nº DOC | | | |
| | 20/11/2023 | | Depósito em conta da APAE | R\$ 135.529,01 | |
| | | | Aplicação BB RF CP Automático S. Público / Rende Fácil | | R\$ 15.373,95 |
| | 09/11/2023 | | Katia de Almeida Pessoa Cargo: Profª de Educação Física/ Coordenadora 1ª Parcela 13º Salário | | R\$ 2.532,29 |
| | 09/11/2023 | | Valdirene Raimundo Cargo: Professora AEE 1ª Parcela 13º Salário | | R\$ 865,00 |
| | 09/11/2023 | | Kelly Paula dos Santos Cargo: Professora AEE 1ª Parcela 13º Salário | | R\$ 2.162,50 |
| | 09/11/2023 | | Jerry Adriano de Oliveira Cargo: Professor AEE 1ª Parcela 13º Salário | | R\$ 756,88 |
| | 09/11/2023 | | Luciano da Silva Candemil Cargo: Professor de Música 1ª Parcela 13º Salário | | R\$ 1.427,25 |
| | 09/11/2023 | | Tania Jardim da Silva Cargo: Agente de Serv. Gerais 1ª Parcela 13º Salário | | R\$ 907,50 |
| | 09/11/2023 | | Priscila Virginia Candido Cargo: Agente de Serv. Gerais 1ª Parcela 13º Salário | | R\$ 907,50 |
| | 09/11/2023 | | Schaiany Boeno Cargo: Aux. Administrativo 1ª Parcela 13º Salário | | R\$ 275,00 |
| | 09/11/2023 | | Rute Rogério da Silva Cargo: Recepcionista 1ª Parcela 13º Salário | | R\$ 609,58 |
| | 09/11/2023 | | Ana Clara da Silva Cargo: Recepcionista 1ª Parcela 13º Salário | | R\$ 609,58 |

| | | | | |
|--|------------|--|---|--------------|
| | 09/11/2023 | | Adélia Cristina Silveira Cargo: Monitora 1ª Parcela 13º Salário | R\$ 753,96 |
| | 09/11/2023 | | Samira Martins Correa Cargo: Professora AEE 1ª Parcela 13º Salário | R\$ 1.189,38 |
| | 09/11/2023 | | Maria Isabel da Costa Bandeira Cargo: Professora de Música 1ª Parcela 13º Salário | R\$ 949,67 |
| | 09/11/2023 | | Marcia de Fátima Nassur Andrade Cargo: Fonoaudióloga 1ª Parcela 13º Salário | R\$ 761,25 |
| | 09/11/2023 | | Lucilene de Fátima V. de Souza Cargo: Agente de Serv. Gerais 1ª Parcela 13º Salário | R\$ 907,50 |
| | 09/11/2023 | | Graciane Bonez Dias Cargo: Auxiliar Administrativo 1ª Parcela 13º Salário | R\$ 1.283,33 |
| | 09/11/2023 | | Elaine Bittencourt Cargo: Fonoaudióloga 1ª Parcela 13º Salário | R\$ 996,88 |
| | 09/11/2023 | | Deivide Elias Florêncio Cargo: Motorista 1ª Parcela 13º Salário | R\$ 378,82 |
| | 09/11/2023 | | Jeane Aparecida Luchtenberg Cargo: Professora AEE 1ª Parcela 13º Salário | R\$ 2.162,50 |
| | 09/11/2023 | | Mariana Milena Batista Cargo: Professora AEE 1ª Parcela 13º Salário | R\$ 2.162,50 |
| | 09/11/2023 | | Leonardo Califre Baltieri Cargo: Ajudante de Motorista 1ª Parcela 13º Salário | R\$ 537,10 |
| | 20/11/2023 | | Amanda Sabel Cargo: Professora AEE 1ª Parcela 13º Salário | R\$ 2.378,75 |
| | 20/11/2023 | | Felipe Vandresen Cargo: Professor de Informática 1ª Parcela 13º Salário | R\$ 2.378,75 |
| | 24/11/2023 | | Gerusa Lunardi Cargo: Assistente Social 1ª Parcela 13º Salário | R\$ 1.508,33 |
| | 01/12/2023 | | Amanda Sabel Cargo: Professora AEE | R\$ 4.245,79 |
| | 01/12/2023 | | Katia de Almeida Pessoa Cargo: Profª de Educação Física/ Coordenadora | R\$ 4.508,16 |
| | 01/12/2023 | | Valdirene Raimundo Cargo: Professora AEE | R\$ 2.380,55 |

| | | | |
|------------|--|---|--------------|
| 01/12/2023 | | Kelly Paula dos Santos Cargo: Professora AEE | R\$ 4.331,11 |
| 01/12/2023 | | Gerusa Lunardi Cargo: Assistente Social | R\$ 3.160,57 |
| 01/12/2023 | | Deivide Elias Florêncio Cargo: Motorista | R\$ 2.771,48 |
| 01/12/2023 | | Ana Clara da Silva Cargo: Recepcionista | R\$ 1.230,10 |
| 01/12/2023 | | Felipe Vandresen Cargo: Professor de Informática | R\$ 4.245,79 |
| 01/12/2023 | | Graciane Bonez Dias Cargo: Auxiliar Administrativo | R\$ 2.541,50 |
| 01/12/2023 | | Elaine Bittencourt Cargo: Fonoaudióloga | R\$ 1.999,05 |
| 01/12/2023 | | Schaiany Boeno Cargo: Aux. Administrativo | R\$ 2.021,80 |
| 01/12/2023 | | Rute Rogério da Silva Cargo: Recepcionista | R\$ 1.230,10 |
| 01/12/2023 | | Luiz Fernando Viana Cargo: Profº de Educação Física | R\$ 4.288,45 |
| 01/12/2023 | | Adélia Cristina Silveira Cargo: Monitora | R\$ 1.516,75 |
| 01/12/2023 | | Leonardo Califre Baltieri Cargo: Ajudante de Motorista | R\$ 2.327,12 |
| 01/12/2023 | | Marcia de Fátima Nassur Andrade Cargo: Fonoaudióloga | R\$ 2.746,17 |
| 01/12/2023 | | Maria Isabel da Costa Bandeira Cargo: Professora de Música | R\$ 1.905,32 |
| 01/12/2023 | | Luciano da Silva Candemil Cargo: Professor de Música | R\$ 2.782,08 |
| 01/12/2023 | | Mariana Milena Batista Cargo: Professora AEE | R\$ 4.245,79 |
| 04/12/2023 | | Jerry Adriano de Oliveira Cargo: Professor AEE | R\$ 2.380,55 |
| 04/12/2023 | | Samira Martins Correa Cargo: Professora AEE | R\$ 2.380,55 |
| 04/12/2023 | | Jeane Aparecida Luchtenberg Cargo: Professora AEE | R\$ 4.331,11 |
| 05/12/2023 | | Ana Paula Fortunato Cargo: Agente de Serv. Gerais | R\$ 2.067,30 |
| 05/12/2023 | | Lucilene de Fátima V. de Souza Cargo: Agente de Serv. Gerais | R\$ 1.821,60 |
| 05/12/2023 | | Tania Jardim da Silva Cargo: Agente de Serv. Gerais | R\$ 1.821,60 |
| 05/12/2023 | | Priscila Virginia Candido Cargo: Agente de Serv. Gerais | R\$ 2.067,30 |
| 06/12/2023 | | Transferência referente ao pagamento de guia FGTS | R\$ 8.900,32 |

| | | | | |
|--------------|------------|--|-----------------------|-----------------------|
| | 06/12/2023 | Transferência referente ao pagamento de guia INSS e IR | | R\$ 10.505,25 |
| TOTAL | | | R\$ 135.529,01 | R\$ 135.529,01 |

 Documento assinado digitalmente
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Data: 08/12/2023 08:39:09-0300
 Verifique em <https://validar.it.gov.br>

rio Camboriú (SC), 08 de Dezembro de 2023
Autenticado digitalmente por JOAOFRANCISCO DE

Ass. Presidente da APAE/BC

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336070733063841017
07/12/2023 07:43:39

Cliente - Conta atual

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Período do extrato de 09 / 11 / 2023 até 07 / 12 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|--------|
| 08/11/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 09/11/2023 | | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada 09/11 09:28 KATIA DE ALMEIDA PESSOA | 551.489.000.061.832 | 2.532,29 D | |
| 09/11/2023 | | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada 09/11 09:28 VALDIRENE RAIMUNDO | 551.707.000.021.980 | 865,00 D | |
| 09/11/2023 | | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada 09/11 09:28 KELLY PAULA DOS SANTOS | 551.707.000.034.237 | 2.162,50 D | |
| 09/11/2023 | | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada 09/11 09:28 JERRY ADRIANO DE OLIVEIR | 553.272.000.027.871 | 756,88 D | |
| 09/11/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] LUCIANO DA SILVA | 110.901 | 1.427,25 D | |
| 09/11/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] TANIA JARDIM DA S | 110.902 | 907,50 D | |
| 09/11/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] PRISCILA VIRGINIA | 110.903 | 907,50 D | |
| 09/11/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] SCHAiany BOENO | 110.904 | 275,00 D | |
| 09/11/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] RUTE ROGERIO DA S | 110.905 | 609,58 D | |
| 09/11/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] ANA CLARA DA SILV | 110.906 | 609,58 D | |
| 09/11/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] ADELIA CRISTINA S | 110.907 | 753,96 D | |
| 09/11/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] SAMIRA MARTINS CO | 110.908 | 1.189,38 D | |
| 09/11/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] MARIA ISABEL DA C | 110.909 | 949,67 D | |
| 09/11/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] MARCIA DE FATIMA | 110.910 | 761,25 D | |
| 09/11/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] LUCILENE DE FATIM | 110.911 | 907,50 D | |
| 09/11/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] GRACIANE BONEZ DI | 110.912 | 1.283,33 D | |
| 09/11/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] ELAINE BITTENCOUR | 110.913 | 996,88 D | |
| 09/11/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] DEIVIDE ELIAS FLO | 110.914 | 378,82 D | |
| 09/11/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] JEANE APARECIDA L | 110.915 | 2.162,50 D | |

| | | | | | | | |
|------------|------|-------|--------------------------------------|---------------------|---------|-------------|--------|
| 01/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 120.113 | 2.782,08 D | |
| | | | [REDACTED] LUCIANO DA SILVA | | | | |
| 01/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 120.114 | 4.245,79 D | |
| | | | [REDACTED] MARIANA MILENA BA | | | | |
| 01/12/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | | 1.972 | 54.477,68 C | 0,00 C |
| 04/12/2023 | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.272.000.027.871 | | 2.380,55 D | |
| | | | 04/12 09:53 JERRY ADRIANO DE OLIVEIR | | | | |
| 04/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 120.401 | 2.380,55 D | |
| | | | [REDACTED] SAMIRA MARTINS CO | | | | |
| 04/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 120.402 | 4.331,11 D | |
| | | | [REDACTED] JEANE APARECIDA L | | | | |
| 04/12/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | | 1.972 | 9.092,21 C | 0,00 C |
| 05/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 120.501 | 2.067,30 D | |
| | | | [REDACTED] ANA PAULA FORTUNA | | | | |
| 05/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 120.502 | 1.821,60 D | |
| | | | [REDACTED] LUCILENE DE FATIM | | | | |
| 05/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 120.503 | 1.821,60 D | |
| | | | [REDACTED] TANIA JARDIM DA S | | | | |
| 05/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 120.504 | 2.067,30 D | |
| | | | [REDACTED] PRISCILA VIRGINIA | | | | |
| 05/12/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | | 1.972 | 7.777,80 C | 0,00 C |
| 06/12/2023 | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.005.307 | | 8.900,32 D | |
| | | | 06/12 12:05 APAE BALN CAMBORIU | | | | |
| 06/12/2023 | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.005.307 | | 10.505,25 D | |
| | | | 06/12 12:05 APAE BALN CAMBORIU | | | | |
| 06/12/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | | 1.972 | 19.405,57 C | 0,00 C |
| 07/12/2023 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | | 0,00 C |

 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 177

Balneário Camboriú (SC), 08 de Dezembro de 2023.

Ilma. Senhora
Francielly Kissner
Gestora de Parceria

Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração firmado com a Secretaria Municipal de Educação nº 01/2021, referente à 10ª Parcela para o Projeto atendimento interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, com atraso global do desenvolvimento e com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências, rede municipal de ensino no valor de R\$ 135.529,01 (Cento e trinta e cinco mil quinhentos e vinte e nove reais e um centavo).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço <https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/> no dia 08 de Dezembro de 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\$ 135.529,01 relativo à parcela nº 10 do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração firmado com a Secretaria Municipal de Educação nº 01/2021, recebido do município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização que se fizeram necessários.

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

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

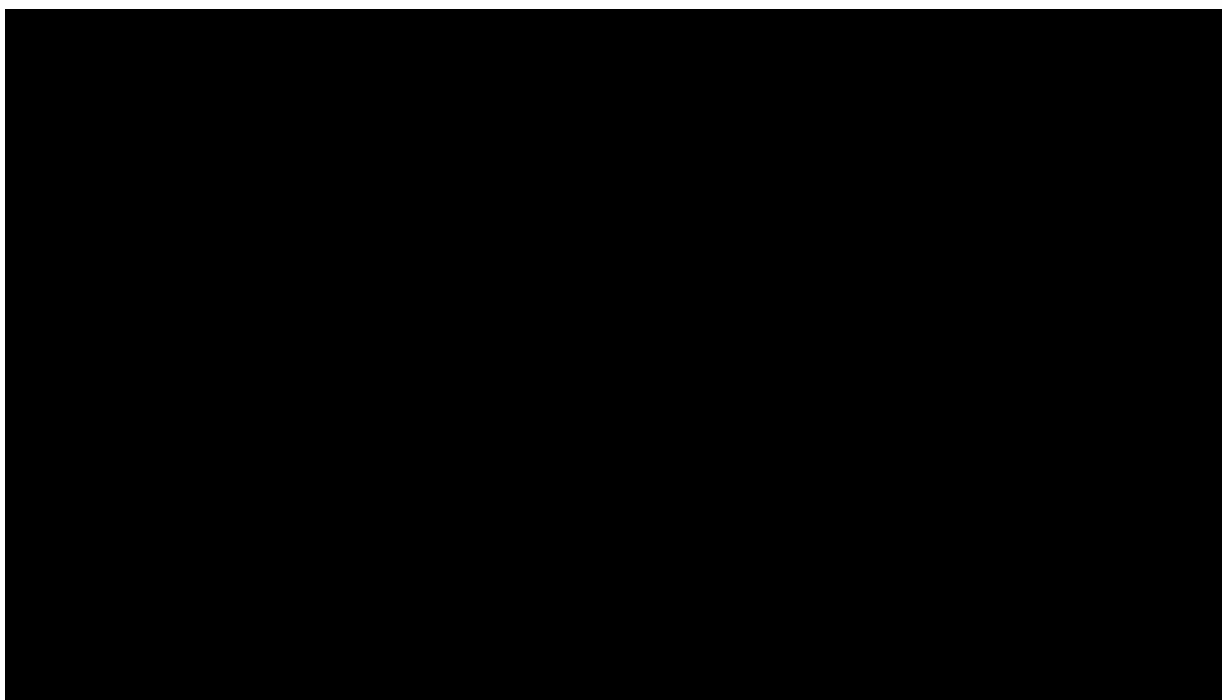
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

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\$ 135.529,01 mediante ao 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração SEDUC Nº 01/2021 firmado com a Secretaria Municipal de Educação de Balneário Camboriú, foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais que integram esta prestação de contas.

Em: 08/12/2023



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome KATIA DE ALMEIDA PESSOA
 Agência 1489-3
 Conta corrente 61832-2
 Valor 2.532,29
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/11/2023 09:21:28
 JG462592 DENISE PAYERL 09/11/2023 09:28:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL 13o. Adiantamento
 Mensalista Novembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 232 | KATIA DE ALMEIDA PESSOA PROFESSORA DE EDUCAÇÃO FISICA/COORDENAI | 224140 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 01/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 2.532,29 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.532,29 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.532,29 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.525,00 | 0,00 | 2.532,29 | 202,58 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 09/11/2023

Margid R. Buckstegge
 Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome VALDIRENE RAIMUNDO
 Agência 1707-8
 Conta corrente 21980-0
 Valor 865,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 JG462592 DENISE PAYERL

09/11/2023 09:12:35

09/11/2023 09:28:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Adiantamento | |
|--|----------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Novembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 256 | VALDIRENE RAIMUNDO | 239210 | 10 | 1 | |
| | PROFESSORA AEE | Admissão: | 04/05/2023 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 8,00 | 865,00 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 865,00 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido | 865,00 | |
| Salário Base | | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.595,00 | | 0,00 | 865,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | FGTS do Mês | | | |
| | | 69,20 | | | |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVICO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 09/11/2023

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome KELLY PAULA DOS SANTOS
 Agência 1707-8
 Conta corrente 34237-8
 Valor 2.162,50
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/11/2023 09:20:28
 JG462592 DENISE PAYERL 09/11/2023 09:28:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU 13o. Adiantamento
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista Novembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CSO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 253 | KELLY PAULA DOS SANTOS PROFESSORA AEE | 239210 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 13/03/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 10,00 | 2.162,50 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.162,50 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.162,50 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.190,00 | 0,00 | 2.162,50 | 173,00 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVICO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 09/11/2023

Margid R. Buckstegge
 Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA
 Agência 3272-7
 Conta corrente 27871-8
 Valor 756,88
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/11/2023 09:12:58
 JG462592 DENISE PAYERL 09/11/2023 09:28:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL 13o. Adiantamento
 Mensalista Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 259 JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA 231210 9 1
 PROFESSOR AEE Admissão: 12/06/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 7,00 | 756,88 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 756,88 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 756,88 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.595,00 | 0,00 | 756,88 | 60,55 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 09/11/2023

Margid P. Buckstegge
 Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 115750380
CPF [REDACTED]
Nome favorecido LUCIANO DA SILVA CANDEMIL
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.901
Valor 1.427,25
Destinação 0
Data transferência 09/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 03B357047941F8D3

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/11/2023 09:03:38
JG462592 DENISE PAYERL 09/11/2023 09:28:49

| | | |
|--|------------------------------------|---------------------------------------|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU CNPJ: 76.698.380/0001-41 | CC: GERAL Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2023 |
| Código 227 Nome do Funcionário LUCIANO DA SILVA CANDEMIL PROFESSOR DE MUSICA | CBO 234915 Admissão: 01/02/2023 | Departamento 10 Filial 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------|------------|----------------------------------|----------------------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 1.427,25 | |
| | | | Total de Vencimentos 1.427,25 | Total de Descontos 0,00 |
| | | | Valor Líquido → | 1.427,25 |

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------|
| Salário Base 3.114,00 | Sal. Contr. INSS 0,00 | Base Calc. IRRF 0,00 | Faixa IRRF 0,00 |
|-----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------|

CERTIFICO que o SERVICO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 09/11/2023
Margid Rinnert Buckslegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 6724 BAL CAMBORIU PB PREF MUN
 Conta corrente (com DV) 99442
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido TANIA JARDIM DA SILVA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.902
 Valor 907,50
 Destinação 0
 Data transferência 09/11/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB DB6F29E15C97503F

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/11/2023 09:04:19
 JG462592 DENISE PAYERL 09/11/2023 09:28:49

Transação efetuada com sucesso.

| | | |
|--|------------------------------------|---------------------------------------|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU CNPJ: 76.698.380/0001-41 | CC: GERAL Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2023 |
| Código 234 Nome do Funcionário TANIA JARDIM DA SILVA AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS | CSO 514320 Admissão: 01/02/2023 | Departamento 10 Filial 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 907,50 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 907,50 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 907,50 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.980,00 | 0,00 | 907,50 | 72,60 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVÍCIO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 09/11/2023

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 5815 BALNEARIO CAMBORIU - 4 AVE
 Conta corrente (com DV) 105472
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido PRISCILA VIRGINIA CANDIDO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.903
 Valor 907,50
 Destinação 0
 Data transferência 09/11/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB A166C8B4B25F8711

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 JG462592 DENISE PAYERL

09/11/2023 09:04:44

09/11/2023 09:28:49

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 235 | PRISCILA VIRGINIA CANDIDO AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS | 514320 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 01/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 907,50 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 907,50 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 907,50 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.980,00 | 0,00 | 907,50 | 72,60 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE NOVEMBRO *** CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 09/11/2023

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGECargo: PRESIDENTE

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

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
Agência 8317-8
Conta corrente 228-3

Creditado

Nome APAE BALN CAMBORIU
Agência 1489-3
Conta corrente 5307-4
Valor 8.900,32
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 06/12/2023 12:04:44
JG462592 DENISE PAYERL 06/12/2023 12:05:52

Transação efetuada com sucesso.

TRANSFERÊNCIA REF FGTS

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 32957396
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido SCHAIANY BOENO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.904
 Valor 275,00
 Destinação 0
 Data transferência 09/11/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB CE65F8AAA543DFC2

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/11/2023 09:05:03
 JG462592 DENISE PAYERL 09/11/2023 09:28:49

| | | | |
|--|------------------------------|------------|-------------------|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | 13o. Adiantamento |
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | Novembro de 2023 |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento |
| 266 | SCHAIANY BOENO | 411010 | 9 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16) | Admissão: | 18/09/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 3,00 | 275,00 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 275,00 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 275,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.200,00 | 0,00 | 275,00 | 22,00 | 0,00 | 0,00 |

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

CERTIFICO que o SERVICO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 09/11/2023
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
 Conta corrente (com DV) 980202
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido RUTE ROGERIO DA SILVA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.905
 Valor 609,58
 Destinação 0
 Data transferência 09/11/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 534C9704D1354D8C

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 JG462592 DENISE PAYERL

09/11/2023 09:05:27

09/11/2023 09:28:49

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|--------|--------------|------------|
| 233 | RUTE ROGERIO DA SILVA RECEPCIONISTA | 422105 | 10 | 1 |
| | | | Admissão: | 01/02/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 609,58 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 609,58 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 609,58 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.330,00 | 0,00 | 609,58 | 48,76 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 09/11/2023

Margid R. Buckstegge
 Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGECargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 796200680
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido ANA CLARA DA SILVA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.906
 Valor 609,58
 Destinação 0
 Data transferência 09/11/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB FC84BBBA886AB907

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/11/2023 09:06:09
 JG462592 DENISE PAYERL 09/11/2023 09:28:49

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------------------|--------|--------------|------------|
| 238 | ANA CLARA DA SILVA RECEPCIONISTA | 422105 | 10 | 1 |
| | | | Admissão: | 02/02/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 609,58 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 609,58 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 609,58 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.330,00 | 0,00 | 609,58 | 48,76 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 09/11/2023

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 3523 CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 8098147680
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido ADELIA CRISTINA SILVEIRA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.907
 Valor 753,96
 Destinação 0
 Data transferência 09/11/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB F2E8B4F74FA5CA92

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/11/2023 09:06:27
 JG462592 DENISE PAYERL 09/11/2023 09:28:49

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL 13o. Adiantamento
 Mensalista Novembro de 2023

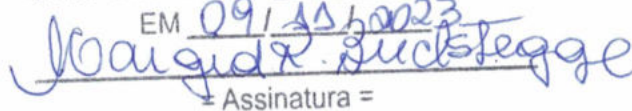
| Código | Nome do Funcionário | CEO | Departamento | Filial |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| 228 | ADELIA CRISTINA SILVEIRA MONITOR (A) | 334110 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 01/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 753,96 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 753,96 | 0,00 |
| | | | Valor Líquido → | 753,96 |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S de Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| 1.645,00 | 0,00 | 753,96 | 60,31 | 0,00 | 0,00 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE NOVEMBRO ***

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 09/11/2023


Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 528438197
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido SAMIRA MARTINS CORREIA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.908
 Valor 1.189,38
 Destinação 0
 Data transferência 09/11/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB B6632D17FF969669

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 JG462592 DENISE PAYERL

09/11/2023 09:08:27
 09/11/2023 09:28:49

Transação efetuada com sucesso.

| | | | | | |
|--|------------------------|------------|--------------|-------------------|--|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Adiantamento | |
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Novembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fórmula | |
| 249 | SAMIRA MARTINS CORREIA | 239210 | 10 | 1 | |
| | PROFESSORA AEE | Admissão: | 01/02/2023 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------------|----------------------|-----------------|----------------------|--------------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 1.189,38 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 1.189,38 | 0,00 |
| | | | Valor Líquido → | 1.189,38 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF | |
| 2.595,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

CERTIFICADO de SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 09/11/2023
 Joaquin K Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 3077 ATIRADORES
 Conta corrente (com DV) 259779
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.909
 Valor 949,67
 Destinação 0
 Data transferência 09/11/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 944EE5824720B6C4

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/11/2023 09:09:06
 JG462592 DENISE PAYERL 09/11/2023 09:28:49

Transação efetuada com sucesso.

| | | | | | |
|--|--------------------------------|------------|--------------|-------------------|--|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Adiantamento | |
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Novembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 247 | MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA | 234915 | 10 | 1 | |
| | PROFESSOR DE MUSICA | Admissão: | | 09/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 949,67 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 949,67 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 949,67 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.072,00 | 0,00 | 949,67 | 75,97 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 09/11/2023
Margida Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PREZIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 7293 CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 250200
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.910
 Valor 761,25
 Destinação 0
 Data transferência 09/11/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 2E02AA58FBCF9178

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/11/2023 09:10:05
 JG462592 DENISE PAYERL 09/11/2023 09:28:49

Transação efetuada com sucesso.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL 13o. Adiantamento
 Mensalista Novembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CEO | Departamento | Filial |
|-----------|---|--------|--------------|--------|
| 260 | MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE FONOAUDIOLOGA (15) | 223810 | 9 | 1 |
| Admissão: | | | 03/07/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 6,00 | 761,25 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 761,25 | 0,00 |
| | | | Valor Líquido → | 761,25 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|-----------------|----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.045,00 | 0,00 | 761,25 | 60,90 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 09/11/2023

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
 Conta corrente (com DV) 309765
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NET
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.911
 Valor 907,50
 Destinação 0
 Data transferência 09/11/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 0CFF216E0864D428

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/11/2023 09:10:33
 JG462592 DENISE PAYERL 09/11/2023 09:28:49

| | | | | | |
|--|---|------------|--------------|-------------------|--|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Adiantamento | |
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Novembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 224 | LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NE' | 514320 | 10 | 1 | |
| | AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS | Admissão: | 01/02/2023 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 907,50 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 907,50 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 907,50 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.980,00 | 0,00 | 907,50 | 72,60 | 0,00 | 0,00 |

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

 Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 09/11/2023
Margida Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
 Agência (sem DV) 109 CREDIFOZ
 Conta corrente (com DV) 414638
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido GRACIANE BONEZ DIAS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.912
 Valor 1.283,33
 Destinação 0
 Data transferência 09/11/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 36E0497ACBDFCB60
 Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/11/2023 09:11:23
 JG462592 DENISE PAYERL 09/11/2023 09:28:49

| | | | |
|--|------------------------------|------------|-------------------|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | 13o. Adiantamento |
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | Novembro de 2023 |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento |
| 236 | GRACIANE BONEZ DIAS | 411010 | 10 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16) | Admissão: | 01/02/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 1.283,33 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.283,33 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.283,33 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.800,00 | 0,00 | 1.283,33 | 102,66 | 0,00 | 0,00 |

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

 Data
 ____/____/____

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 09/11/2023
Margid P. Buckstegge
 Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
 Conta corrente (com DV) 618645
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido ELAINE BITTENCOURT
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.913
 Valor 996,88
 Destinação 0
 Data transferência 09/11/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 3E7FC79768E856E3

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/11/2023 09:11:51
 JG462592 DENISE PAYERL 09/11/2023 09:28:49

Transação efetuada com sucesso

| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Adiantamento | |
|--|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Novembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fórmula | |
| 246 | ELAINE BITTENCOURT | 223810 | 10 | 1 | |
| | FONOAUDIOLOGA (15) | Admissão: | | 13/02/2023 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 996,88 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 996,88 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 996,88 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.175,00 | 0,00 | 996,88 | 79,75 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE NOVEMBRO ***

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 09/11/2023
Margid Ruckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 70821992
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido DEIVIDE ELIAS FLORENCIO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.914
 Valor 378,82
 Destinação 0
 Data transferência 09/11/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 9C1959D91312A1E1

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/11/2023 09:12:13
 JG462592 DENISE PAYERL 09/11/2023 09:28:49

| | | |
|--|---|--|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU CNPJ: 76.698.380/0001-41 | CC: GERAL Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2023 |
| Código 267 | Nome do Funcionário DEIVIDE ELIAS FLORENCIO MOTORISTA (08) | CBO 782305 Departamento 9 Fiscal 1 Admissão: 03/10/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 3,00 | 212,50 | | |
| 833 | MEDIA HORAS 13o ADIANTADO | 3,00 | 137,64 | | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 3,00 | 28,68 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 378,82 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 378,82 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.700,00 | 0,00 | 378,82 | 30,30 | 0,00 | 0,00 |

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

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 09/11/2023
Margida Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 6615 BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO
 Conta corrente (com DV) 203376
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido JEANE APARECIDA LUCHTENBERG
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.915
 Valor 2.162,50
 Destinação 0
 Data transferência 09/11/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB CA815E6CD244122C

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/11/2023 09:22:21
 JG462592 DENISE PAYERL 09/11/2023 09:28:49

Transação efetuada com sucesso.

| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Adiantamento | |
|--|-----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Novembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fólet | |
| 242 | JEANE APARECIDA LUCHTENBERG | 239210 | 10 | 1 | |
| | PROFESSORA AEE | Admissão: | 01/02/2023 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 10,00 | 2.162,50 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.162,50 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.162,50 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | IRRF 15% Mês | IRRF 27,5% Mês | Faixa IRRF |
| 5.190,00 | 0,00 | 2.162,50 | 173,00 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICADO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 09/11/2023
 Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 7293 CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 408535
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido MARIANA MILENA BATISTA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.916
 Valor 2.162,50
 Destinação 0
 Data transferência 09/11/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB A4B1CEDCB4BAD74C

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

09/11/2023 09:22:37

JG462592 DENISE PAYERL

09/11/2023 09:28:49

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

CNPJ: 76.698.380/0001-41

CC: GERAL

Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2023

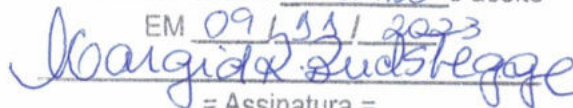
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 254 | MARIANA MILENA BATISTA PROFESSORA AEE | 239210 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 01/03/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 10,00 | 2.162,50 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.162,50 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.162,50 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.190,00 | 0,00 | 2.162,50 | 173,00 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceitoEM 09/11/2023


= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 380 PICPAY
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 571863876
CPF [REDACTED]
Nome favorecido LEONARDO CALIFRE BALTIERI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.917
Valor 537,10
Destinação 0
Data transferência 09/11/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2CCF62ABA51135D6

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

Transação efetuada com sucesso.

CERTIFICO que o SERVICIO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 09/11/2023
Margid J. Buckstege
Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE
Mensalista

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

13o. Adiantamento
Novembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CCO | Departamento | Filial |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| 263 | LEONARDO CALIFRE BALTIERI AJUDANTE DE MOTORISTA (14) | 783225 | 9 | 1 |
| | | Admissão: | 01/08/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 5,00 | 312,50 | | |
| 833 | MEDIA HORAS 13o ADIANTADO | 5,00 | 188,42 | | |
| 834 | MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 5,00 | 36,18 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 537,10 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 537,10 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.500,00 | 0,00 | 537,10 | 42,96 | 0,00 | 0,00 |

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome AMANDA SABEL
 Agência 305-0
 Conta corrente 77887-7
 Valor 2.378,75
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 20/11/2023 15:26:31
 JG462592 DENISE PAYERL 20/11/2023 15:27:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

SSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
 NPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL 13o. Adiantamento
 Mensalista Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliá
 239 AMANDA SABEL 239210 10 1
 PROFESSORA AEE Admissão: 01/02/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 2.378,75 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.378,75 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.378,75 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.190,00 | 0,00 | 2.378,75 | 190,30 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 20/11/2023

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA
 Agência 3272-7
 Conta corrente 27871-8
 Valor 2.380,55
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNER T BUCKSTEGGE 04/12/2023 09:52:16
 JG462592 DENISE PAYERL 04/12/2023 09:53:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

CNPJ: 76.698.380/0001-41

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 259 | JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA PROFESSOR AEE | 231210 | 9 | 1 |
| | | Admissão: | 12/06/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 2.595,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,26 | | 214,45 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.595,00 | 214,45 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.380,55 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.595,00 | 2.595,00 | 2.595,00 | 207,60 | 2.067,00 | 0,00 |

Declaram ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 04.12.2023

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNER T BUCKSTEGGECargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 3077 ATIRADORES
 Conta corrente (com DV) 259779
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 120.112
 Valor 1.905,32
 Destinação 0
 Data transferência 01/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9C013611551A6AC5

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 01/12/2023 16:10:13
 JG462592 DENISE PAYERL 01/12/2023 16:15:27

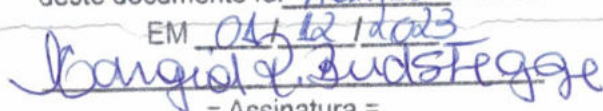
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| 247 | MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA PROFESSOR DE MUSICA | 234915 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 09/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 2.072,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,04 | | 166,68 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.072,00 | 166,68 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.905,32 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.072,00 | 2.072,00 | 1.526,14 | 157,76 | 1.526,14 | 0,00 |

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 01/12/2023

 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

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

 Data
 ____/____/____

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 7293 CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 408535
CPF
Nome favorecido MARIANA MILENA BATISTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.114
Valor 4.245,79
Destinação 0
Data transferência 01/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 784C2775BB4C9ECE

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 01/12/2023 16:12:01
JG462592 DENISE PAYERL 01/12/2023 16:15:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
254 MARIANA MILENA BATISTA 239210 10 1
PROFESSORA AEE Admissão: 01/03/2023

Table with columns: Código, Descrição, Referência, Vencimentos, Descontos. Rows include: 1 HORAS NORMAIS, 998 I.N.S.S., 999 IMPOSTO DE RENDA. Summary rows for Total de Vencimentos (5.190,00), Total de Descontos (944,21), Valor Líquido (4.245,79).

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 01/12/2023
Margid Rinnert Buckstegge
= Assinatura =
Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: SERVIDENTE



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 528438197
CPF [REDACTED]
Nome favorecido SAMIRA MARTINS CORREIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.401
Valor 2.380,55
Destinação 0
Data transferência 04/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 37C548FAA11ED8C4

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 04/12/2023 09:51:18
JG462592 DENISE PAYERL 04/12/2023 09:53:27

CERTIFICO que o SERVICO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

EM 04/12/2023
Margid P. Buckstegge
= Assinatura =

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

CC: GERAL
Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE Folha Mensal
Mês: Novembro de 2023
Cargo: PRESIDENTE

| Código | Nome do Funcionário | Matrícula | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 249 | SAMIRA MARTINS CORREIA PROFESSORA AEE | 239210 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 01/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 2.595,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,26 | | 214,45 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.595,00 | 214,45 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.380,55 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.595,00 | 2.595,00 | 2.595,00 | 207,60 | 2.190,96 | 7,50 |

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 6615 BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO
 Conta corrente (com DV) 203376
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido JEANE APARECIDA LUCHTENBERG
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 120.402
 Valor 4.331,11
 Destinação 0
 Data transferência 04/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 967445EA8C429FCC

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 04/12/2023 09:51:43
 JG462592 DENISE PAYERL 04/12/2023 09:53:27

Transação efetuada com sucesso.

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

EM 04/12/2023
Margid Rinnert Buckstegge
 = Assinatura =

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

CC: GERAL Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Mês: Novembro de 2023
 CBO: 235210 Departamento: 10 Filial: 1

Cargo: PRESIDENTE
 Admissão: 01/02/2023

Código 242 Nome do Funcionário: JEANE APARECIDA LUCHTENBERG PROFESSORA AEE

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 5.190,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,65 | | 552,50 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 306,39 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.190,00 | 858,89 | |
| | | | Valor Líquido → | 4.331,11 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálco. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálco. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.190,00 | 5.190,00 | 5.190,00 | 415,20 | 4.258,32 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
Conta corrente (com DV) 604091265
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ANA PAULA FORTUNATO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.501
Valor 2.067,30
Destinação 0
Data transferência 05/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 5F4EFF2414CE7D81

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 05/12/2023 12:39:24
JG462592 DENISE PAYERL 05/12/2023 12:48:47

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|--------|--------------|------------|
| 229 | ANA PAULA FORTUNATO AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS | 514320 | 10 | 1 |
| | | | Admissão: | 01/02/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 1.980,00 | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 6,00 | 54,00 | |
| 105 | HORAS EXTRA NORMAL | 16,00 | 216,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,12 | | 182,70 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 2.250,00 | 182,70 |
| | | | Valor Líquido → | 2.067,30 |

| | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.980,00 | 2.250,00 | 2.250,00 | 1.877,71 | 0,00 |

CERTIFICADO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 05/12/2023
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
 Conta corrente (com DV) 309765
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NET
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 120.502
 Valor 1.821,60
 Destinação 0
 Data transferência 05/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8CCC6CFFCC6A06C4

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 JG462592 DENISE PAYERL

05/12/2023 12:40:22

05/12/2023 12:48:47

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 224 | LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NEI AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS | 514320 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 01/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 1.980,00 | 158,40 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,00 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.980,00 | 158,40 | |
| | | | Valor Líquido ⇨ | 1.821,60 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.980,00 | 1.980,00 | 1.980,00 | 158,40 | 1.821,60 | 0,00 |

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 05/12/2023

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 6724 BAL CAMBORIU PB PREF MUN
 Conta corrente (com DV) 99442
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido TANIA JARDIM DA SILVA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 120.503
 Valor 1.821,60
 Destinação 0
 Data transferência 05/12/2023

C - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 13BCB563E75458B3

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 05/12/2023 12:41:36
 JG462592 DENISE PAYERL 05/12/2023 12:48:47

Transação efetuada com sucesso.

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 234 | TANIA JARDIM DA SILVA AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS | 514320 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 01/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|-------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 1.980,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,00 | | 158,40 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.980,00 | 158,40 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.821,60 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.980,00 | 1.980,00 | 1.980,00 | 158,40 | 1.821,60 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 05/12/2023
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 5815 BALNEARIO CAMBORIU - 4 AVE
 Conta corrente (com DV) 105472
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido PRISCILA VIRGINIA CANDIDO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 120.504
 Valor 2.067,30
 Destinação 0
 Data transferência 05/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB F132D252F057E76F

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

05/12/2023 12:42:16

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------|-----------|--------------|--------|
| 235 | PRISCILA VIRGINIA CANDIDO | 514320 | 10 | 1 |
| | AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS | Admissão: | 01/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 1.980,00 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 6,00 | 54,00 | | |
| 105 | HORAS EXTRA NORMAL | 16,00 | 216,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,12 | | 182,70 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.250,00 | 182,70 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.067,30 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.980,00 | 2.250,00 | 2.250,00 | 180,00 | 1.688,12 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE NOVEMBRO ***

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 05/12/2023

Margid Rinnert Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
Agência 8317-8
Conta corrente 228-3

Creditado

Nome APAE BALN CAMBORIU
Agência 1489-3
Conta corrente 5307-4
Valor 8.900,32
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 06/12/2023 12:04:44
JG462592 DENISE PAYERL 06/12/2023 12:05:52

Transação efetuada com sucesso.

TRANSFERÊNCIA REF FGTS

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.08.39
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

| | |
|---------------------|--|
| Convenio | FGTS ARRECADACAO GRF |
| Codigo de Barras | 85860000221-0 35290179231-6 20768305087-7 66983800001-6 |
| Data do pagamento | 06/12/2023 |
| CNPJ/CEI/CPF | 76698380/0001-41 |
| COMPETENCIA | 11/2023 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | 115 |
| VENCIMENTO | 07/12/2023 |
| VALOR DEPOSITO | 22.135,29 |
| Valor Total | 22.135,29 |

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 | 06/12/2023 11:59:57 |
| | JG462592 DENISE PAYERL | 06/12/2023 12:08:40 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2023 - 14:22:01

GFIP - SEFIP 8.40

| | | | | |
|---|--------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
| ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR | | | | (0047)33635106 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 639 | 1 | 276.691,17 | 55 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 76.698.380/0001-41 | 11/2023 | 07/12/2023 |

| | | |
|------------------------------|-------------|---------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
| 22.135,29 | 0,00 | 22.135,29 |

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858600002210 352901792316 207683050877 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
Agência 8317-8
Conta corrente 228-3

Creditado

Nome APAE BALN CAMBORIU
Agência 1489-3
Conta corrente 5307-4
Valor 10.505,25
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

06/12/2023 12:04:59

06/12/2023 12:05:52

Transação efetuada com sucesso.*TRANSFERÊNCIA AEF INLTVSS*

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV) 22590

CPF [REDACTED]
Nome favorecido FELIPE VANDRESEN
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 112.001
Valor 2.378,75
Destinação 0
Data transferência 20/11/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 30281A669051ED2D

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 20/11/2023

Margid R. Buckstegge
= Assinatura =

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

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

CC: GERAL Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Mensalista CARGO: PRESIDENTE Novembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 226 | FELIPE VANDRESEN PROFESSOR DE INFORMATICA | 233225 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 01/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
|--------------|----------------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 2.378,75 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | | |
| | | | 2.378,75 | 0,00 | | |
| | | | Valor Líquido | 2.378,75 | | |
| Salário Base | | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.190,00 | | 0,00 | 2.378,75 | 190,30 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome GERUSA LUNARDI
 Agência 2741-3
 Conta corrente 20611-3
 Valor 1.508,33
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 24/11/2023 13:30:16
 JG462592 DENISE PAYERL 24/11/2023 13:31:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CEO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 250 | GERUSA LUNARDI ASSISTENTE SOCIAL (12) | 251605 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 13/03/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 10,00 | 1.508,33 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.508,33 | 0,00 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.508,33 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.620,00 | 0,00 | 1.508,33 | 120,66 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 24/11/2023
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome AMANDA SABEL
 Agência 305-0
 Conta corrente 77887-7
 Valor 4.245,79
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 01/12/2023 16:02:57
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 01/12/2023 16:07:12

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 | | Novembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 239 | AMANDA SABEL | 239210 | 10 | 1 | |
| | PROFESSORA AEE | Admissão: | 01/02/2023 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 5.190,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,65 | | 552,50 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 391,71 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.190,00 | 944,21 | |
| | | | Valor Líquido → | 4.245,79 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.TS do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.190,00 | 5.190,00 | 5.190,00 | 415,20 | 4.637,50 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVILIO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 01/12/2023

Margid Rinnert Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome KATIA DE ALMEIDA PESSOA
 Agência 1489-3
 Conta corrente 61832-2
 Valor 4.508,16
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 01/12/2023 16:00:06
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 01/12/2023 16:07:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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

CBO Departamento Filial
 224140 10 1
 Admissão: 01/02/2023

Código Nome do Funcionário
 232 KATIA DE ALMEIDA PESSOA
 PROFESSORA DE EDUCAÇÃO FISICA/COORDENA

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 5.525,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,85 | | 599,40 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 417,44 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.525,00 | 1.016,84 | |
| | | | Valor Líquido → | 4.508,16 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.525,00 | 5.525,00 | 5.525,00 | 442,00 | 4.736,01 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 01/12/2023

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome KELLY PAULA DOS SANTOS
 Agência 1707-8
 Conta corrente 34237-8
 Valor 4.331,11
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 01/12/2023 16:02:15
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 01/12/2023 16:07:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 253 | KELLY PAULA DOS SANTOS PROFESSORA AEE | 239210 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 13/03/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 5.190,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,65 | | 552,50 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 306,39 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.190,00 | 858,89 | |
| | | | Valor Líquido → | 4.331,11 | |
| Solário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.190,00 | 5.190,00 | 5.190,00 | 415,20 | 4.258,32 | 22,50 |

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

CERTIFICO que o serviço constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 01/12/2023
Margid Rinnert Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome GERUSA LUNARDI
 Agência 2741-3
 Conta corrente 20611-3
 Valor 3.160,57
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 01/12/2023 16:01:31
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 01/12/2023 16:07:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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

CBO 251605 Departamento 10 Filial 1
 Admissão: 13/03/2023

| 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 Cálcl. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.620,00 | 3.620,00 | 3.620,00 | 289,60 | 3.282,55 | 15,00 |

Declino ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 01/12/2023

Margid R Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 796200680
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido ANA CLARA DA SILVA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 120.102
 Valor 1.230,10
 Destinação 0
 Data transferência 01/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB F78BE11BD7960A14

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 01/12/2023 15:15:05
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 01/12/2023 15:45:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 238 | ANA CLARA DA SILVA RECEPCIONISTA | 422105 Admissão: | 10 | 1 02/02/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------|------------|----------------------|--------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 1.330,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,51 | | 99,90 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 1.330,00 | 99,90 |
| | | | Valor Líquido → | 1.230,10 |

| | | | | |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. IRRF | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.330,00 | 1.330,00 | 1.330,00 | 1.230,10 | 0,00 |

CERTIFIQUEMOS que o SCRIVÃO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 01/12/2023
 Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

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

 Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
 Conta corrente (com DV) 22590
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido FELIPE VANDRESEN
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 120.103
 Valor 4.245,79
 Destinação 0
 Data transferência 01/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7EBA739276E5393F

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 01/12/2023 15:18:33
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 01/12/2023 15:45:30

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 | | Novembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 226 | FELIPE VANDRESEN | 233225 | 10 | 1 | |
| | PROFESSOR DE INFORMATICA | Admissão: | 01/02/2023 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 5.190,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,65 | | 552,50 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 391,71 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.190,00 | 944,21 | |
| | | | Valor Líquido | 4.245,79 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.190,00 | 5.190,00 | 5.190,00 | 7,50 | 4.637,50 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICADO que o SERVILDO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 01/12/2023
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
 Agência (sem DV) 109 CREDIFOZ
 Conta corrente (com DV) 414638
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido GRACIANE BONEZ DIAS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 120.104
 Valor 2.541,50
 Destinação 0
 Data transferência 01/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB D7E94DFC11B0F965

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 01/12/2023 15:19:55
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 01/12/2023 15:45:30

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 | | Novembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CSO | Departamento | Filial | |
| 236 | GRACIANE BONEZ DIAS | 411010 | 10 | 1 | |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16) | Admissão: | 01/02/2023 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 2.800,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,54 | | 239,05 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 19,45 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.800,00 | 258,50 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.541,50 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.800,00 | 2.800,00 | 2.800,00 | 120,00 | 2.800,00 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICADO que o **SERVIÇO** constante deste documento foi **PRESTADO** e aceito
 EM 01/12/2023
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
 Conta corrente (com DV) 618645
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido ELAINE BITTENCOURT
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 120.105
 Valor 1.999,05
 Destinação 0
 Data transferência 01/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 2DF4C6FEED8535B2

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 01/12/2023 15:20:30
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 01/12/2023 15:45:30

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 | | Novembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Folha | |
| 246 | ELAINE BITTENCOURT | 223810 | 10 | 1 | |
| | FONOAUDIOLOGA (15) | Admissão: | 13/02/2023 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 2.175,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,09 | | 175,95 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.175,00 | 175,95 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.999,05 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.175,00 | 2.175,00 | 2.175,00 | 174,00 | 1.809,46 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE NOVEMBRO * CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 01/12/2023
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
 Conta corrente (com DV) 980202
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido RUTE ROGERIO DA SILVA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 120.107
 Valor 1.230,10
 Destinação 0
 Data transferência 01/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 1225F7A254CCFE50

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 01/12/2023 15:52:42
 JG462592 DENISE PAYERL 01/12/2023 15:55:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
|--|--|------------------|----------------------|--------------------|--|
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Novembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fóil | |
| 233 | RUTE ROGERIO DA SILVA RECEPCIONISTA | 422105 | 10 | 1 | |
| | | Admissão: | 01/02/2023 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 1.330,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,51 | | 99,90 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.330,00 | 99,90 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.230,10 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | Base Cálcl. IRRE | Cota IRRF | |
| 1.330,00 | 1.330,00 | 1.330,00 | 1.230,10 | 0,00 | |

CERTIFICO que o SERVICO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 01/12/2023
 Joangid R. Buckstegge
 Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

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



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3523 CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 8098147680
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ADELIA CRISTINA SILVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.109
Valor 1.516,75
Destinação 0
Data transferência 01/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB DC1EE38D8781AB31

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

01/12/2023 15:58:15

CERTIFICO que o SCRITÓRIO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 01/12/2023

Margid Rinnert Buckstegge

= Assinatura =

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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

CC: GERAL
Mensalista

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE
Admissão: 01/02/2023

Código 228 Nome do Funcionário ADELIA CRISTINA SILVEIRA MONITOR (A)

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 1.645,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,80 | | 128,25 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.645,00 | 128,25 | |
| | | | Valor Líquido | 1.516,75 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.645,00 | 1.645,00 | 1.645,00 | 131,60 | 1.137,57 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE NOVEMBRO ***



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 380 PICPAY
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 571863876
CPF [REDACTED]
Nome favorecido LEONARDO CALIFRE BALTIERI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.110
Valor 2.327,12
Destinação 0
Data transferência 01/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8E1F711252AEAE5C

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 01/12/2023 16:08:53
JG462592 DENISE PAYERL 01/12/2023 16:15:27

CERTIFICO que o SERVICO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 01/12/2023

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Margid Ruckstegge
- Assinatura -

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

CC: GERAL Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: Presidente Novembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| 263 | LEONARDO CALIFRE BALTIERI AJUDANTE DE MOTORISTA (14) | 783225 | 9 | 1 |
| | | Admissão: | 01/08/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 1.500,00 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 6,00 | 207,10 | | |
| 105 | HORAS EXTRA NORMAL | 81,00 | 828,41 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,22 | | 208,39 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.535,51 | 208,39 | |
| | | | Valor Líquido ➡ | 2.327,12 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.500,00 | 2.535,51 | 2.535,51 | 202,84 | 2.007,51 | 0,00 |

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
 Agência (sem DV) 1 MATRIZ
 Conta corrente (com DV) 115750380
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido LUCIANO DA SILVA CANDEMIL
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 120.113
 Valor 2.782,08
 Destinação 0
 Data transferência 01/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB D5EA692C914683A9

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 JG462592 DENISE PAYERL

01/12/2023 16:11:10

01/12/2023 16:15:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|--------|--------------|------------|
| 227 | LUCIANO DA SILVA CANDEMIL PROFESSOR DE MUSICA | 234915 | 10 | 1 |
| | | | Admissão: | 01/02/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 3.114,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,89 | | 276,73 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 55,19 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.114,00 | 331,92 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.782,08 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.114,00 | 3.114,00 | 3.114,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 01 / 12 / 2023

Margid Rinnert Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.08.39
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 | 8584000306-9 | 94410385233-5 |
| | 54071623340-2 | 67089296261-4 |
| Data do pagamento | | 07/12/2023 |
| Numero do Documento | 07.16.23340.6708929-6 | |
| Valor Total | | 30.694,41 |

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
JG462592 DENISE PAYERL

07/12/2023 09:58:41

07/12/2023 10:08:38

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 Novembro/2023 | Data de Vencimento 20/12/2023 | Número do Documento 07.16.23340.6708929-6 | Pagar este documento até 20/12/2023 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000183633405 | | | Valor Total do Documento 30.694,41 |

| 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:11/2023 Vencimento:20/12/2023 | 9.775,63 | | | 9.775,63 |
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023 | 19.468,78 | | | 19.468,78 |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023 | 1.450,00 | | | 1.450,00 |
| | Totais | 30.694,41 | | | 30.694,41 |

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

06/12/2023 09:39:51

85840000306 9 94410385233 5 54071623340 2 67089296261 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000306 9 94410385233 5 54071623340 2 67089296261 4


 CNPJ: 76.698.380/0001-41
 Número: 07.16.23340.6708929-6
 Pagar até: 20/12/2023
 Valor: 30.694,41

Pague com o PIX





Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 03/11/2023 10:43:39.

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 Ny1BK50arhE00006.sfp é:

54e7a6c2-b58a-4038-bb61-ae0efeacf40d

Transmissor: J F DE FRANCA CONTABILIDADE:00386173000190

Inscrição do Transmissor: 00386173000190

Responsável: J F DE FRANCA CONTABILIDADE

Inscrição do Responsável: 35202726953

Competência: 10/2023

NRA: Ny1BK50arhE00006

Base de Processamento: Itajai / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: JOAO FRANCISCO DE FR

Telefone: 004733493078

DATA: 05/12/2023
 HORA: 14:22:01
 PÁG: 0001/0008

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
 E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E
 858600002210 352901792316 207683050877 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,0 INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL | REM 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA | MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO | CBO JAM |
|-------------------------------------|-------------|---|--------------|--------------------|----------|-----|------|------------|--------------------------|------------|
| ADELIA CRISTINA SILVEIRA | 753,96 | 161.09894.61-4 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | 01/02/2023 | 191,91 | 03341 |
| 1.645,00 | | 0,00 | 129,87 | | | | | 129,87 | 0,00 | 0,00 |
| ALINE DA SILVA ROMANO | 1.701,33 | 131.98867.72-9 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | 01/02/2023 | 433,06 | 02236 |
| 3.712,00 | | 0,00 | 355,85 | | | | | 355,85 | 0,00 | 0,00 |
| AMANDA SABEL | 2.378,75 | 210.51096.86-5 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | 01/02/2023 | 605,50 | 02392 |
| 5.190,00 | | 0,00 | 562,77 | | | | | 562,77 | 0,00 | 0,00 |
| ANA CLARA DA SILVA | 609,58 | 156.41113.89-5 | 0,00 | 02/02/2023 | 01 | | | 02/02/2023 | 155,16 | 0,00 |
| 1.330,00 | | 0,00 | 101,52 | | | | | 101,52 | 0,00 | 0,00 |
| ANA CLAUDIA PERICO | 2.122,08 | 180.13129.21-2 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | 01/02/2023 | 540,16 | 0,00 |
| 4.630,00 | | 0,00 | 484,37 | | | | | 484,37 | 0,00 | 05143 |
| ANA PAULA FORTUNATO | 0,00 | 129.77271.72-6 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | 01/02/2023 | 180,00 | 0,00 |
| 2.250,00 | | 0,00 | 184,32 | | | | | 184,32 | 0,00 | 0,00 |
| ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOIOSO | 2.538,66 | 130.43148.70-2 | 0,00 | 17/03/2014 | 01 | | | 17/03/2014 | 649,89 | 02236 |
| 5.585,02 | | 0,00 | 618,07 | | | | | 618,07 | 0,00 | 0,00 |
| ARIEL SELL | 2.122,08 | 203.21086.87-7 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | 01/02/2023 | 540,16 | 02321 |
| 4.630,00 | | 0,00 | 484,37 | | | | | 484,37 | 0,00 | 0,00 |
| BRUNA CAROLINA DE SOUZA | 1.650,00 | 147.73913.27-0 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | 01/02/2023 | 420,00 | 02516 |
| 3.600,00 | | 0,00 | 340,99 | | | | | 340,99 | 0,00 | 0,00 |
| CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ | 1.701,33 | 128.93406.38-8 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | 01/02/2023 | 433,06 | 02515 |
| 3.712,00 | | 0,00 | 355,85 | | | | | 355,85 | 0,00 | 0,00 |
| CATIA BIBIANO DOS SANTOS | 1.659,17 | 139.41607.72-2 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | 01/02/2023 | 422,33 | 02515 |
| 3.620,00 | | 0,00 | 343,39 | | | | | 343,39 | 0,00 | 0,00 |
| CLENICE DE OLIVEIRA FIORI | 1.210,00 | 138.05208.72-2 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | 01/02/2023 | 308,00 | 02236 |
| 2.640,00 | | 0,00 | 225,79 | | | | | 225,79 | 0,00 | 0,00 |
| DEIVIDE ELIAS FLORENCIO | 378,82 | 136.56620.72-4 | 0,00 | 03/10/2023 | 01 | | | 03/10/2023 | 276,42 | 07823 |
| 3.076,43 | | 0,00 | 278,16 | | | | | 278,16 | 0,00 | 0,00 |
| EDER LUIZ DA SILVA | 0,00 | 127.64164.52-3 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | 01/02/2023 | 255,42 | 07823 |
| 3.192,81 | | 0,00 | 292,13 | | | | | 292,13 | 0,00 | 0,00 |
| ELAINE BITTENCOURT | 996,88 | 123.57984.85-8 | 0,00 | 13/02/2023 | 01 | | | 13/02/2023 | 253,76 | 02238 |
| 2.175,00 | | 0,00 | 177,57 | | | | | 177,57 | 0,00 | 0,00 |

DATA: 05/12/2023
 HORA: 14:22:01
 PÁG: 0002/0008

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

858600002210 352901792316 207683050877 669838000016

| EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR | | FPAS: 639 | | OUTRAS ENT: | | SIMPLES: 1 | | RAT: 2.0 | | INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 | |
|--|-------------|---------------------------|----------------------|--------------------|----|------------|--|----------|--|-------------------------------|---------|
| COMP: 11/2023 COD REC: 115 | | COD GPS: 2305 | | | | | | | | FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 | |
| TOMADOR/OBRA: | | PIS/PASEP/CI | | CONTRIB SEG DEVIDA | | ADMISSÃO | | CAT | | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | |
| REM SEM 13° SAL | REM 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL PREV SOC | BASE CÁL PREV SOCIAL | | | | | | | DEPÓSITO | CBO JAM |
| ELISANGELA MARIA DUTRA AGAPITO | 761,25 | 126.00385.72-1 | 0,00 | 03/07/2023 | 01 | | | | | 304,51 | 02516 |
| 3.045,00 | | 0,00 | | 274,39 | | | | | | | 0,00 |
| FABIULA SILVEIRA MELO | 888,13 | 136.24506.72-1 | 0,00 | 22/05/2023 | 01 | | | | | 314,65 | 02516 |
| 3.045,00 | | 0,00 | | 274,39 | | | | | | | 0,00 |
| FELIPE VANDRESEN | 2.378,75 | 206.40688.69-6 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | | | 605,50 | 02332 |
| 5.190,00 | | 0,00 | | 562,77 | | | | | | | 0,00 |
| FERNANDA KASTER PORTELINHA | 1.100,00 | 207.74751.53-8 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | | | 280,00 | 02515 |
| 2.400,00 | | 0,00 | | 197,82 | | | | | | | 0,00 |
| GERUSA LUNARDI | 1.508,33 | 127.60025.69-3 | 0,00 | 13/03/2023 | 01 | | | | | 410,26 | 02516 |
| 3.620,00 | | 0,00 | | 343,39 | | | | | | | 0,00 |
| GIOVANA DOS SANTOS | 3.102,11 | 203.33898.34-0 | 0,00 | 14/04/2015 | 01 | | | | | 809,89 | 04110 |
| 7.021,58 | | 0,00 | | 819,19 | | | | | | | 0,00 |
| GRACIANE BONEZ DIAS | 1.283,33 | 128.85247.70-5 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | | | 326,66 | 04110 |
| 2.800,00 | | 0,00 | | 244,99 | | | | | | | 0,00 |
| INDAIANI AGUIAR DE MENESES | 1.268,75 | 132.69052.98-6 | 0,00 | 06/03/2023 | 01 | | | | | 345,10 | 02236 |
| 3.045,00 | | 0,00 | | 274,39 | | | | | | | 0,00 |
| JEANE APARECIDA LUCHTENBERG | 2.162,50 | 125.86877.49-9 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | | | 588,21 | 02392 |
| 5.190,00 | | 0,00 | | 562,77 | | | | | | | 0,00 |
| JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA | 756,88 | 162.60347.25-2 | 0,00 | 12/06/2023 | 01 | | | | | 268,15 | 02312 |
| 2.595,00 | | 0,00 | | 220,39 | | | | | | | 0,00 |
| JERUSA BASTOS LINHARES | 4.309,79 | 124.18122.55-9 | 0,00 | 01/03/2007 | 01 | | | | | 1.103,31 | 04110 |
| 9.481,53 | | 0,00 | | 828,38 | | | | | | | 0,00 |
| JESSICA APARECIDA FORTUNATO | 907,50 | 207.64269.22-9 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | | | 220,44 | 05143 |
| 1.848,00 | | 0,00 | | 148,14 | | | | | | | 0,00 |
| JOYCE WEBER SANTANA | 1.887,75 | 207.64238.37-4 | 0,00 | 19/03/2018 | 01 | | | | | 492,97 | 04110 |
| 4.274,41 | | 0,00 | | 434,59 | | | | | | | 0,00 |
| KATIA DE ALMEIDA PESSOA | 2.532,29 | 203.33895.85-6 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | | | 644,58 | 02241 |
| 5.525,00 | | 0,00 | | 609,67 | | | | | | | 0,00 |
| KELLY PAULA DOS SANTOS | 2.162,50 | 127.25928.72-0 | 0,00 | 13/03/2023 | 01 | | | | | 588,21 | 02392 |
| 5.190,00 | | 0,00 | | 562,77 | | | | | | | 0,00 |

DATA: 05/12/2023
 HORA: 14:22:01
 PÁG: 0003/0008

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

858600002210 352901792316 207683050877 669838000016

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

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

| TOMADOR/OBRA: | RETRABALHADOR | REM SEM 13º SAL | REM 13º SAL | BASE CÁL 13º SAL PREV SOC | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA | COD MOVIMENTAÇÃO | CBO | JAM |
|---------------|--|-----------------|-------------|---------------------------|--------------|--------------------|----------|-----|------|------|------------------|-------|------|
| | | | | BASE CÁL | | | | | | | DEPÓSITO | | |
| | | | | BASE CÁL | PREV SOCIAL | | | | | | | | |
| | LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA | 4.630,00 | 2.122,08 | 151.43170.27-7 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | | 540,16 | 02321 | 0,00 |
| | LEONARDO CALIFRE BALTIERI | 2.535,51 | 537,10 | 207.64487.89-7 | 0,00 | 01/08/2023 | 01 | | | | 245,80 | 07832 | 0,00 |
| | LOREN MATTANA VIEGAS | 4.630,00 | 771,67 | 212.81444.39-3 | 0,00 | 11/09/2023 | 01 | | | | 432,13 | 02332 | 0,00 |
| | LUCAS LUCHTENBERG GOMES | 2.535,51 | 499,12 | 152.55642.44-8 | 0,00 | 01/08/2023 | 01 | | | | 242,77 | 07832 | 0,00 |
| | LUCIANO DA SILVA CANDEMIL | 3.114,00 | 1.427,25 | 128.88838.72-0 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | | 363,30 | 02349 | 0,00 |
| | LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO | 1.980,00 | 907,50 | 170.26592.51-1 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | | 231,00 | 05143 | 0,00 |
| | LUIZ FERNANDO VIANA | 5.190,00 | 0,00 | 207.63828.12-7 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | | 415,20 | 02321 | 0,00 |
| | LUIZ GONZAGA DE SOUZA | 2.315,00 | 1.061,04 | 108.64746.27-7 | 0,00 | 13/02/2023 | 01 | | | | 270,09 | 02321 | 0,00 |
| | MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE | 3.045,00 | 761,25 | 123.59018.83-5 | 0,00 | 03/07/2023 | 01 | | | | 304,51 | 02238 | 0,00 |
| | MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA | 2.072,00 | 949,67 | 123.71439.05-5 | 0,00 | 09/02/2023 | 01 | | | | 241,74 | 02349 | 0,00 |
| | MARIANA MILENA BATISTA | 5.190,00 | 2.162,50 | 204.67591.04-5 | 0,00 | 01/03/2023 | 01 | | | | 588,20 | 02392 | 0,00 |
| | MARIONE DOS SANTOS BORGES | 3.045,00 | 761,25 | 124.39585.58-2 | 0,00 | 03/07/2023 | 01 | | | | 304,51 | 02515 | 0,00 |
| | PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES | 4.630,00 | 1.350,42 | 106.71988.68-6 | 0,00 | 25/05/2023 | 01 | | | | 478,44 | 02349 | 0,00 |
| | PRISCILA JORGE NUNES | 3.581,16 | 0,00 | 139.22170.72-1 | 0,00 | 05/08/2016 | 01 | | | | 286,49 | 02236 | 0,00 |
| | PRISCILA VIRGINIA CANDIDO | 2.250,00 | 907,50 | 206.79236.27-3 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | | 252,60 | 05143 | 0,00 |

DATA: 05/12/2023
 HORA: 14:22:01
 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

858600002210 352901792316 207683050877 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 11/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL | REM 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO | CBO JAM |
|--|-------------|---|--------------|--------------------|----------|-----|----------------------------|-----------------------------------|------------|
| RUTE ROGERIO DA SILVA 1.330,00 | 609,58 | 122.01978.47-8 0,00 | | 01/02/2023 | 01 | | 01/02/2023 | 04221 0,00 | |
| SAMIRA MARTINS CORREIA 2.595,00 | 1.189,38 | 138.96024.72-7 0,00 | | 01/02/2023 | 01 | | 101,52 302,75 | 02392 0,00 | |
| SANDRA MARA LUCHTENBERG 6.825,78 | 3.102,63 | 122.33241.67-5 0,00 | | 01/06/2008 | 01 | | 220,39 791,78 794,28 | 01313 0,00 0,00 | |
| SCHATANY BOENO 2.200,00 | 275,00 | 142.33777.72-5 0,00 | | 18/09/2023 | 01 | | 179,82 198,00 | 04110 0,00 0,00 | |
| SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO 3.195,67 | 0,00 | 107.64448.44-4 0,00 | | 26/02/2014 | 01 | | 292,47 255,66 | 07832 0,00 | |
| SIELEI DOS SANTOS SOUZA 4.630,00 | 2.122,08 | 134.12013.72-1 0,00 | | 01/02/2023 | 01 | | 484,37 540,16 | 02313 0,00 0,00 | |
| TAIS DA SILVA JOBIM 3.350,00 | 1.535,42 | 127.41985.71-7 0,00 | | 01/02/2023 | 01 | | 310,99 390,83 | 02238 0,00 | |
| TANIA JARDIM DA SILVA 1.980,00 | 907,50 | 104.10555.87-5 0,00 | | 01/02/2023 | 01 | | 160,02 231,01 | 05143 0,00 | |
| VALDIRENE RAIMUNDO 2.595,00 | 865,00 | 204.71982.20-7 0,00 | | 04/05/2023 | 01 | | 220,39 276,80 | 02392 0,00 | |
| VANESSA FIORINI 7.102,09 | 3.228,23 | 133.02981.72-3 0,00 | | 01/02/2015 | 01 | | 828,38 826,42 | 02516 0,00 | |

DATA: 05/12/2023
 HORA: 14:22:01
 PÁG: 0005/0008

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

858600002210 352901792316 207683050877 669838000016

| EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR | INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 |
|--|-------------------------------|
| COMP: 11/2023 COD REC: 115 | FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 |
| TOMADOR/OBRA: | INSCRIÇÃO: |
| NOME TRABALHADOR | INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 |
| REM SEM 13° SAL | FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 |
| REM 13° SAL | INSCRIÇÃO: |
| FPAS: 639 | SIMPLES: 1 |
| OUTRAS ENT: | RAT: 2.0 |
| PIS/PASEP/CI | ADMISSÃO |
| BASE CÁL 13° SAL PREV SOC | CAT |
| BASE CÁL PREV SOCIAL | OCOR |
| CONTRIB SEG DEVIDA | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO |
| CONTRIB SEG SOCIAL | DEPÓSITO |
| REM 13° SAL | CBO |
| REM SEM 13° SAL | JAM |
| FRANCINE ROSSA DA SILVA | 03951 |
| 2.750,00 | 0,00 |
| GRACIELA BEATRIZ LOBELOS | 02236 |
| 1.584,00 | 0,00 |
| MARALISA KELLI DE LIMA | 02236 |
| 1.332,00 | 0,00 |
| MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO | 03951 |
| 1.584,00 | 0,00 |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------|------|-----------|-----------|------|
| TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR | 74.885,67 | 0,00 | 21.211,33 | 22.135,29 | 0,00 |
|---------------------------|-----------|------|-----------|-----------|------|

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/12/2023
 HORA: 14:22:01
 PÁG: 0006/0008

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACÃO À PREVIDÊNCIA
 858600002210 352901792316 207683050877 669838000016

Nº ARQUIVO: GmyzwBG8W5I0000-6
 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: 0159qDpt1Nm0000-9
 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

TOMADOR/OBRA:
 LOGRADOURO: RUA 1926 1260
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-478
 BAIRRO: CENTRO

CNAE PREFONDERANTE: 9430800
 CNAE: 9430800

| CAT | QUANT | REMUNERACÃO SEM 13° | REMUNERACÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01 | 55 | 201.805,50 | 74.885,67 | 201.805,50 | 0,00 |
| 13 | 4 | 7.250,00 | 0,00 | 7.250,00 | 0,00 |
| TOTALS: | 59 | 209.055,50 | 74.885,67 | 209.055,50 | 0,00 |

DATA: 05/12/2023
HORA: 14:22:01
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 858600002210 352901792316 207683050877 669838000016

Nº ARQUIVO: GmyzwBG8W5I0000-6
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:
Nº DE CONTROLE: 015gqDpt1Nm0000-9
SIMPLES: 1 RAT: 2.0
OUTRAS ENT:
FPAS: 639 COD GPS: 2305
COMP: 11/2023 COD REC: 115
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: 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%
201.805,50
74.885,67
55

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2023

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

22.135,29

DATA: 05/12/2023
HORA: 14:22:01
PÁG: 0008/0008

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: GmyzwBG8W5I0000-6
INSCRIÇÃO: 76.699.380/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: 0159gDpt1Nm0000-9
SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA 1926 1260
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

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

CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 21.211.33 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 21.211.33
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO 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) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
VALOR INFORMADO:

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

| | | | | | | | | | |
|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| H : | 0 I1: | 0 I2: | 0 I3: | 0 I4: | 0 I5: | 0 J : | 0 K : | 0 L : | 0 M : |
| N1: | 0 N2: | 0 N3: | 0 O1: | 0 O2: | 0 O3: | 0 P1: | 0 P2: | 0 P3: | 0 Q1: |
| Q2: | 0 Q3: | 0 Q4: | 0 Q5: | 0 Q6: | 0 Q7: | 0 R : | 0 R1: | 0 S2: | 0 S3: |
| T1: | 0 T2: | 0 U1: | 0 U2: | 0 U3: | 0 V3: | 0 W : | 0 X : | 0 X1: | 0 Y : |
| Z1: | 0 Z2: | 0 Z3: | 0 Z4: | 0 Z5: | 0 Z6: | 0 Z6: | 0 Z6: | 0 Z6: | 0 Z6: |



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>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 10/11/2023 10:14:43



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 do **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 imobiliária:** 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°: 69482019/2023

Expedição: 05/12/2023, às 16:49:41

Validade: 02/06/2024 - 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.



RELATÓRIO DE ATIVIDADES REFENTE TERMO DE COLABORAÇÃO SEDUC
NOVEMBRO DE 2023

ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR E EDUCACIONAL ESPECIALIZADO A EDUCANDOS DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO, COM ATRASO GLOBAL DO DESENVOLVIMENTO E COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL ASSOCIADAS OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS, REDE MUNICIPAL DE ENSINO.

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/11/2023 a 30/11/2023

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

Este relatório responde ao Plano de Trabalho pactuado junto a Secretaria Municipal de Educação em 2023 realizado através de repasse financeiro mensal (Termo de Colaboração e Fomento).

Total público alvo do atendimento: 258 educandas(os)¹

Dados situacionais institucionais do mês:

Número de usuários atendidos no âmbito total da instituição: 258

Número de usuários beneficiários de BPC: 78

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: 11

Número de membros núcleo familiar usuários totais: 717

Renda per capita média total de usuários instituição: R\$ 845,12 pessoa/mês (total de renda/nº de educandos e familiares)

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

| OBJETIVO GERAL DO PROJETO | OBJETO DO CONVÊNIO |
|---|---|
| Prestar atendimento interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, entre 0 a 5 anos e 11 meses, com atraso global do desenvolvimento ou deficiência; crianças e adolescentes entre 6 a 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências; a jovens, adultos e idosos entre 18 anos acima com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências. | Contratação de pessoal para o atendimento, acompanhamento interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, entre 0 a 5 anos e 11 meses, com atraso global do desenvolvimento ou deficiência; crianças e adolescentes entre 6 a 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências; a jovens, adultos e idosos entre 18 anos acima com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências. |

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

| |
|---|
| META 1: Prestar atendimento interdisciplinar e pedagógico especializado a educandos entre 0 a 5 anos e 11 meses, com atraso global do desenvolvimento ou deficiência, realizando planejamentos, encaminhamentos, orientações a crianças com deficiência e de suas famílias |
|---|

¹ Educandos dos Programas de educação especial para toda a vida acima de 17 anos e crianças e adolescentes da rede municipal e estadual de ensino.

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|---|---------------------------------|
| Mantiver a contratação da carga horária da profissional de pedagogia; APAE / Balneário Camboriú | 40 horas | 40h Realizadas semanais | Mantida a contratação; | |
| Prestar atendimentos de pedagogia; APAE / Balneário Camboriú | 150 Atendimentos anuais | 53 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este | |
| Realizar estudos de caso comportando 1 semana de atividades podendo ter a participação da criança e de seus responsáveis; APAE / Balneário Camboriú | 30 estudos de caso; | 45 | No período de 20/11 até 30/11, foram realizados os Estudos de Caso de 45, das 47 crianças atendidas no Programa da Estimulação, pois 2 das crianças foram inseridas muito recentemente, não havendo a necessidade desse momento com a família. Todas as Escolas, das crianças que estão inseridas, foram convidados a participar desse importante momento, porém tivemos um número extremamente pequeno de presenças e isso nos deixa tristes, além de muito preocupadas com isso. Considero necessário articular alguma estratégia para a solução desse problema. Todas as famílias foram chamadas e também tivemos muitas que não compareceram. Novamente vejo a necessidade de buscar uma solução para o próximo ano. Sendo assim, realizamos o Estudo de Caso das seguintes crianças: Alana Mikaela Lamin Palhano; Alice Lourenço; Antonella Azeredo Tomasi; Arthur Mamede Raiol; Arthur Miguel Branco Alves; Ashley Marie Naicha Vilson; Bella Gonçalves Semchechen Mineco; Benjamin dos Santos Antunes; Cecilia Lopes Rodrigues; Daniele de Souza Aretz; Davi Aldeny de Oliveira Abreu; Eloá Bordon dos Santos; Enzo da Silva Souza; Heitor Rafael Pulicena, Heloisa Rodrigues Costa da Silva; Isadora da Silva Souza; Isis Helena Mello de Lima; João Vitor Deichmann; Kaleb Callahan Maciel da Silva; Lavínia Vitória Moscato; Layla Bordon dos Santos; Leonel Anrade Ferreira; Lia Dias; Liz Dias; Lorrany Victória de Barros; Lucca dos Santos; Maitê dos Santos, Maria Cecília Negretti; Maria Cecília Silva Borges; Maria Clara da Silva Ferreira; Maria Heloísa Bilhar Silva; Matheo dos Santos; Miguel Basilo Dolzan Zeferino Maria; Murilo Miguel Camargo dos Santos; Noah Behenck Ribeiro; Pedro Emanuel Hermes; Rafael dos Reis Lopes; Rafaela Ribeiro Souza, Saleh Termos; Taylor Miguel Tedesco; Thalles Evangelista Madeira; Thomas Ravi Araujo dos Anjos; Valentim de Medeiros da Silva e Willyan Barreto Padilha. | |
| Realizar reuniões de equipe; APAE / Balneário Camboriú | 20 reuniões anuais; | 05 | As Reuniões de Equipe foram pautadas em discutir e avaliar o andamento do trabalho, bem como refletir e traçar possibilidades para o próximo ano, com perspectivas de mudanças positivas. | |
| Realizar reuniões intersetoriais; | Conforme demanda; | 00 | Não houve demanda; | |

| | | | |
|---|----------------------------------|----|--|
| APAE / Balneário Camboriú | | | |
| Prestar assessoria aos núcleos de educação infantil; APAE / Balneário Camboriú | 20 assessorias anuais no mínimo; | 02 | Realizamos no mês de Novembro Assessoria a dois Núcleos de Educação Infantil, sendo eles: NEI Santa Inês que atende a Isadora da Silva Souza e NEI que atende o Willyan Barreto Padilha. Refletimos e discutimos com ambos os Núcleos sobre aspectos do desenvolvimento das crianças atendidas, principais dificuldades encontradas e parcerias nessa caminhada, sempre com o propósito de enfatizar a verdadeira inserção das crianças nas Escolas. |
| Realizar 20 horas de formação continuada aos profissionais da Seduc e Depto. de Educação Especial, conforme solicitação APAE / SEDUC/ NÚCLEOS Balneário Camboriú | 20 Horas | 00 | Não houve demanda mensal pela seduc; |

META 2: Prestar atendimento interdisciplinar e pedagógico especializado, a educandos entre 06 a 17 anos, realizando atendimentos, encaminhamentos, orientações aos usuários com deficiência e suas famílias;

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|---|---|
| Manter a contratação da carga horária dos profissionais da fonoaudiologia; | 48 horas | 48h Realizadas semanais | Mantida a contratação; | A APAE elabora relatório avaliativo das metas a partir de formulário eletrônico, facilitando apontar os indicadores dos programas. Após levantamento de dados organiza em gráficos. |
| Realizar 30 estudos de caso comportando 1 semana de atividades podendo ter a participação da criança ou adolescentes e de seus responsáveis; | 30 estudos de caso; | 39 | Todos os anos são realizados 2 estudos de caso no programa. Este mês de novembro realizamos último do ano de 2023, onde 39 usuários matriculados no programa Saesp foram avaliados, bem como os objetivos delineados durante o ano se foram concluídos e os objetivos que permanecem em andamento para o ano de 2024. | |
| Realizar reuniões de equipe; | 20 Anuais; | 06 | Foram realizadas 4 reuniões de equipe que acontecem todas as segundas-feiras; realizei uma reunião com diretora pedagógica(equipe), reunião para definir a festa de encerramento do programa SAESP. | |
| Realizar reuniões intersetoriais; | Conforme demanda; | 02 | Neste mês não foi realizada reunião intersetoriais com o programa Saesp, mas entramos em contato via aplicativo de WhatsApp com o CRAS e a Casa da Família | |
| Prestar assessoria às escolas municipais e estaduais; | 20 assessorias anuais no mínimo; | 05 | Neste mês realizamos presencialmente no CEM Ghislandi assessoria para definir com a equipe diretiva a possível retirada dos alunos Lorenzo e Rosemar do ensino regular para serem atendidos em um novo programa em 2024 na APAE. Entramos em contato via aplicativo de mensagem WhatsApp com o CEM Ivi Silveira sobre um possível usuário para o programa SPE para o ano de 2024. Entramos em contato com o Cem Médici sobre o usuário Diego, | |

| | | | |
|--|------------|----------------------------|--|
| | | | com o CEM Alfredo Domingos sobre os usuários matriculados para atestado de matrícula para fornecer aos familiares. |
| Prestar atendimentos de fonoaudiologia; | 650 Anuais | 70 Atendimentos realizados | Relatório avaliativo profissional anexo; Os atendimentos fonoaudiológicos estão inseridos nos programas SAE e SAESP que atendem crianças e adolescentes da rede municipal de ensino; 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este |
| Realizar avaliação pedagógica; | 10 Anuais | 01 | Foram realizadas 01 Avaliação Inicial, sendo elas: Jean Vitória Maria Karpinki para o programa SAESP |
| Realizar 20 horas de formação continuada aos profissionais da Seduc e Depto. de Educação Especial, conforme solicitação; | 20 Horas | 00 | Não houve demanda mensal da seduc; |

META 3: Prestar atendimento pedagógico especializado, através de oficinas pedagógicas a educandos acima de 17 anos e à alunos dispensados da escola regular que são entre 14 e 17 anos, realizando planejamentos, encaminhamentos, orientações aos educandos com deficiência e suas famílias;

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|---|-------------------------------------|--|--|---------------------------------|
| Manter a contratação da carga horária das profissionais da pedagogia; APAE / Balneário Camboriú | 240 horas | 240h Realizadas semanais | Mantida a contratação; | |
| Prestar atendimentos de pedagogia; APAE / Balneário Camboriú | 3000 atendimentos anuais; | 361 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este; | |
| Realizar planejamento dos atendimentos organizando objetivos de trabalho e caracterizando o desenvolvimento cognitivo dos educandos; APAE / Balneário Camboriú | Conforme número de atendidos; | 158 Planos de desenvolvimento individual PDI | | |

META 4: Prestar atendimento música a alunos acima de 17 anos e à educandos dispensados da escola regular que são entre 14 e 17 anos, realizando planejamentos, encaminhamentos, orientações aos educandos com deficiência e suas famílias;

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|--|---------------------------------|
| Manter a contratação da carga horária do profissional de música; | 40 horas | 40 horas Realizadas semanais | Mantida a contratação; | |
| Prestar atendimentos de | 2500 | 502 | Avaliação do programa e meta em relatório anexo; | |

| | | | |
|-----------------------|----------------------|-------------------------|---|
| música ² ; | Atendimentos anuais; | Atendimentos realizados | A APAE elabora relatório avaliativo das metas a partir de formulário eletrônico, facilitando apontar os indicadores dos programas. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este |
|-----------------------|----------------------|-------------------------|---|

META 5: Prestar atendimento de educação física (piscina) a educandos, entre 2 a 17 anos, acima de 17 anos e à alunos dispensados da frequência na escola regular que são entre 14 e 17 anos, realizando planejamentos, encaminhamentos, orientações aos educandos com deficiência e suas famílias;

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|---|------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|
| Mantiver a contratação da carga horária dos profissionais de educação física; APAE / Balneário Camboriú | 80 horas | 80h Realizadas semanais | Mantida a contratação; | |
| Coordenar o serviço de atendimentos de piscina; APAE / Balneário Camboriú | 40 horas | 40h Realizadas semanais | 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este | |
| Prestar atendimentos de educação física; APAE / Balneário Camboriú | 5000 Atendimentos anuais; | 512 Atendimentos realizados | | |

META 06: Prestar atendimento nas áreas de serviços gerais / limpeza a 252 educandos(as);

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos /horas previstos | Nº de atendimentos / horas realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|--|
| Mantiver a contratação da carga horária dos profissionais dos serviços gerais | 120h | 120h Realizadas semanais | Mantida a contratação; | 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este |

META 07: Prestar atendimento nas áreas de auxiliar administrativo a 252 usuários;

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos /horas previstos | Nº de atendimentos / horas realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|--|
| Mantiver a contratação da carga horária de profissional auxiliar administrativo; | 80h | 80h Realizadas semanais | Mantida a contratação; | 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este |

META 8: Prestar atendimento na área de monitor a 150 educandos;

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos /horas | Nº de atendimentos / horas | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|--------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|

² As atividades do profissional de música estão divididas nas seguintes modalidades: fanfarra, coral, banda e musicoterapia.

| | previstos | realizados | |
|--|-----------|-------------------------------|---|
| Manter a contratação da carga horária da profissional de monitoria; APAE / Balneário Camboriú | 28H | 28H Realizadas semanais | Mantida a contratação; 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este |

META 9: Prestar atendimento nas áreas de informática e tecnologia da informação aos educandos e profissionais da instituição;

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos /horas previstos | Nº de atendimentos / horas realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---|--------------------------|
| Manter a contratação da carga horária do profissional de informática; APAE / Balneário Camboriú | 40H | 40H Realizadas semanais | Mantida a contratação; 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este | |

META 10: Prestar atendimento na área de motorista e ajudante de motorista a 150 educandos;

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos /horas previstos | Nº de atendimentos / horas realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---|--------------------------|
| Manter a contratação da carga horária do profissional de motorista e ajudante de motorista; APAE / Balneário Camboriú | 80h | 80h Realizadas Semanais; | Mantida a contratação; 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este | |

META 11: Prestar atendimento de serviço social a 140 educandos;

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos /horas previstos | Nº de atendimentos / horas realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|---|--------------------------|
| Prestar atendimento de serviço social; APAE / Balneário Camboriú | 500 Atendimentos anuais | 60 Atendimentos realizados | Mantida a contratação; 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este | |

4. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS: Sem novas alterações.

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:


Os registros dos atendimentos se encontram em prontuário próprio dos educandos atendidos (Plano de Desenvolvimento Individual – PDI) estes são assinados mensalmente (podendo ser consultados na instituição), bem como, os quantitativos de atendimentos e atendidos da pedagogia, educação física e música são registrados em diário de classe, e serviço social e fonoaudiologia em instrumento quantitativo, todos os arquivos se encontram disponíveis em drive próprio na instituição para conferência a qualquer tempo.

Possível conferir algumas das ações e atendimentos da APAE pelo nosso Instagram @apaebc

Realizados apostilamentos para melhor adequação de cronograma de atividades e financeiro em setembro;

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

Balneário Camboriú (SC), 08 de dezembro de 2023.

 Documento assinado digitalmente
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Data: 08/12/2023 14:00:36-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

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 novembro 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 08 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.

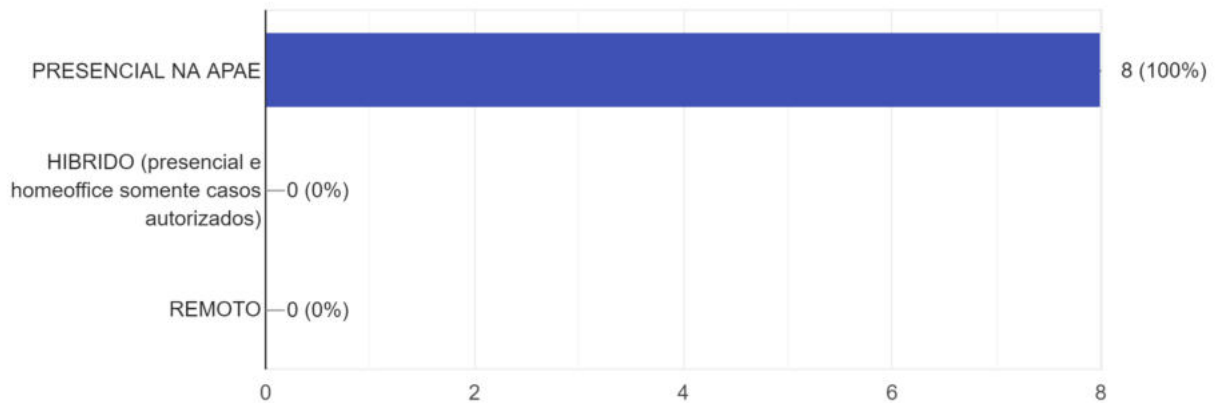
Tais dados auxiliam no trabalho da gestão institucional uma vez que apresentam os elementos que fizeram parte do cotidiano profissional, além de levantar os aspectos que podem ser melhorados e desenvolvidos no planejamento do mês subsequente.

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, e espaço físico da casa alugada está com necessidade de reparos, necessidade de melhoria da metodologia dos atendimentos prestados, qualificação dos profissionais, melhora 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, 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):

8 respostas

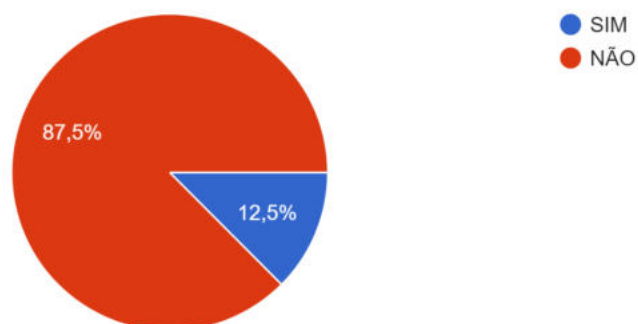


QUANTAS REUNIÕES DE EQUIPE VOCÊ PARTICIPOU NESTE MÊS? (resposta somente em números) 7 respostas

5

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

8 respostas



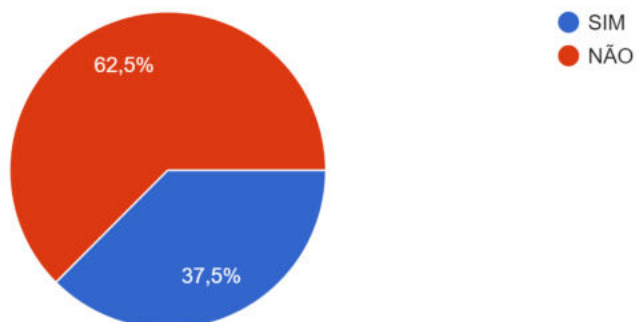
SE RESPONDEU SIM NA QUESTÃO ANTERIOR, INFORME O NOME DA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO: 2 respostas

Disfagia do em Pediatria

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

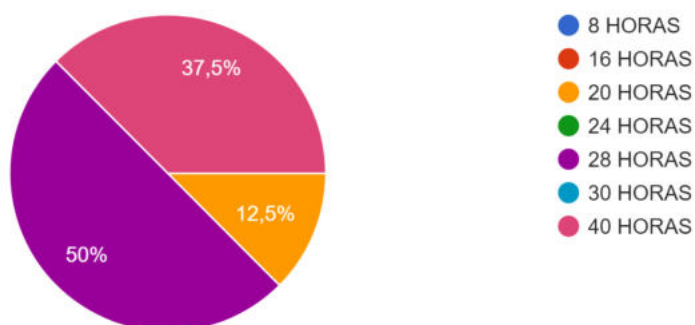
VOCÊ SE AUSENTOU DO TRABALHO POR MOTIVO DE ATESTADO MÉDICO NESTE MÊS?

8 respostas



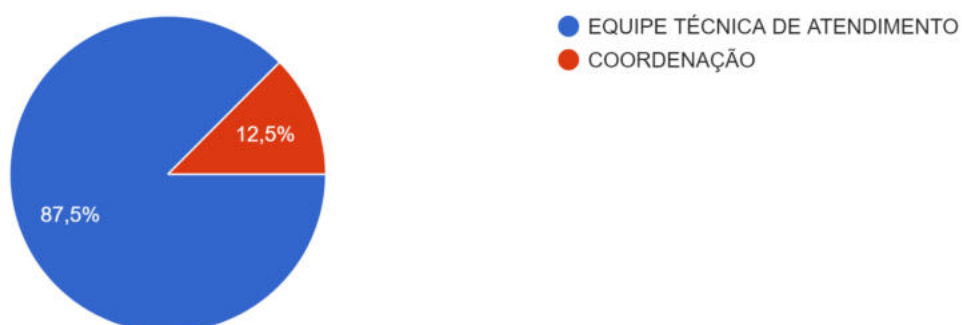
QUAL SUA CARGA HORÁRIA DE TRABALHO SEMANAL (sem considerar horas extras)?

8 respostas



VOCÊ ATUA EM QUAL FUNÇÃO?

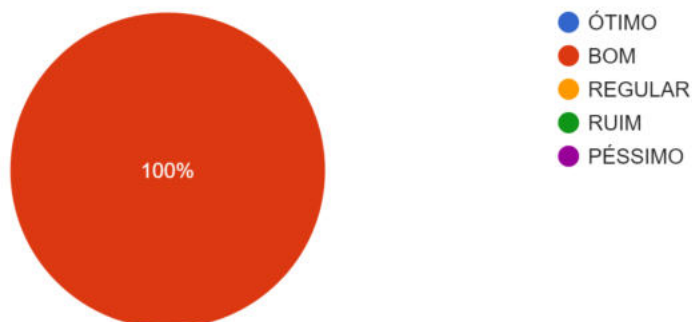
8 respostas



COORDENAÇÃO DE PROGRAMAS

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO SEU PROGRAMA

1 resposta

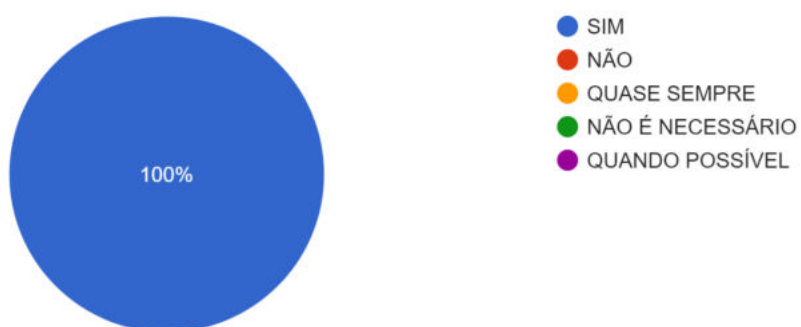


JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (Aqui elaborar texto avaliativo para o conceito acima, indicar as fragilidades e facilidades se houver)1 resposta

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.

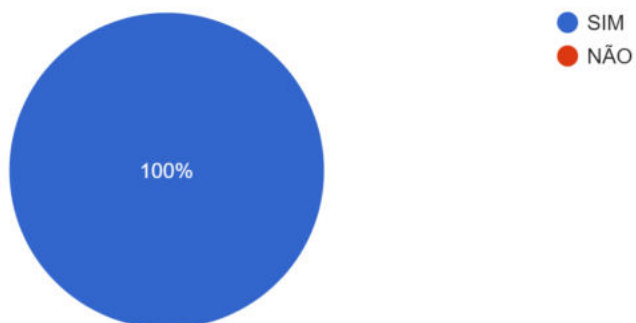
CONSEGUE ARTICULAR PROPOSTAS/AÇÕES COM OUTROS PROGRAMAS/SETORES?

1 resposta



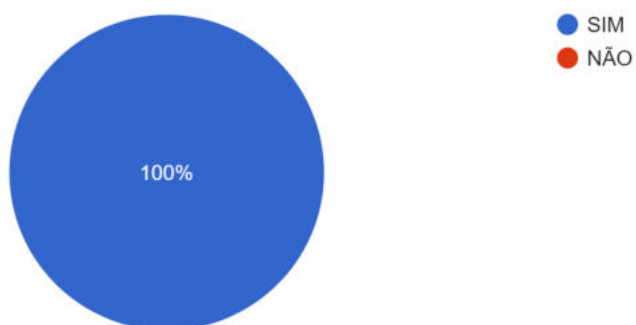
VOCÊ COMO COORDENADORA RECEBE SUPORTE DA APAE PARA AS DEMANDAS DE SEU PROGRAMA?

1 resposta



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

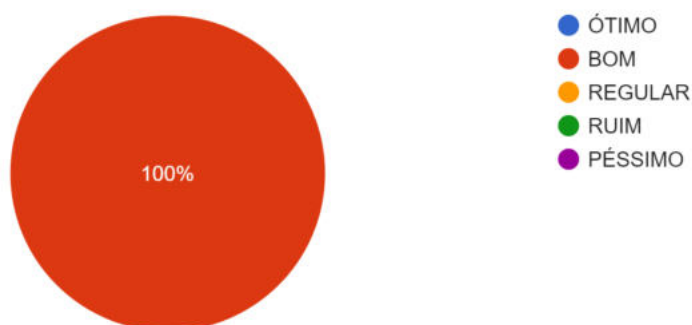
1 resposta



EQUIPE TÉCNICA

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA QUE VOCÊ ATUA NA APAE

7 respostas

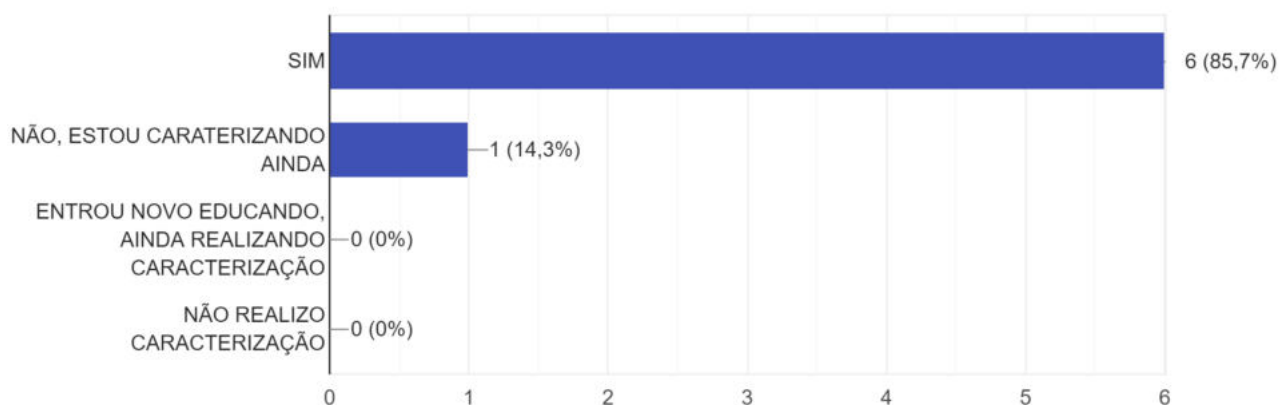


JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA 7 respostas (compiladas em um único texto)

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.

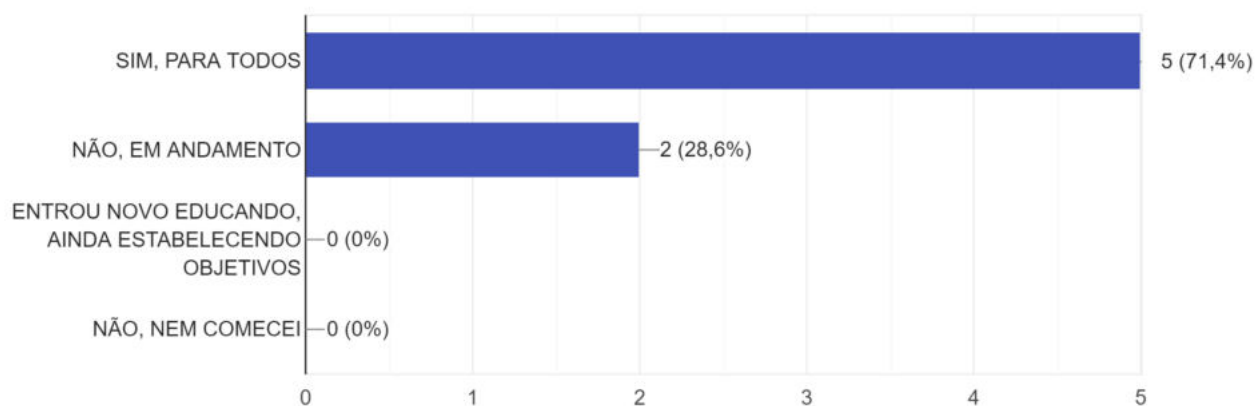
JÁ CONSEGUIU REALIZAR A CARACTERIZAÇÃO DOS SEUS EDUCANDOS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação (consid...candos que você atende até o presente momento)

7 respostas



JÁ CONSEGUIU ESTABELECEER 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)

7 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) 8 respostas

245
0
240
164
140

382

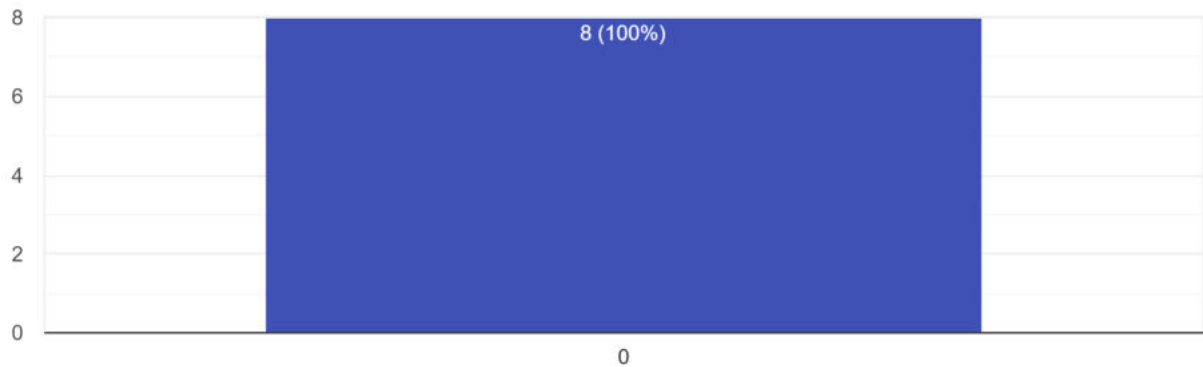
15

34

TOTAL 1120 Objetivos sendo trabalhados no ano;

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

8 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)8 respostas

30

0

24

157

23

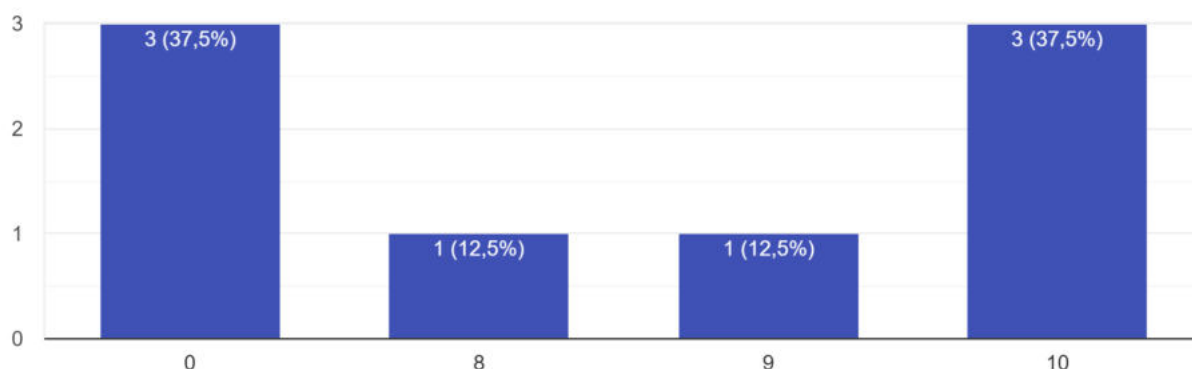
171

2

8

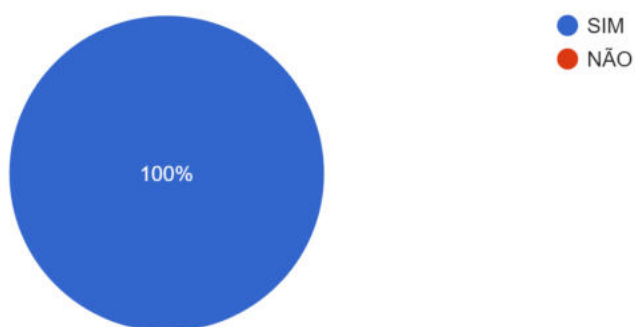
QUANTAS EDUCANDAS(OS) VOCÊ ATENDEU EM GRUPO NESTE MÊS? (Somar todos educandos atendidos em grupo, Responda somente em número)

8 respostas



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

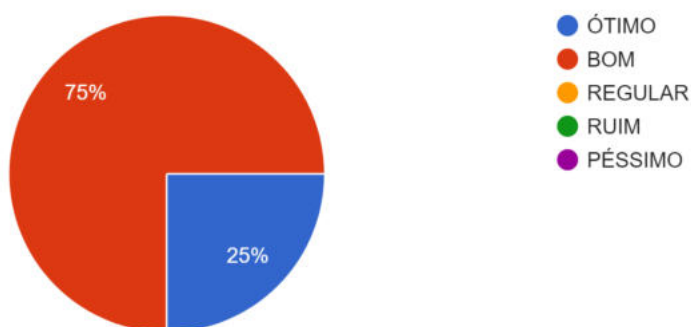
8 respostas



AUTOAVALIAÇÃO

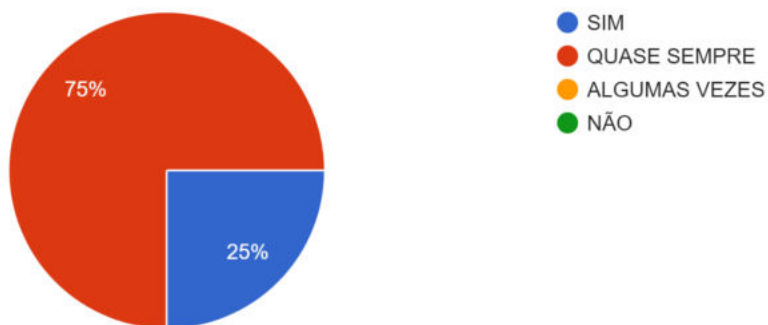
COMO VOCÊ AVALIA O SEU DESEMPENHO PROFISSIONAL NESTE MÊS?

8 respostas



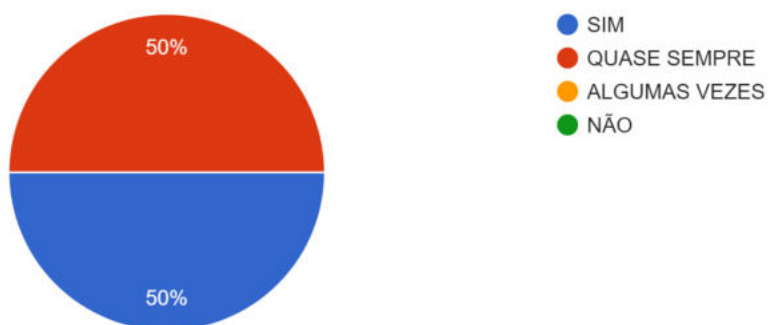
VOCÊ CONSEGUE DAR CONTA DAS DEMANDAS/TAREFAS DE TRABALHO DENTRO DE SUA CARGA HORÁRIA?

8 respostas



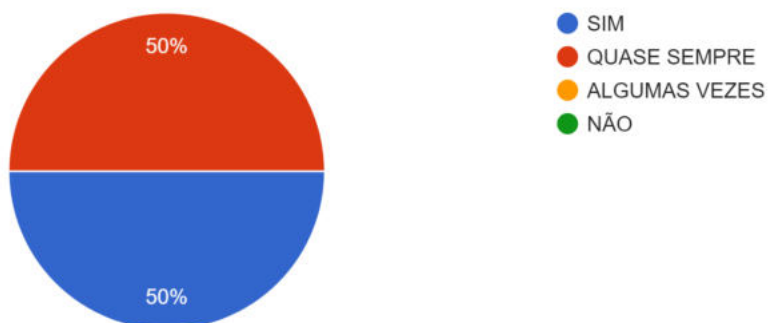
A APAE FORNECE OS EQUIPAMENTOS/ MATERIAIS DE APOIO PARA QUE SEU TRABALHO ACONTEÇA DE FORMA SEGURA E COM QUALIDADE?

8 respostas



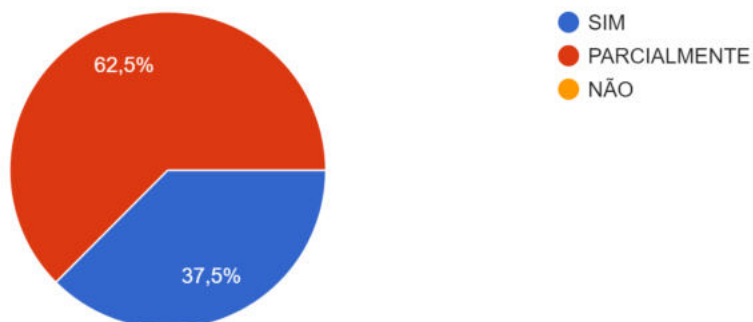
VOCÊ SE SENTE SATISFEITA/O COM O SEU TRABALHO NA APAE?

8 respostas



CONSIDERA SUA REMUNERAÇÃO/SALÁRIO COMPATÍVEL COM SUA FUNÇÃO?

8 respostas



HÁ MAIS ALGUMA COISA QUE VOCÊ GOSTARIA DE AVALIAR, SUGERIR E ELOGIAR?

Gostaria de expressar que estou bastante contente com a possibilidade, através das Reuniões que ocorreram com a Patrícia Debrassi, Direção e Vanessa, de uma reorganização do Programa.

Balneário Camboriú, 07 de dezembro de 2023.

RELATÓRIO AVALIATIVO PROFISSIONAL (PROGRAMA SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO ACIMA DE 17 ANOS)

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 novembro 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 47 respostas contemplando a equipe técnica interdisciplinar de assistência social, educação e saúde vinculadas aos Planos de trabalho pactuados com o município pelos fundos FME/SEDUC, Assistência social / FMAS e pactuado com estado MRD/FCEE.

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.

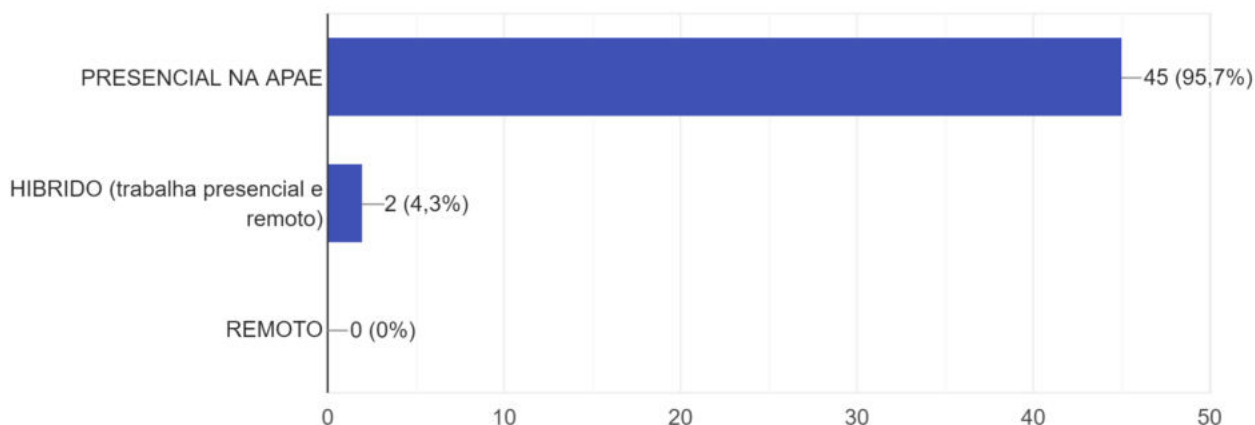
No geral o programa possui bom andamento dentro das possibilidades, apresenta algumas dificuldades como falta de estrutura de equipamentos, desde computadores a recursos para os atendimentos, salas adequadas, organizar metodologias compatíveis a realidade institucional e de recursos, capacitação profissional, oportunizar mais momentos interdisciplinares de estudos e reuniões sobre os educandos, equipe de saúde, educação e assistência social possuem bom entrosamento, mas ainda precisa melhorar, criando mais momentos de troca entre as especialidades de atendimentos, planejar coletivamente, e na avaliação geral os educandos estão atingindo objetivos de desenvolvimento neuropsicomotor, porém há ainda pontos a serem melhorados e retomados no programa.

RESPOSTAS

Relatório avaliativo mensal - Equipes habilitação e reabilitação educandos acima de 17 anos.

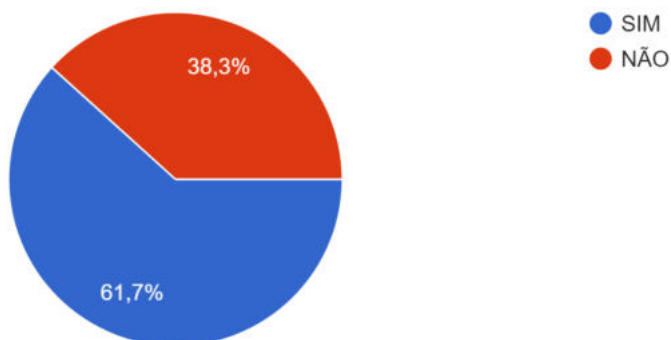
COMO VOCÊ REALIZOU SEU TRABALHO E/OU SEUS ATENDIMENTOS NESTE MÊS (PODE ASSINALAR MAIS DE UMA OPÇÃO):

47 respostas



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

47 respostas



SE RESPONDEU SIM NA QUESTÃO ANTERIOR, INFORME O NOME DA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO (pode ser interna ou externa):31 respostas

PRIMEIROS SOCORRO (ENGASGOS)

Capacitação da Patrícia

Parada Pedagógica

Primeiros socorros

Congresso sobre autismo, prevenção e estimulação em crianças e bebês

1 sobre treinamento e prevenção com a PF

Treinamento sobre engasgos e acidente vascular encefálico.

Primeiros socorros do afogamento

Palestra sobre primeiros socorros - tema - Engasgo e Acidente Vascular Encefálico

Prevenção de engasgo com a PRF

Prevenção engasgando e avc

Palestra com a equipe federal sobre primeiros socorros engasgamento e avc

Treinamento de Prevenção contra engasgamento realizado pa policia federal...

PRF prevenção de engasgo e AVC

Treinamento de primeiros socorros com a polícia federal.

Programa atualização em ortopedia e traumatologia

Primeiros Socorros com a Polícia Federal

Primeiro socorro

Reunião pedagógica

Com a Polícia Federal sobre obstrução das vias áreas e avc

CURSO DE PRIMEIRO SOCORROS

Reunião pedagógica

Treinamento primeiros socorros - engasgo

Palestra sobre primeiros socorros, engasgo e acidente vascular encefálico (Polícia Federal)

Palestra primeiros socorros com Polícia Federal

Primeiros Socorros

Capacitação: Primeiros socorros em Atendimento Policial (PSAP-SR SC) Com o tema : Engasgo e Acidente Vascular Encefálico.

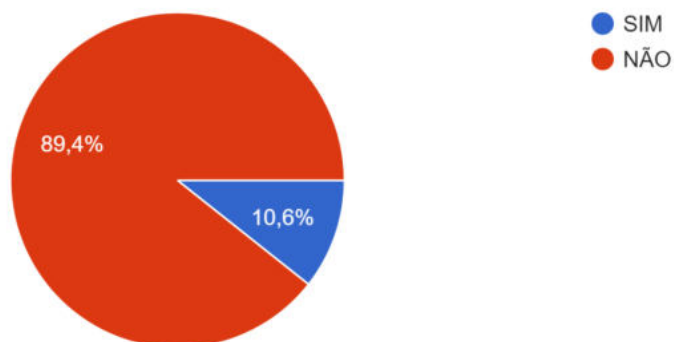
Primeiros Socorros em Atendimento Policial (PSAP-SR SC) Com o tema : Engasgo e Acidente Vascular Encefálico.

Treinamento de primeiros socorros com a Polícia Federal

Capacitação Palestra sobre as ações para auxiliar/socorrer vítimas de engasgos.

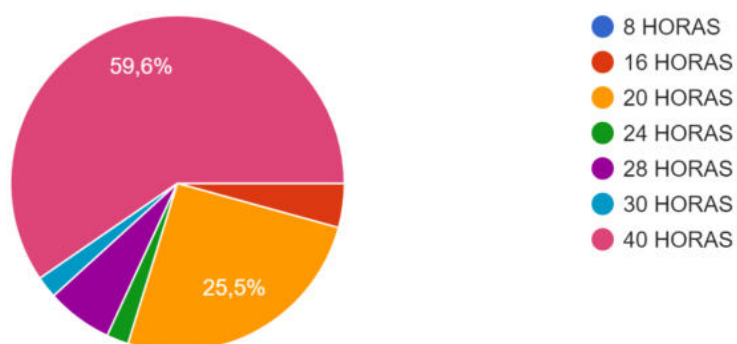
VOCÊ SE AUSENTOU DO TRABALHO POR MOTIVO DE ATESTADO MÉDICO NESTE MÊS?

47 respostas



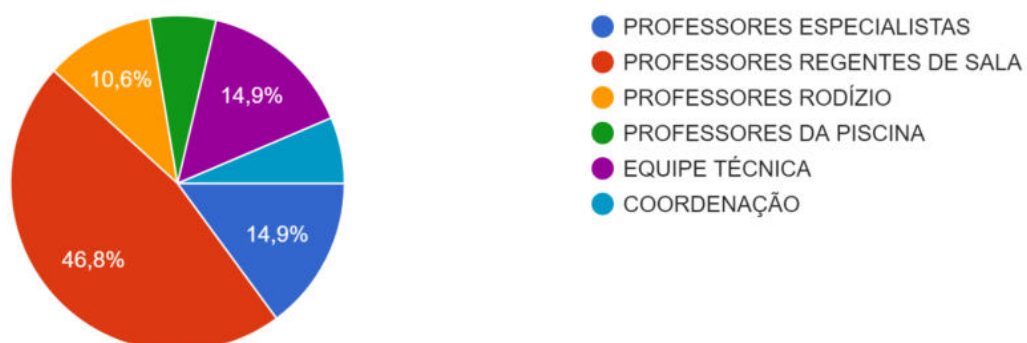
QUAL SUA CARGA HORÁRIA DE TRABALHO SEMANAL (sem considerar horas extras)?

47 respostas



VOCÊ ATUA EM QUAL FUNÇÃO?

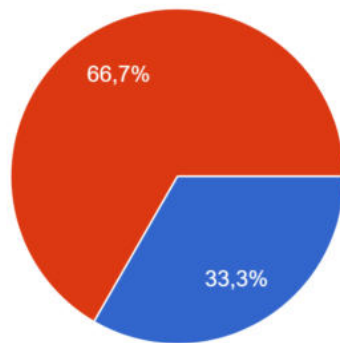
47 respostas



COORDENAÇÃO DE PROGRAMAS

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA

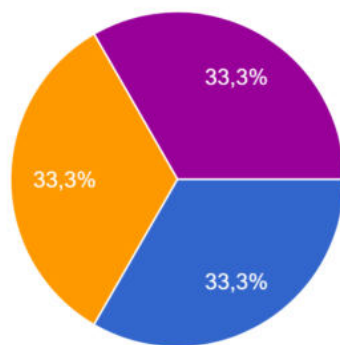
3 respostas



- ÓTIMO
- BOM
- REGULAR
- RUIM
- PÉSSIMO

CONSEGUE ARTICULAR PROPOSTAS/AÇÕES COM OUTROS PROGRAMAS/SETORES?

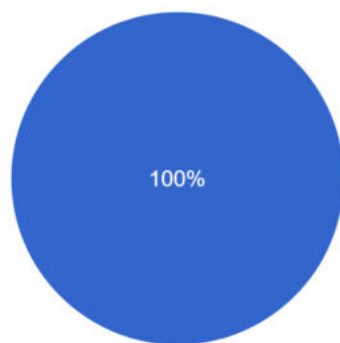
3 respostas



- ÀS VEZES
- SIM
- NÃO
- NÃO É NECESSÁRIO
- SEMPRE QUE POSSÍVEL

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

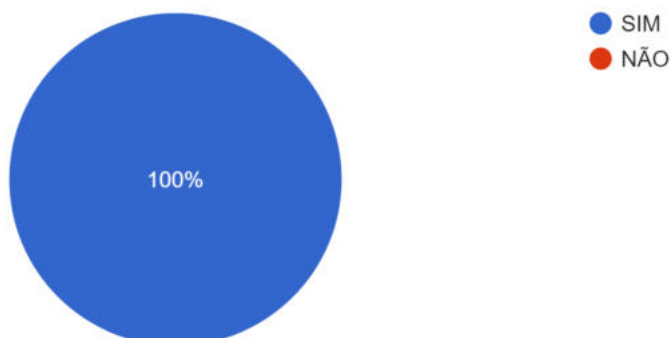
3 respostas



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

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

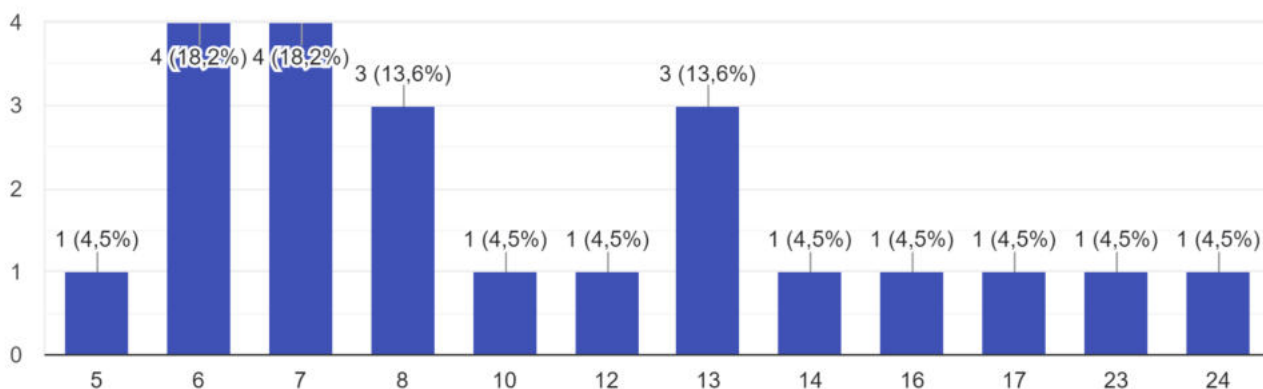
3 respostas



ATENDIMENTO AOS EDUCANDO(A)S PROFESSORES REGENTES

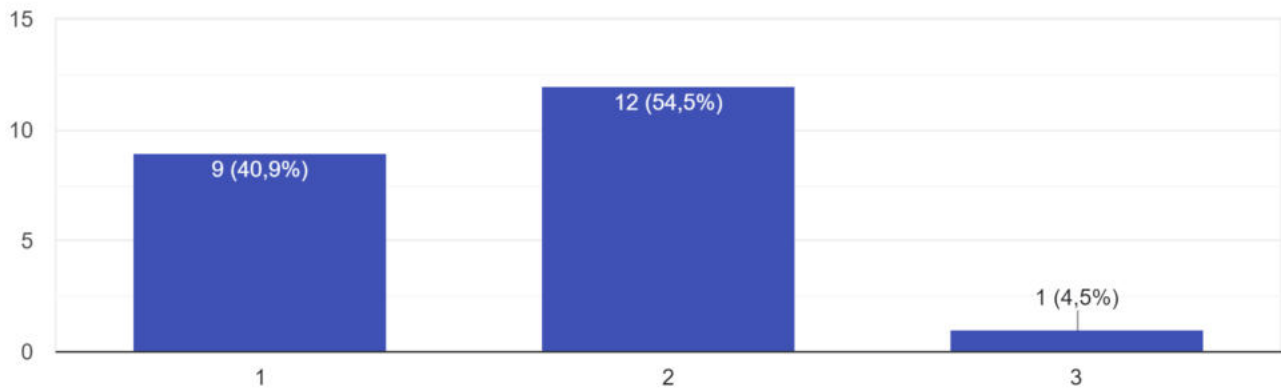
POR QUANTAS/OS EDUCANDAS(OS) VOCÊ É RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO? (somar numero de alunos que atende, resposta em números)

22 respostas



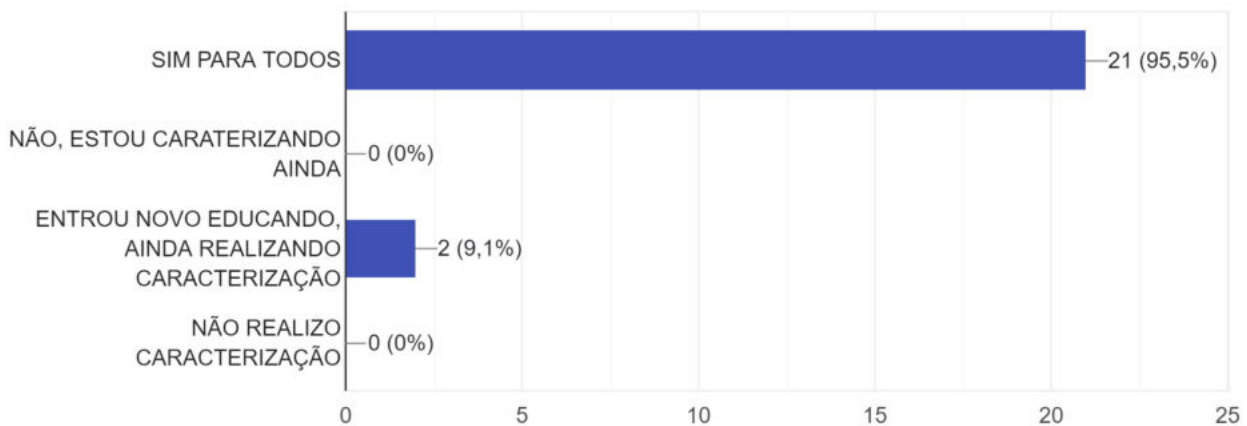
POR QUANTAS TURMAS VOCÊ É RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO? (somar número de turmas que atende, resposta somente em números)

22 respostas



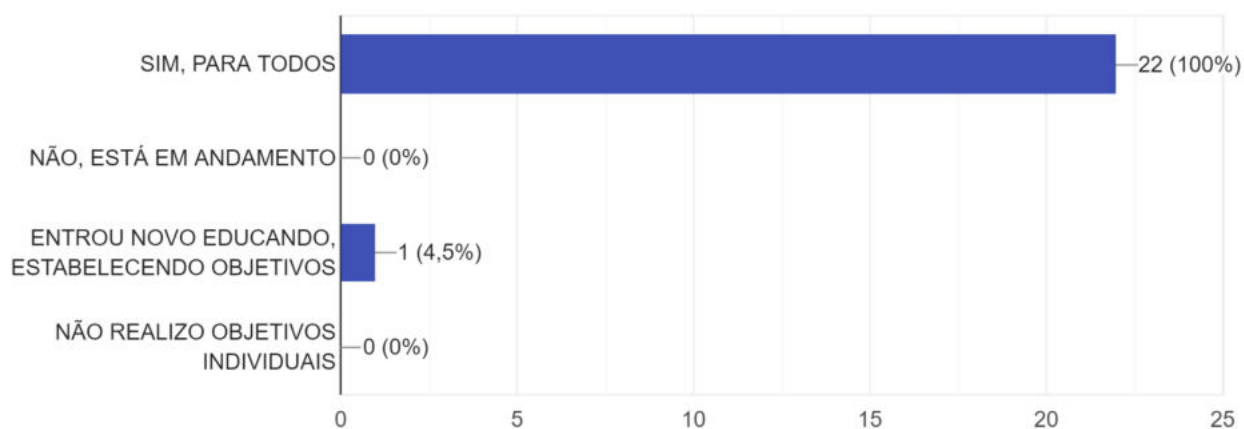
JÁ CONSEGUIU REALIZAR A CARACTERIZAÇÃO DOS SEUS EDUCANDOS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação(consid...candos que você atende até o presente momento)

22 respostas



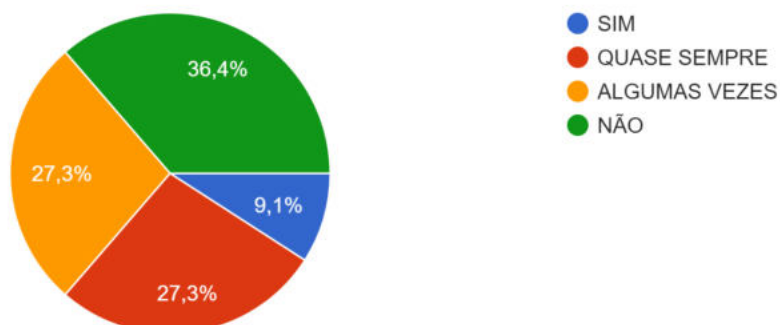
JÁ CONSEGUIU TRAÇAR OS OBJETIVOS INDIVIDUAIS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação(considerar todos educandos que você atende até o presente momento)

22 respostas



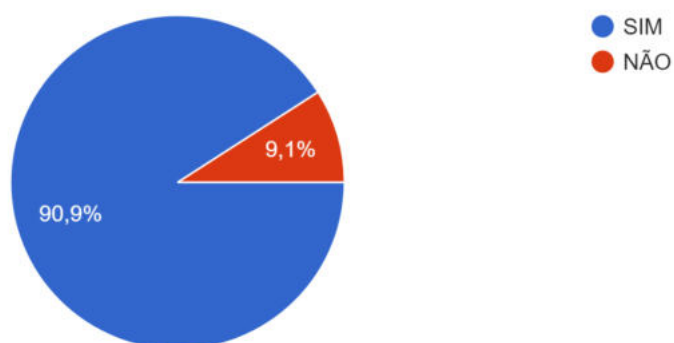
CONSEGUE ARTICULAR COM OS PROFESSORES ESPECIALISTAS PARA PLANEJAR EM CONJUNTO?

22 respostas



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

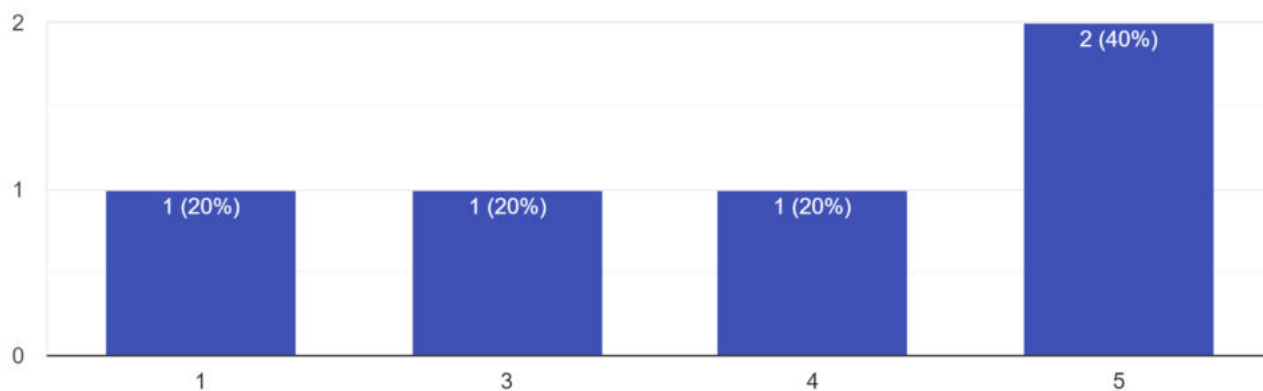
22 respostas



ATENDIMENTO AOS EDUCANDO(A)S PROFESSORES RODÍZIO

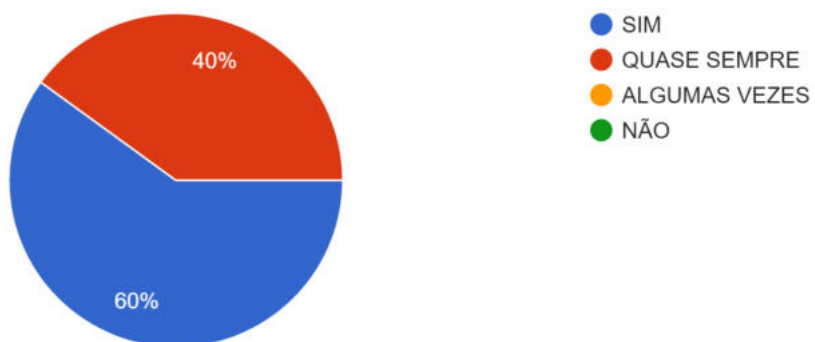
QUANTAS TURMAS DIFERENTES VOCÊ ATENDE NO MÊS ? (resposta SOMENTE em número)

5 respostas



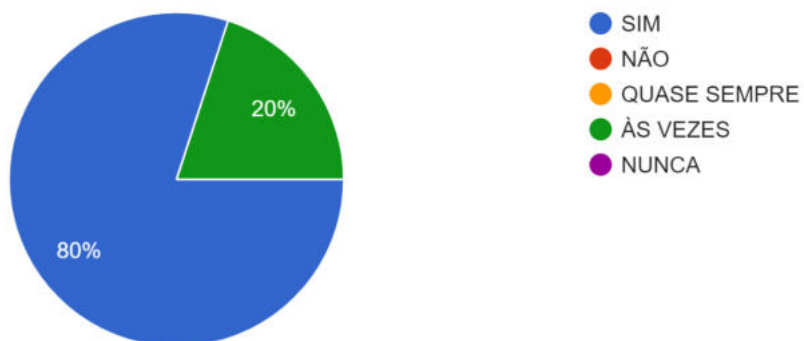
CONSEGUE ASSIMILAR AS ESPECIFICIDADES DOS ALUNOS ESTANDO COMO PROFESSOR DE RODÍZIO.

5 respostas



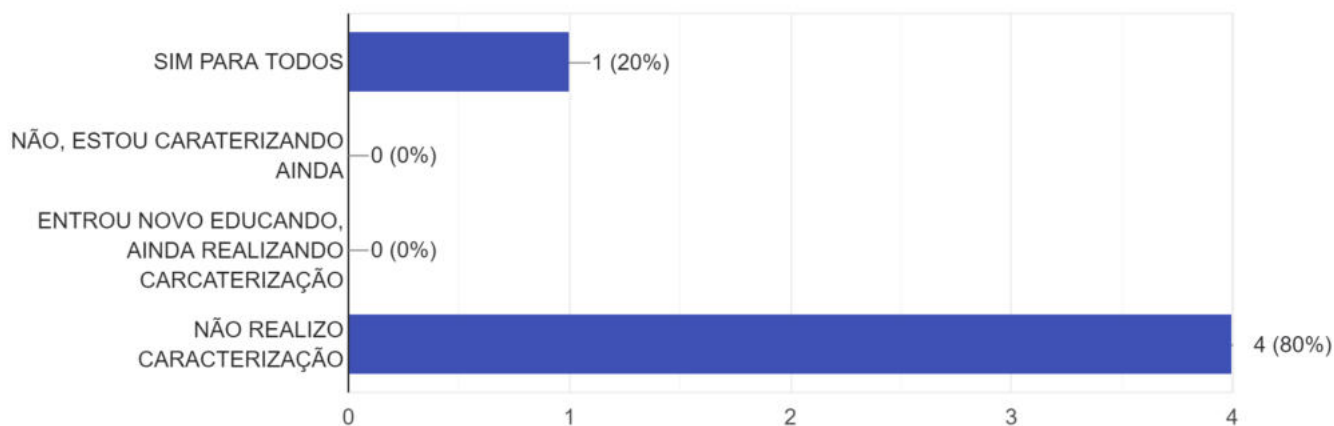
PARA SEUS ATENDIMENTOS, VOCÊ RECEBE SUPORTE NECESSÁRIO DA APAE E DE SUA COORDENAÇÃO?

5 respostas



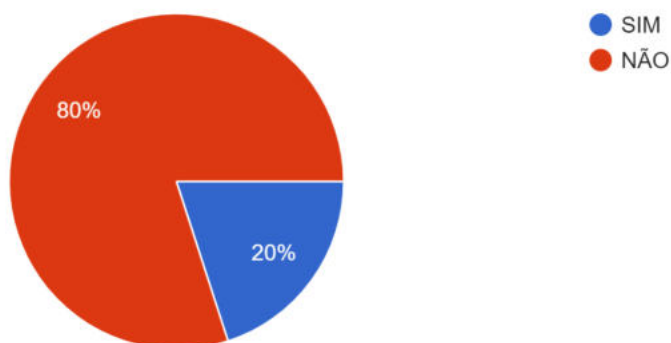
JÁ CONSEGUIU REALIZAR A CARACTERIZAÇÃO DOS SEUS EDUCANDOS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação(consid...candos que você atende até o presente momento)

5 respostas



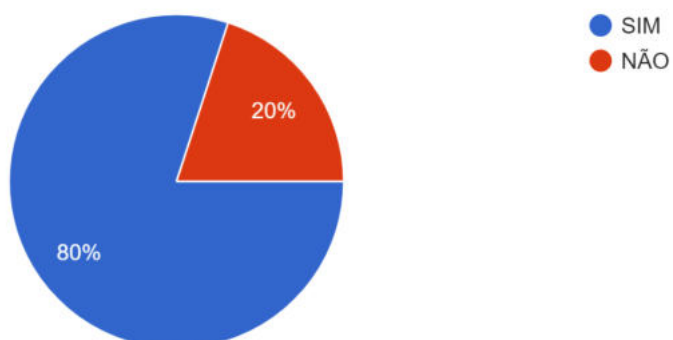
VOCÊ REALIZA EVOLUÇÃO DO EDUCANDO NO PDI?

5 respostas



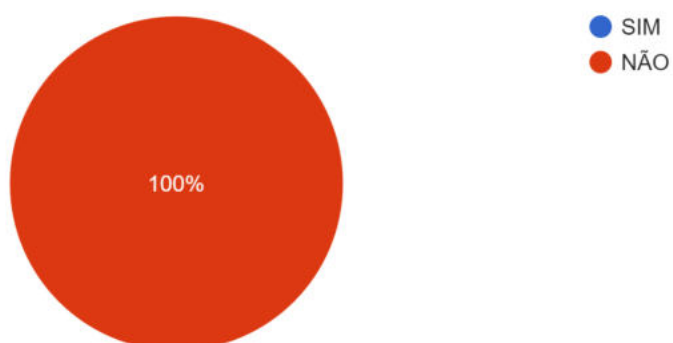
NO CONTEXTO GERAL DOS ATENDIDOS POR VOCÊ. CONSIDERA QUE HOUVE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO?

5 respostas



VOCÊ ALÉM DE PROFESSORA NOS RODÍZIOS É TAMBÉM REGENTE DE TURMA?

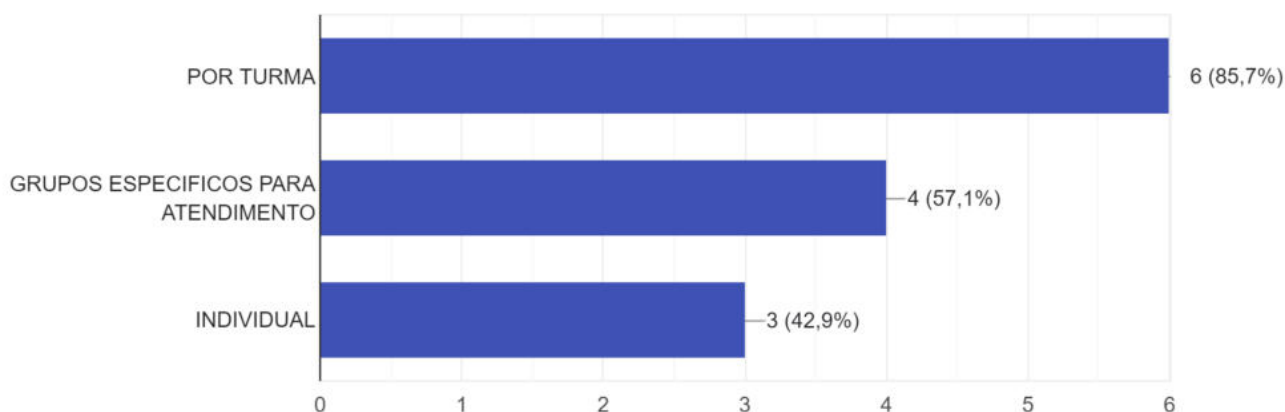
5 respostas



ATENDIMENTO AOS EDUCANDO(A)S PROFESSORES ESPECIALISTAS

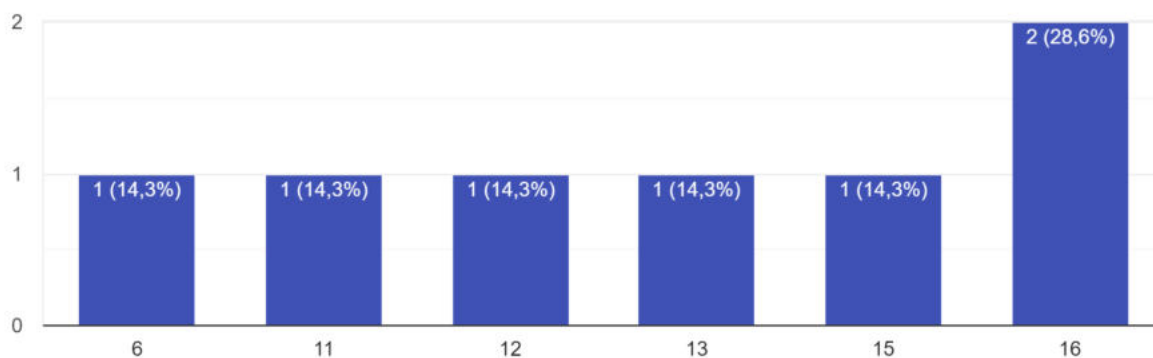
VOCÊ ATENDE? (Podem assinalar mais de uma opção)

7 respostas



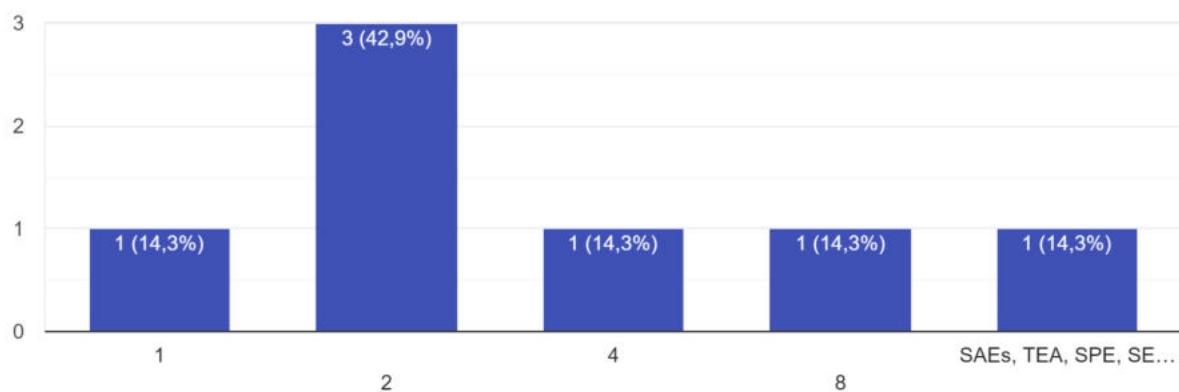
QUANTAS TURMAS VOCÊ ATENDE? (somar todas as turmas que atende, resposta somente em número)

7 respostas



QUANTOS GRUPOS ESPECÍFICOS VOCÊ ATENDE? (somar todas os diferentes grupos que atende, resposta somente em número)

7 respostas



QUANTOS EDUCANDOS VOCÊ ATENDE DE FORMA INDIVIDUAL?(somar todas os educandos que atende, se não atende responder (0) resposta somente em número) 7 respostas

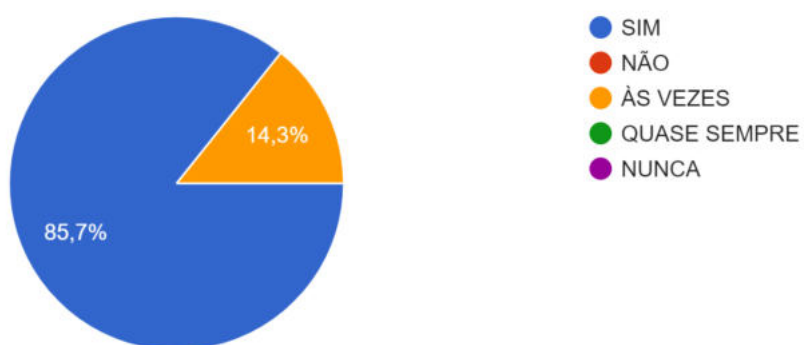
81
8
0
6
12
0
4

QUANTAS AULAS SEMANAIS VOCÊ ATENDE? (contar todas as aulas, resposta somente em número) 7 respostas

20
31
32
10
34
33
14

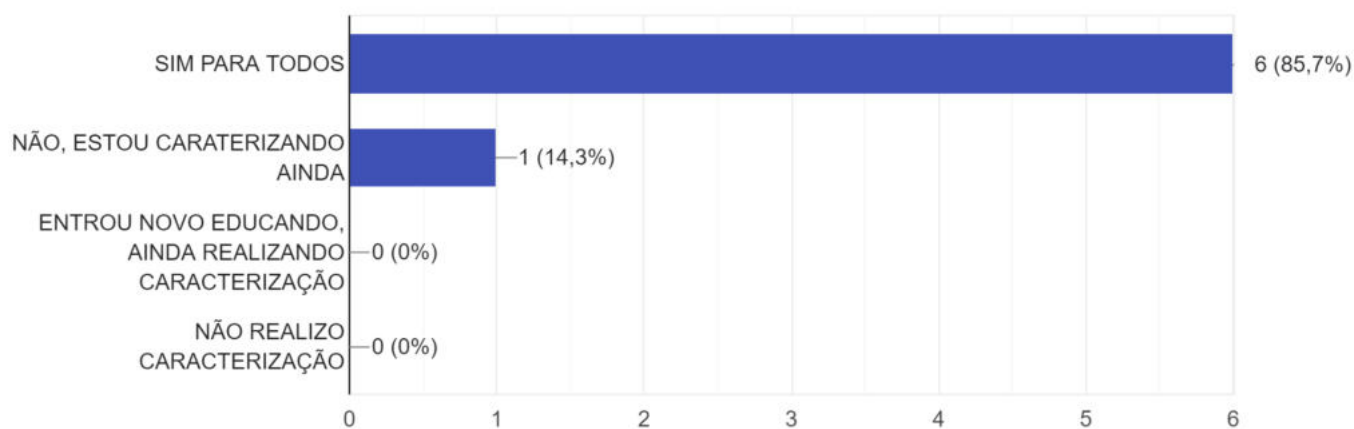
PARA SEUS ATENDIMENTOS, VOCÊ RECEBE SUPORTE NECESSÁRIO DA APAE OU DE SUA COORDENAÇÃO?

7 respostas



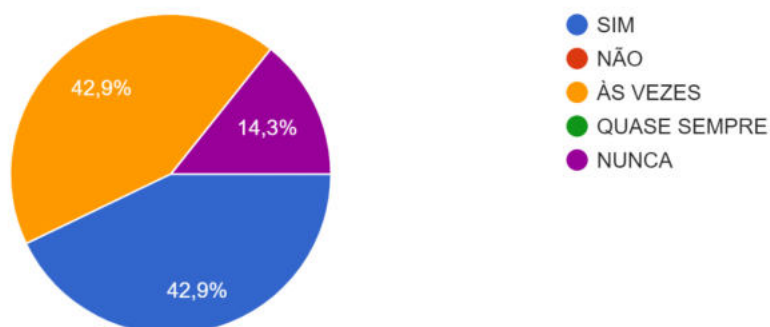
JÁ CONSEGUIU REALIZAR A CARACTERIZAÇÃO DOS SEUS EDUCANDOS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação(consid...candos que você atende até o presente momento)

7 respostas



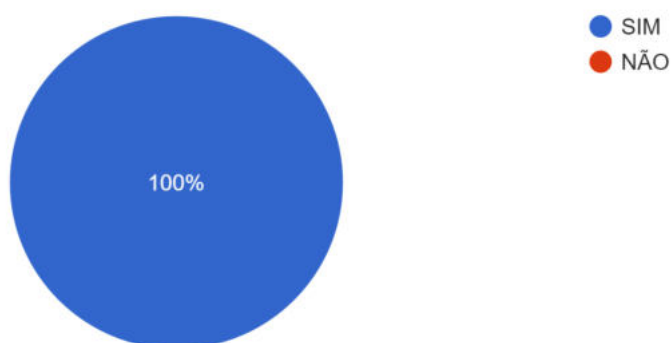
CONSEGUE REALIZAR SEU PLANEJAMENTO EM PARCERIA COM OS PROFESSORES REGENTE DE SALA ?

7 respostas



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

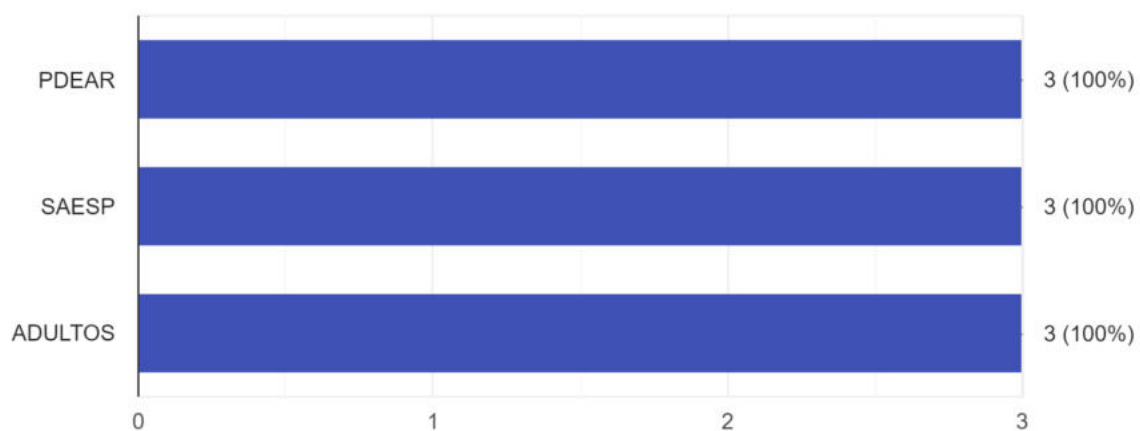
7 respostas



ATENDIMENTO AOS EDUCANDO(AS) PROFESSORES DA PISCINA

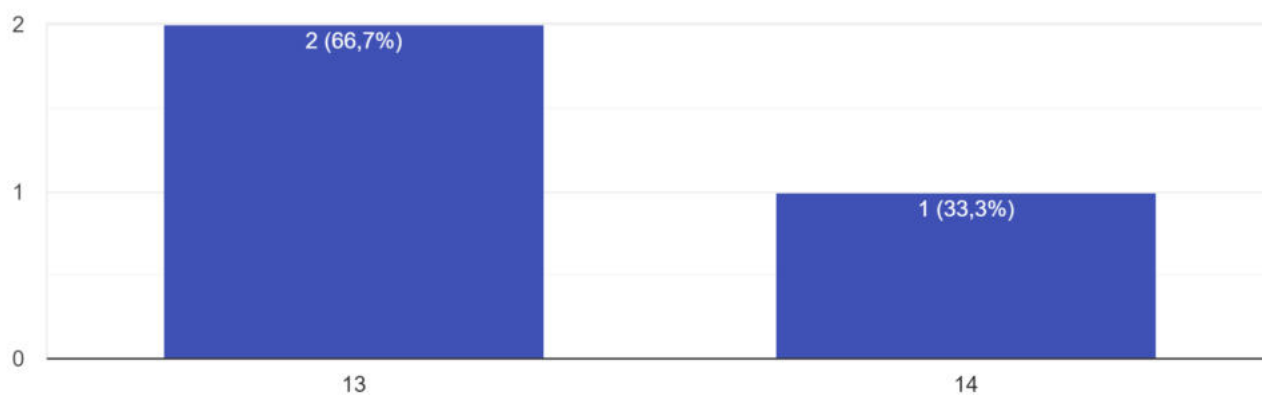
VOCÊ ATENDE?(Pode selecionar mais de uma opção)

3 respostas



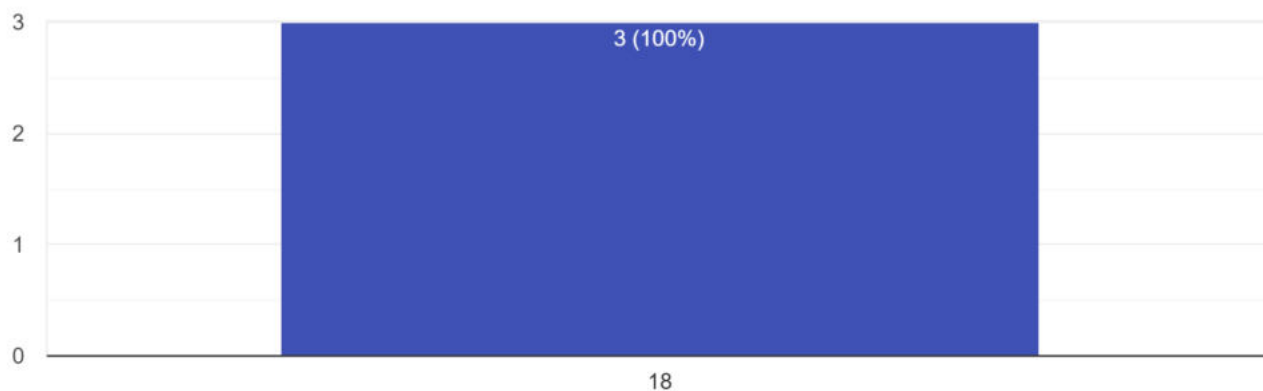
QUANTAS AULAS VOCÊ ATENDE PARA O PROGRAMA DO PDEAR? (resposta em número)

3 respostas



QUANTAS AULAS VOCÊ ATENDE PARA O PROGRAMA DO SAESP? (resposta em número)

3 respostas



QUANTAS AULAS VOCÊ ATENDE PARA O PROGRAMA DO ADULTOS? (resposta em número)

3 respostas

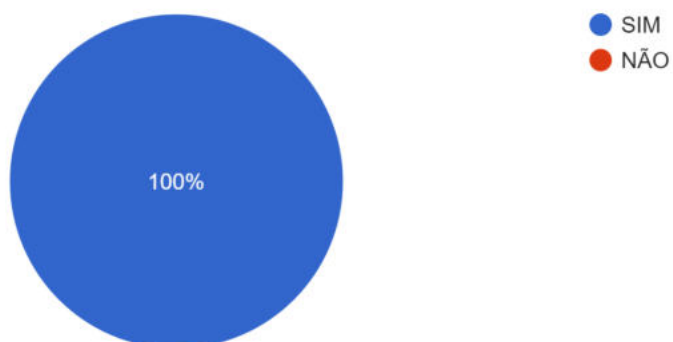
28

26

22

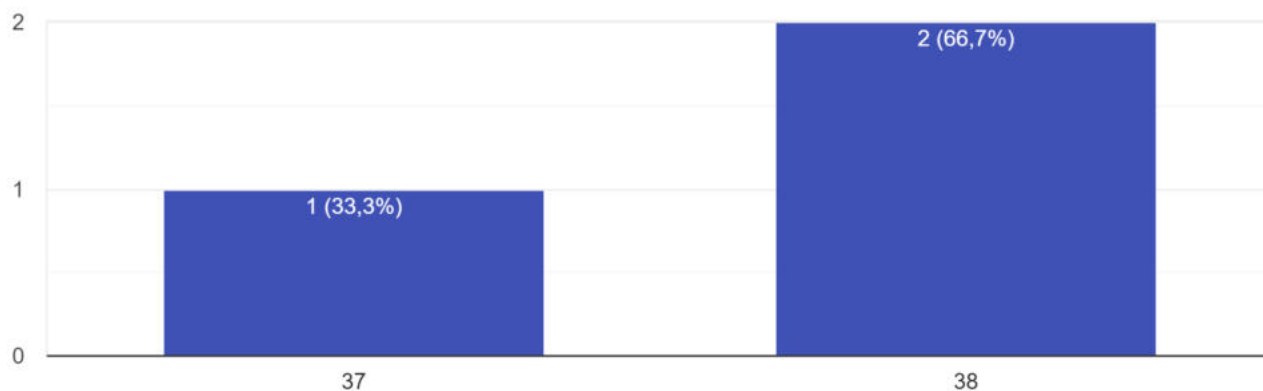
VOCÊ REALIZA ATENDIMENTO MESCLANDO OS PROGRAMAS?

3 respostas



QUANTAS AULAS SEMANAIS VOCÊ ATENDE? (Respostas somente em números)

3 respostas

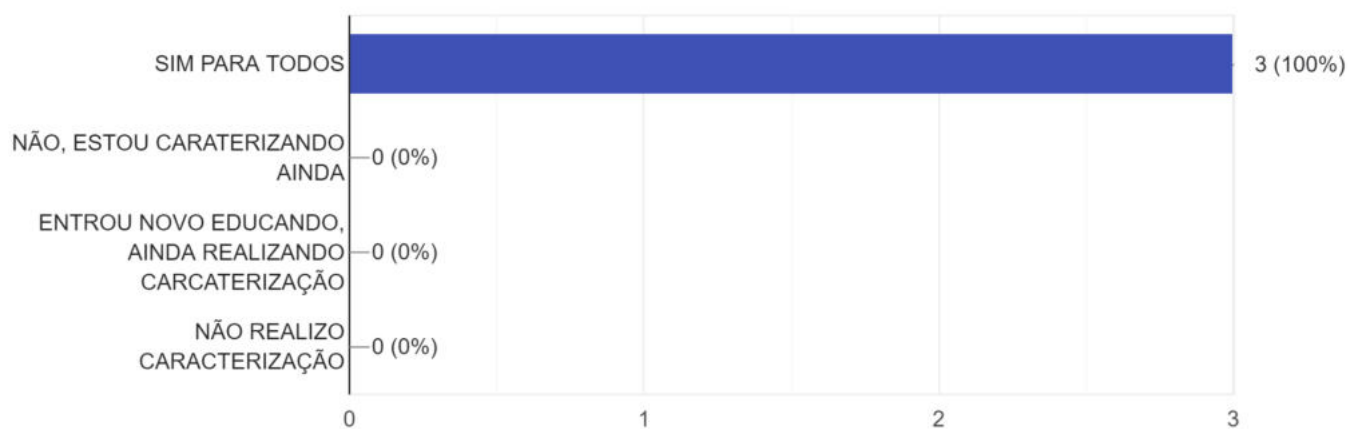


PARA SEUS ATENDIMENTOS, VOCÊ RECEBE SUPORTE NECESSÁRIO DA APAE E DE SUA COORDENAÇÃO?

3 respostas

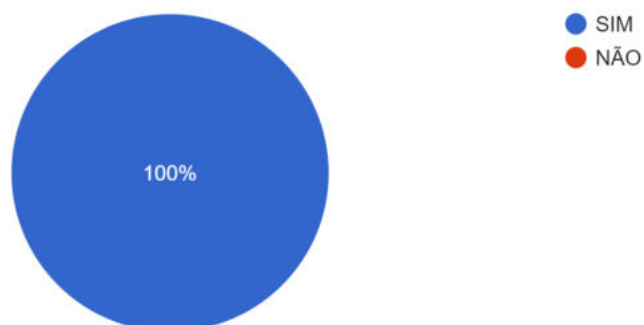


JÁ CONSEGUIU REALIZAR A CARACTERIZAÇÃO DOS SEUS EDUCANDOS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação(consid...candos que você atende até o presente momento)
3 respostas



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

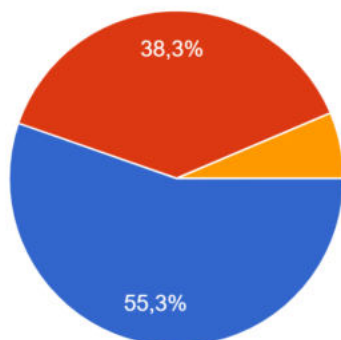
3 respostas



AUTOAVALIAÇÃO

COMO VOCÊ AVALIA O SEU DESEMPENHO PROFISSIONAL NESTE MÊS?

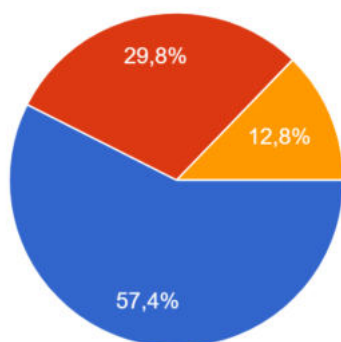
47 respostas



- Ótimo
- Bom
- Regular
- Ruim
- Péssimo

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

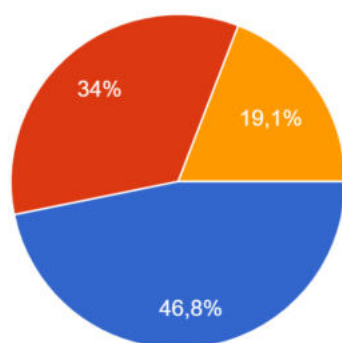
47 respostas



- 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?

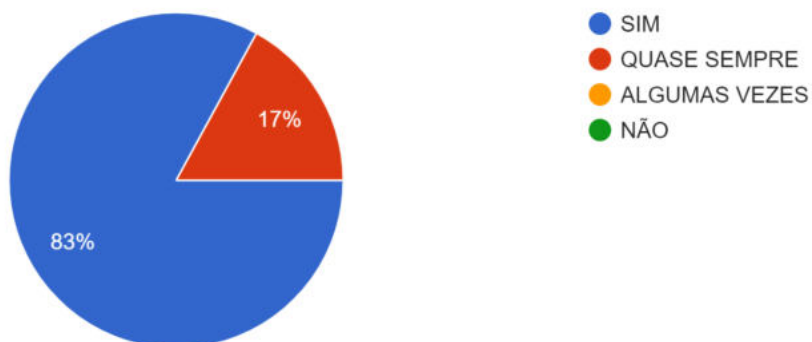
47 respostas



- Sim
- Quase sempre
- Algumas vezes
- Não

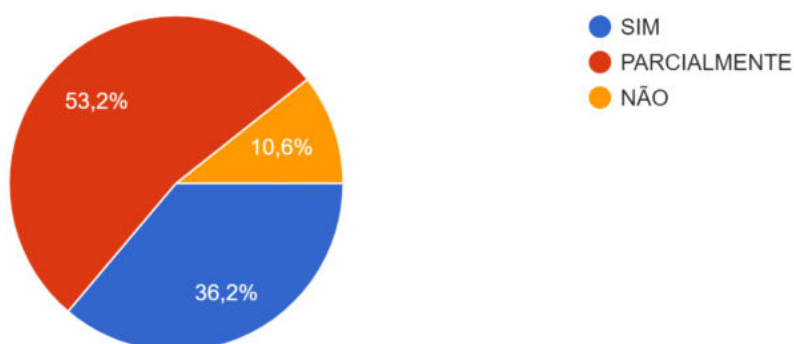
VOCÊ SE SENTE SATISFEITA/O COM O SEU TRABALHO NA APAE?

47 respostas



CONSIDERA SUA REMUNERAÇÃO/SALÁRIO COMPATÍVEL COM SUA FUNÇÃO?

47 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)47 respostas

Materiais necessários para os trabalhos exigidos, Ter mais interdisciplinaridade.

Cones, bolinhas de tênis de mesa, discos.Poderiam comprar mais jogos adaptados para trabalharmos com os usuários. Um espaço físico maior, ambiente e materiais sensoriais diferenciados

Ter uma sala de Artes tipo oficina. Ferramentas pequenas para jardinagem, que os alunos possam manipular.

Serviço Social ter uma sala específica que seja adequada para realizar abordagens individuais ou coletivas garantindo total sigilo.

Ter uma sala específica para as aulas de música seria fundamental.

Sempre precisamos de materiais, adaptações para os atendimentos.

Bebedores de água.

Step, bola feijão grande, rolo terapêutico grande, esfigmomanômetro avaliação, dinamômetro

Poderia melhorar a internet de qualidade

Formação sobre educação inclusiva para os especialistas. Formação sobre acessibilidade e tecnologia.
Conhecer especialistas de outras APAEs para projetos integrados e desenvolver ciência.

Mobiliário adaptados em sala, banheiro com trocador adequado, guarda chuvas.

Um espaço maior para os autistas, jardim sensorial

Sala de teatro e de artes para organização de material e execução de tarefas.

Falta materiais pedagógicos.

Atendimento dos pedidos de materiais para realização do trabalho em sala

Balneário Camboriú, 08 de dezembro de 2023.

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 novembro 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 do programa SAESP.

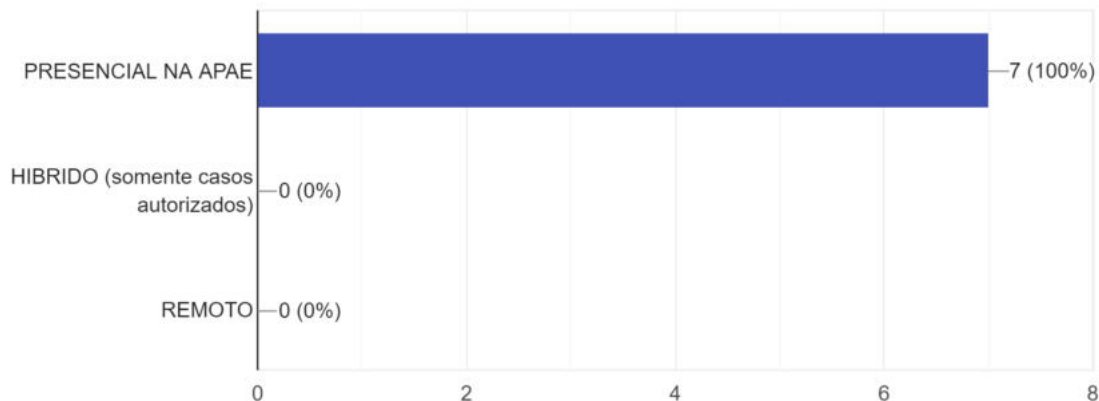
Tais dados auxiliam no trabalho da gestão institucional uma vez que apresentam os elementos que fizeram parte do cotidiano profissional, além de levantar os aspectos que podem ser desenvolvidos no planejamento do mês subsequente.

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 e tempo de atendimentos semanais aos educandos. Ainda necessita de ampliação das salas de atendimento, recursos materiais 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):

7 respostas

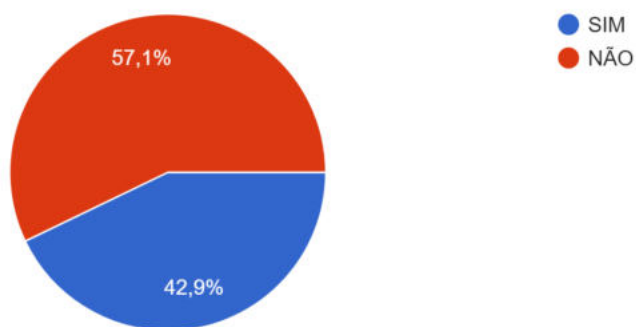


QUANTAS REUNIÕES DE EQUIPE VOCÊ PARTICIPOU NESTE MÊS? (resposta somente em números) 7 respostas

6
7
0

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

7 respostas

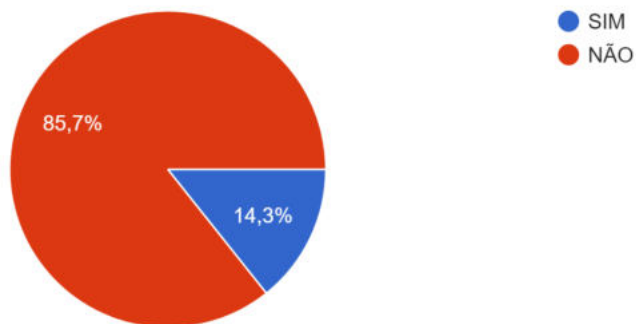


SE RESPONDEU SIM NA QUESTÃO ANTERIOR, INFORME O NOME DA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO: 3 respostas

Curso de Primeiro Socorros -Polícia Federal

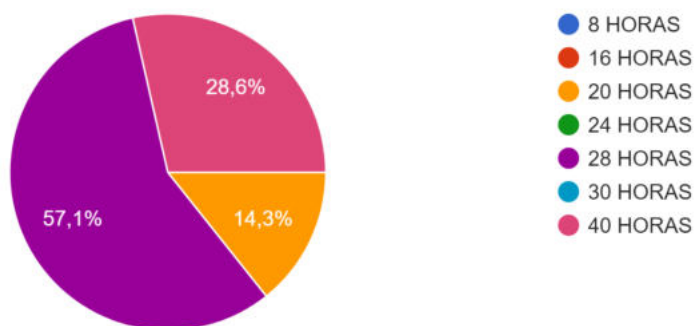
VOCÊ SE AUSENTOU DO TRABALHO POR MOTIVO DE ATESTADO MÉDICO NESTE MÊS?

7 respostas



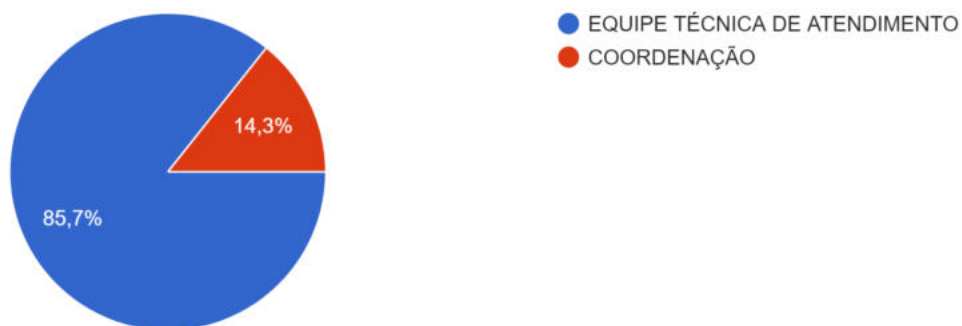
QUAL SUA CARGA HORÁRIA DE TRABALHO SEMANAL (sem considerar horas extras)?

7 respostas



VOCÊ ATUA EM QUAL FUNÇÃO?

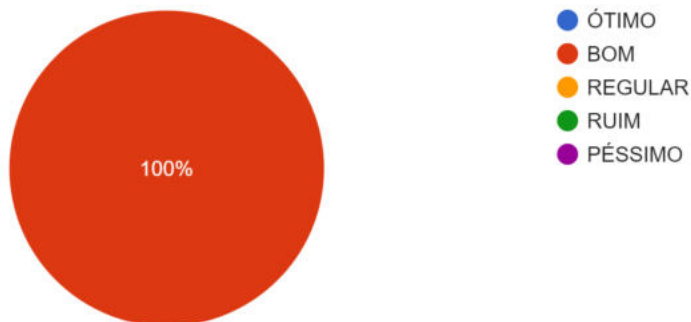
7 respostas



COORDENAÇÃO DE PROGRAMAS

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA

1 resposta



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

Muita dificuldade de entendimento de orientações repassadas.

CONSEGUE ARTICULAR PROPOSTAS/AÇÕES COM OUTROS PROGRAMAS/SETORES?

1 resposta



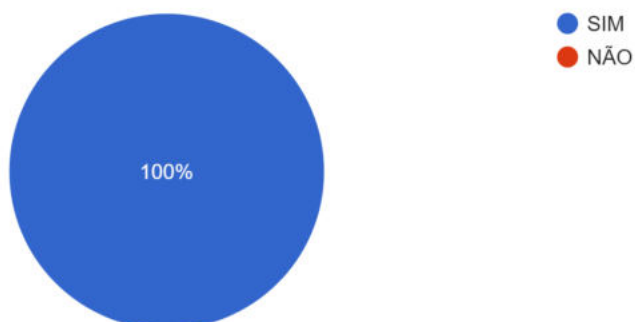
VOCÊ COMO COORDENADORA RECEBE SUPORTE DA APAE PARA AS DEMANDAS DE SEU PROGRAMA?

1 resposta



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

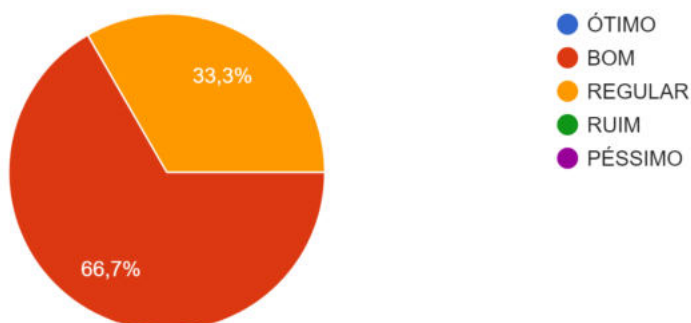
1 resposta



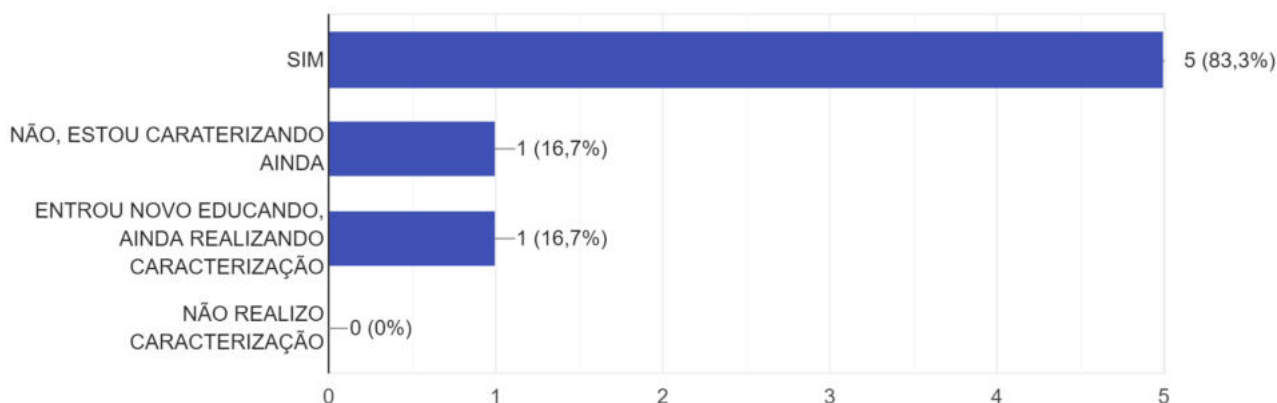
EQUIPE DE ATENDIMENTO

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA QUE VOCÊ ATUA NA APAE

6 respostas



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



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)6 respostas

81

185

98

232

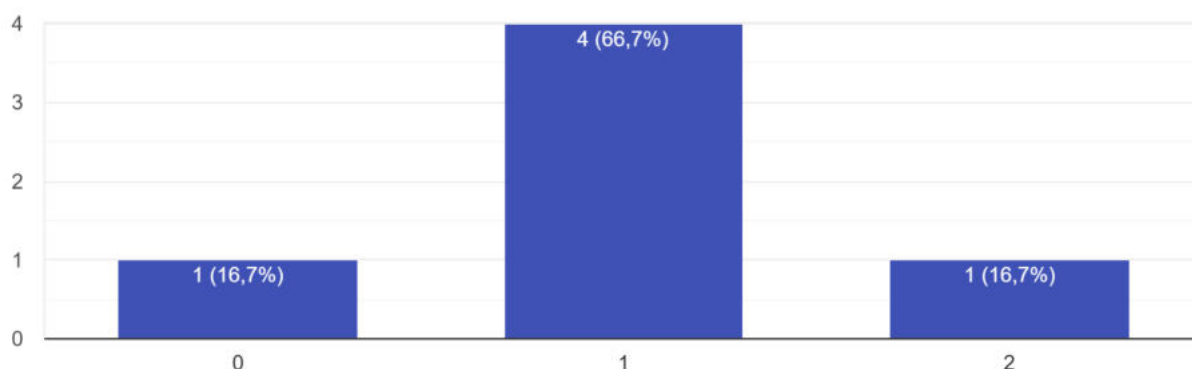
105

9

TOTAL DE 710 Objetivos sendo trabalhados com os educandos atendidos.

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

6 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, resposta somente em número)6 respostas

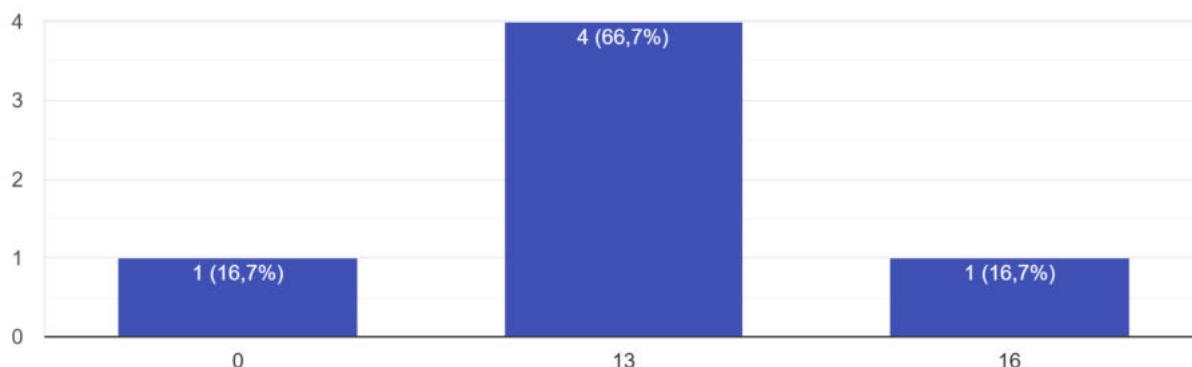
39
21
21
19
14
1

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

20
12
77
18
19
1

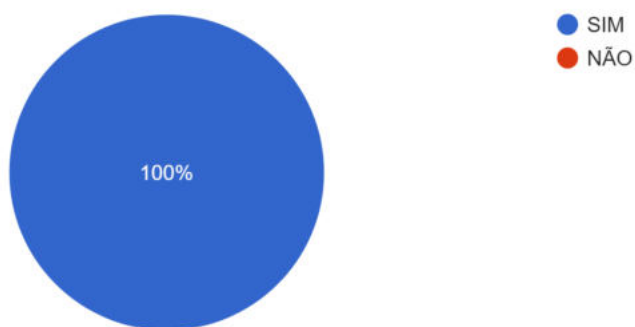
QUANTAS EDUCANDAS(OS) VOCÊ ATENDEU EM GRUPO NESTE MÊS? (Somar todos educandos atendidos em grupo, responda somente em número)

6 respostas



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

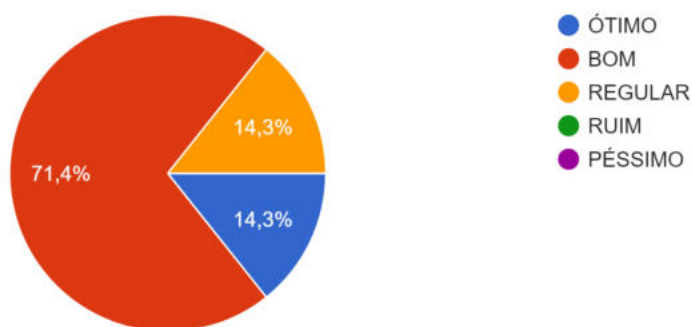
6 respostas



AUTOAVALIAÇÃO

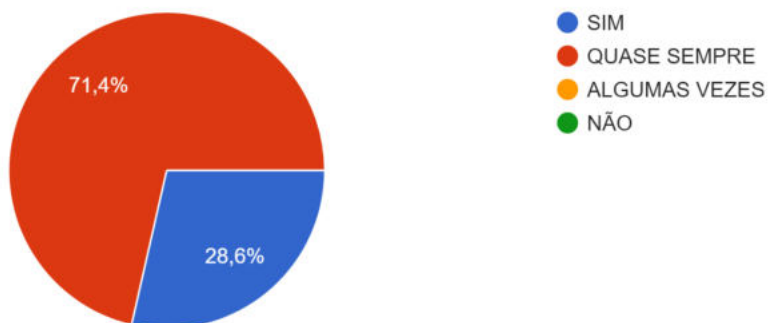
COMO VOCÊ AVALIA O SEU DESEMPENHO PROFISSIONAL NESTE MÊS?

7 respostas



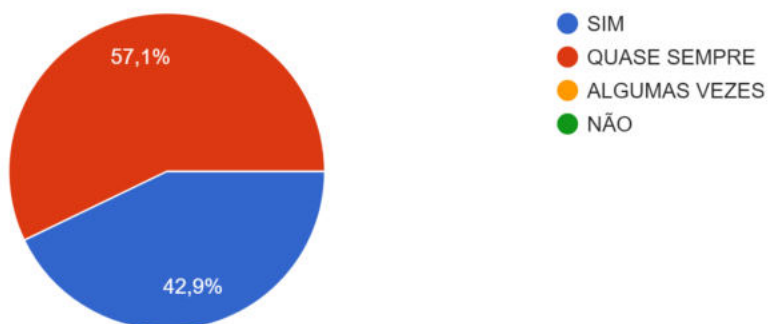
VOCÊ CONSEGUE DAR CONTA DAS DEMANDAS/TAREFAS DE TRABALHO DENTRO DE SUA CARGA HORÁRIA?

7 respostas



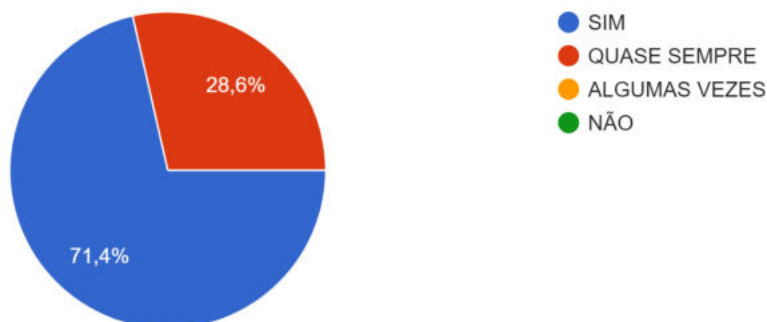
A APAE FORNECE OS EQUIPAMENTOS/ MATERIAIS DE APOIO PARA QUE SEU TRABALHO ACONTEÇA DE FORMA SEGURA E COM QUALIDADE?

7 respostas



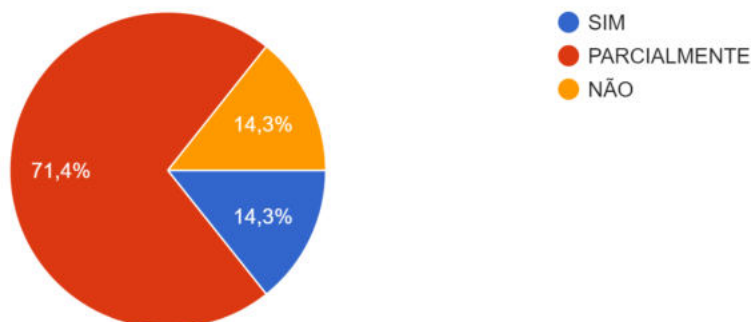
VOCÊ SE SENTE SATISFEITA/O COM O SEU TRABALHO NA APAE?

7 respostas



CONSIDERA SUA REMUNERAÇÃO/SALÁRIO COMPATÍVEL COM SUA FUNÇÃO?

7 respostas



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) 7 respostas

Fornecer mais materiais pedagógicos para estimular fala

Acredito que mais tempo com os alunos será um grande contribuinte para a qualidade do serviço e o bom desempenho dos alunos. Acredito que espaço e mais salas.

Sala de fisioterapia só para o programa Saesp, sala com boas condições de ventilação e iluminação para fonoaudióloga.

Mais jogos pedagógicos.

Necessitamos de uma esteira pequena que possa ser colocada e retirada com facilidade na gaiola. E acredito ser importante o trabalho multiprofissional no protocolo. Faz-se necessário mais um profissional junto ou que a equipe esteja acompanhando mais vezes por semana o atendimento dos educandos, visto que o PediaSuit é realizado diariamente. Outro profissional auxiliando o seria ideal devido aos posicionamentos, alcance dos brinquedos e maior segurança da criança dentro da gaiola.

Balneário Camboriú, 07 de dezembro de 2023.

PARECER - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

| | |
|---|-----------------------------|
| Parcela nº 10/11 | Mês: Novembro- 2023 |
| Entidade: APAE | CNPJ: 76.698.380/0001-41 |
| 1ª Aditivo de prorrogação ao Termo de Colaboração PMBC/SEDUC nº 01/2021 | Empenhos: 95/2023 |
| Secretaria de Educação - SEDUC | Data do Repasse: 20/11/2023 |

PARECER Nº 10

Tratam os autos da prestação de contas referente à 10ª parcela no valor de R\$ 135.529,01, recurso repassado por meio do 1ª Aditivo de prorrogação ao Termo de Colaboração PMBC/SEDUC nº 01/2021, no valor Global de R\$ 1.176.456,53.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014, e que os documentos apresentados comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas parcial contendo 129 páginas, sem embargo de outras situações que possam ser verificadas em análises posteriores, tendo em vista o poder de autotutela da administração pública.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú, 15 de dezembro de 2023

Francielly Aparecida Kissner
Matrícula 41648

De acordo,
Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, ____ / ____ / ____

Marcelo Achutti
Secretário de Educação



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DF31-6A16-A879-BA5A

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ FRANCIELLY APARECIDA KISSNER (CPF 030.XXX.XXX-88) em 15/12/2023 13:08:09 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARCELO ACHUTTI (CPF 027.XXX.XXX-84) em 18/12/2023 13:34:41 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bc.1doc.com.br/verificacao/DF31-6A16-A879-BA5A>



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 01/12/2023 08:03:12.

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 IaPyGaSqfnl00009.SFP é:

64c9a81a-81ad-4e6d-aac7-8f2b5b34585e

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: 11/2023

NRA: IaPyGaSqfnl00009

Base de Processamento: Itajai / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: JOAO FRANCISCO DE FR

Telefone: 004733493078

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

858700002203 920901792316 207683050877 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 11/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO | CBO JAM |
|---------------------------------|-----------------|------------|--|--------------------------------|-----|------|-----------------------------------|---------------|
| ADELIA CRISTINA SILVEIRA | 1.645,00 | 753,96 | 161.09894.61-4 0,00 | 01/02/2023 129,87 | 01 | | 191,91 | 03341 0,00 |
| ALINE DA SILVA ROMANO | 3.712,00 | 1.701,33 | 131.98867.72-9 0,00 | 01/02/2023 355,85 | 01 | | 433,06 | 02236 0,00 |
| AMANDA SABEL | 5.190,00 | 2.378,75 | 210.51096.86-5 0,00 | 01/02/2023 562,77 | 01 | | 605,50 | 02392 0,00 |
| ANA CLARA DA SILVA | 1.330,00 | 609,58 | 156.41113.89-5 0,00 | 02/02/2023 101,52 | 01 | | 155,16 | 04221 0,00 |
| ANA CLAUDIA PERICO | 4.630,00 | 2.122,08 | 180.13129.21-2 0,00 | 01/02/2023 484,37 | 01 | | 540,16 | 02523 0,00 |
| ANA PAULA FORTUNATO | 1.980,00 | 0,00 | 129.77271.72-6 0,00 | 01/02/2023 160,02 | 01 | | 158,40 | 05143 0,00 |
| ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO | 5.585,02 | 2.538,66 | 130.43148.70-2 0,00 | 17/03/2014 618,07 | 01 | | 649,89 | 02236 0,00 |
| ARIEL SELL | 4.630,00 | 2.122,08 | 203.21086.87-7 0,00 | 01/02/2023 484,37 | 01 | | 540,16 | 02321 0,00 |
| BRUNA CAROLINA DE SOUZA | 3.600,00 | 1.650,00 | 147.73913.27-0 0,00 | 01/02/2023 340,99 | 01 | | 420,00 | 02516 0,00 |
| CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ | 3.712,00 | 1.701,33 | 128.93406.38-8 0,00 | 01/02/2023 355,85 | 01 | | 433,06 | 02515 0,00 |
| CATIA BIBIANO DOS SANTOS | 3.620,00 | 1.659,17 | 139.41607.72-2 0,00 | 01/02/2023 343,39 | 01 | | 422,33 | 02515 0,00 |
| CLENICE DE OLIVEIRA FIORI | 2.640,00 | 1.210,00 | 138.05208.72-2 0,00 | 01/02/2023 225,79 | 01 | | 308,00 | 02236 0,00 |
| DEIVIDE ELIAS FLORENCIO | 3.076,43 | 378,82 | 136.56620.72-4 0,00 | 03/10/2023 278,16 | 01 | | 276,42 | 07823 0,00 |
| EDER LUIZ DA SILVA | 3.192,81 | 0,00 | 127.64164.52-3 0,00 | 01/02/2023 292,13 | 01 | | 255,42 | 07823 0,00 |
| ELAINE BITTENCOURT | 2.175,00 | 996,88 | 123.57984.85-8 0,00 | 13/02/2023 177,57 | 01 | | 253,76 | 02238 0,00 |

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

858700002203 920901792316 207683050877 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 11/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO | CBO JAM |
|--------------------------------|-----------------|------------|--|--------------------------------|-----|------|-----------------------------------|---------------|
| ELISANGELA MARIA DUTRA AGAPITO | 3.045,00 | 761,25 | 126.00385.72-1 0,00 | 03/07/2023 274,39 | 01 | | 304,51 | 02516 0,00 |
| FABIULA SILVEIRA MELO | 3.045,00 | 888,13 | 136.24506.72-1 0,00 | 22/05/2023 274,39 | 01 | | 314,65 | 02516 0,00 |
| FELIPE VANDRESEN | 5.190,00 | 2.378,75 | 206.40688.69-6 0,00 | 01/02/2023 562,77 | 01 | | 605,50 | 02332 0,00 |
| FERNANDA KASTER PORTELINHA | 2.400,00 | 1.100,00 | 207.74751.53-8 0,00 | 01/02/2023 197,82 | 01 | | 280,00 | 02515 0,00 |
| GERUSA LUNARDI | 3.620,00 | 1.508,33 | 127.60025.69-3 0,00 | 13/03/2023 343,39 | 01 | | 410,26 | 02516 0,00 |
| GIOVANA DOS SANTOS | 7.021,58 | 3.102,11 | 203.33898.34-0 0,00 | 14/04/2015 819,19 | 01 | | 809,89 | 04110 0,00 |
| GRACIANE BONEZ DIAS | 2.800,00 | 1.283,33 | 128.85247.70-5 0,00 | 01/02/2023 244,99 | 01 | | 326,66 | 04110 0,00 |
| INDAIANI AGUIAR DE MENESES | 3.045,00 | 1.268,75 | 132.69052.98-6 0,00 | 06/03/2023 274,39 | 01 | | 345,10 | 02236 0,00 |
| JEANE APARECIDA LUCHTENBERG | 5.190,00 | 2.162,50 | 125.86877.49-9 0,00 | 01/02/2023 562,77 | 01 | | 588,21 | 02392 0,00 |
| JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA | 2.595,00 | 756,88 | 162.60347.25-2 0,00 | 12/06/2023 220,39 | 01 | | 268,15 | 02312 0,00 |
| JERUSA BASTOS LINHARES | 9.481,53 | 4.309,79 | 124.18122.55-9 0,00 | 01/03/2007 828,38 | 01 | | 1.103,31 | 04110 0,00 |
| JESSICA APARECIDA FORTUNATO | 1.848,00 | 907,50 | 207.64269.22-9 0,00 | 01/02/2023 148,14 | 01 | | 220,44 | 05143 0,00 |
| JOYCE WEBER SANTANA | 4.274,41 | 1.887,75 | 207.64238.37-4 0,00 | 19/03/2018 434,59 | 01 | | 492,97 | 04110 0,00 |
| KATIA DE ALMEIDA PESSOA | 5.525,00 | 2.532,29 | 203.33895.85-6 0,00 | 01/02/2023 609,67 | 01 | | 644,58 | 02241 0,00 |
| KELLY PAULA DOS SANTOS | 5.190,00 | 2.162,50 | 127.25928.72-0 0,00 | 13/03/2023 562,77 | 01 | | 588,21 | 02392 0,00 |

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

858700002203 920901792316 207683050877 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 11/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO | CBO JAM |
|--|-----------------|------------|--|--------------------------------|-----|------|-----------------------------------|---------------|
| LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA | 4.630,00 | 2.122,08 | 151.43170.27-7 0,00 | 01/02/2023 484,37 | 01 | | 540,16 | 02321 0,00 |
| LEONARDO CALIFRE BALTIERI | 2.535,51 | 537,10 | 207.64487.89-7 0,00 | 01/08/2023 213,25 | 01 | | 245,80 | 07832 0,00 |
| LOREN MATTANA VIEGAS | 4.630,00 | 771,67 | 212.81444.39-3 0,00 | 11/09/2023 484,37 | 01 | | 432,13 | 02332 0,00 |
| LUCAS LUCHTENBERG GOMES | 2.535,51 | 499,12 | 152.55642.44-8 0,00 | 01/08/2023 213,25 | 01 | | 242,77 | 07832 0,00 |
| LUCIANO DA SILVA CANDEMIL | 3.114,00 | 1.427,25 | 128.88838.72-0 0,00 | 01/02/2023 282,67 | 01 | | 363,30 | 02349 0,00 |
| LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO | 1.980,00 | 907,50 | 170.26592.51-1 0,00 | 01/02/2023 160,02 | 01 | | 231,00 | 05143 0,00 |
| LUIZ FERNANDO VIANA | 5.190,00 | 0,00 | 207.63828.12-7 0,00 | 01/02/2023 562,77 | 01 | | 415,20 | 02321 0,00 |
| LUIZ GONZAGA DE SOUZA | 2.315,00 | 1.061,04 | 108.64746.27-7 0,00 | 13/02/2023 190,17 | 01 | | 270,09 | 02321 0,00 |
| MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE | 3.045,00 | 761,25 | 123.59018.83-5 0,00 | 03/07/2023 274,39 | 01 | | 304,51 | 02238 0,00 |
| MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA | 2.072,00 | 949,67 | 123.71439.05-5 0,00 | 09/02/2023 168,30 | 01 | | 241,74 | 02349 0,00 |
| MARIANA MILENA BATISTA | 5.190,00 | 2.162,50 | 204.67591.04-5 0,00 | 01/03/2023 562,77 | 01 | | 588,20 | 02392 0,00 |
| MARIONE DOS SANTOS BORGES | 3.045,00 | 761,25 | 124.39585.58-2 0,00 | 03/07/2023 274,39 | 01 | | 304,51 | 02515 0,00 |
| PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES | 4.630,00 | 1.350,42 | 106.71988.68-6 0,00 | 25/05/2023 484,37 | 01 | | 478,44 | 02349 0,00 |
| PRISCILA JORGE NUNES | 3.581,16 | 0,00 | 139.22170.72-1 0,00 | 05/08/2016 338,73 | 01 | | 286,49 | 02236 0,00 |
| PRISCILA VIRGINIA CANDIDO | 1.980,00 | 907,50 | 206.79236.27-3 0,00 | 01/02/2023 160,02 | 01 | | 231,00 | 05143 0,00 |

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

858700002203 920901792316 207683050877 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 11/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO JAM |
|------------------------------|-----------------|------------|--|--------------------|------------|-----|------|-----------------------|----------|---------------|
| RUTE ROGERIO DA SILVA | 1.330,00 | 609,58 | 122.01978.47-8 0,00 | 101,52 | 01/02/2023 | 01 | | | 155,17 | 04221 0,00 |
| SAMIRA MARTINS CORREIA | 2.595,00 | 1.189,38 | 138.96024.72-7 0,00 | 220,39 | 01/02/2023 | 01 | | | 302,75 | 02392 0,00 |
| SANDRA MARA LUCHTENBERG | 6.825,78 | 3.102,63 | 122.33241.67-5 0,00 | 791,78 | 01/06/2008 | 01 | | | 794,28 | 01313 0,00 |
| SCHAIANY BOENO | 2.200,00 | 275,00 | 142.33777.72-5 0,00 | 179,82 | 18/09/2023 | 01 | | | 198,00 | 04110 0,00 |
| SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO | 3.195,67 | 0,00 | 107.64448.44-4 0,00 | 292,47 | 26/02/2014 | 01 | | | 255,66 | 07832 0,00 |
| SIELEI DOS SANTOS SOUZA | 4.630,00 | 2.122,08 | 134.12013.72-1 0,00 | 484,37 | 01/02/2023 | 01 | | | 540,16 | 02313 0,00 |
| TAIS DA SILVA JOBIM | 3.350,00 | 1.535,42 | 127.41985.71-7 0,00 | 310,99 | 01/02/2023 | 01 | | | 390,83 | 02238 0,00 |
| TANIA JARDIM DA SILVA | 1.980,00 | 907,50 | 104.10555.87-5 0,00 | 160,02 | 01/02/2023 | 01 | | | 231,01 | 05143 0,00 |
| VALDIRENE RAIMUNDO | 2.595,00 | 865,00 | 204.71982.20-7 0,00 | 220,39 | 04/05/2023 | 01 | | | 276,80 | 02392 0,00 |
| VANESSA FIORINI | 7.102,09 | 3.228,23 | 133.02981.72-3 0,00 | 828,38 | 01/02/2015 | 01 | | | 826,42 | 02516 0,00 |

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

858700002203 920901792316 207683050877 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 11/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO JAM |
|---------------------------------|-----------------|------------|--|--------------------|----------|-----|------|-----------------------|----------|---------------|
| FRANCINE ROSSA DA SILVA | 2.750,00 | 0,00 | 203.09564.44-6 0,00 | 550,00 | | 13 | | | 0,00 | 03951 0,00 |
| GRACIELA BEATRIZ LOBELOS | 1.584,00 | 0,00 | 124.52220.60-6 0,00 | 316,80 | | 13 | | | 0,00 | 02236 0,00 |
| MARALISA KELLI DE LIMA | 1.332,00 | 0,00 | 132.06971.72-0 0,00 | 266,40 | | 13 | | | 0,00 | 02236 0,00 |
| MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO | 1.584,00 | 0,00 | 125.29343.95-2 0,00 | 316,80 | | 13 | | | 0,00 | 03951 0,00 |

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 208.515,50 74.885,67 0,00 21.162,73 22.092,09 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700002203 920901792316 207683050877 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: FyS6raPxd1q0000-0 N° ARQUIVO: IaPyGaSqfn10000-9
COMP: 11/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
TOMADOR/OBRA: 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 CNAE: 9430800

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01 | 55 | 201.265,50 | 74.885,67 | 201.265,50 | 0,00 |
| 13 | 4 | 7.250,00 | 0,00 | 7.250,00 | 0,00 |
| TOTAIS: | 59 | 208.515,50 | 74.885,67 | 208.515,50 | 0,00 |

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

858700002203 920901792316 207683050877 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: FyS6raPxd1q0000-0 N° ARQUIVO: IaPyGaSqfn10000-9
COMP: 11/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
TOMADOR/OBRA: 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 CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 201.265,50
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 74.885,67
QUANTIDADE TRABALHADORES 55

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2023

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---------------|---------------|----------------|-------------------------|----------------|
| 22.092,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.092,09 |

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: FyS6raPxd1q0000-0 N° ARQUIVO: IaPyGaSqfnl0000-9
COMP: 11/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
TOMADOR/OBRA: 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: | 21.162.73 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: | 21.162.73 |
| SALÁRIO FAMÍLIA: | 0.00 | RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: | 0.00 |
| SALÁRIO MATERNIDADE: | 0.00 | PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: | 100.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: | 0.00 | 13° SALÁRIO MATERNIDADE: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: | 0.00 | COM PRODUÇÃO PJ: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: | 0.00 | COM PRODUÇÃO PF: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: | 0.00 | VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: | 0.00 |

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| H : | 0 | I1: | 0 | I2: | 0 | I3: | 0 | I4: | 0 | I5: | 0 | J : | 0 | K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 |
| N1: | 0 | N2: | 0 | N3: | 0 | O1: | 0 | O2: | 0 | O3: | 0 | P1: | 0 | P2: | 0 | P3: | 0 | Q1: | 0 |
| Q2: | 0 | Q3: | 0 | Q4: | 0 | Q5: | 0 | Q6: | 0 | Q7: | 0 | R : | 0 | R1: | 0 | S2: | 0 | S3: | 0 |
| T1: | 0 | T2: | 0 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 | V3: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | X1: | 0 | Y : | 0 |
| Z1: | 0 | Z2: | 0 | Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | | | | | | |

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

| | | | | | |
|--|--------------|--------------------------------|----------------|-------------------------------|--------------------|
| EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR | | N° CONTROLE: FyS6raPxd1q0000-0 | | N° ARQUIVO: IaPyGaSqfn10000-9 | |
| COMP: 11/2023 | COD REC: 115 | COD GPS: 2305 | FPAS: 639 | OUTRAS ENT: 0000 | SIMPLES: 1 |
| TOMADOR/OBRA: | | ALIQ RAT: 2,0 | | FAP: 1,00 | RAT AJUSTADO: 2,00 |
| LOGRADOURO: Rua 1926 1260 | | BAIRRO: CENTRO | | CNAE PREPONDERANTE: 9430800 | |
| CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU | | UF: SC | CEP: 88330-478 | TELEFONE: 0047-33635106 | |
| CNAE: 9430800 | | INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 | | | |
| APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: | | 639 | 620 | 744 | 779 |
| | | TOTAL | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|-----------|------|------|------|-----------|
| SEGURADO | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 19.712,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19.712,73 |
| Contribuintes Individuais | 1.450,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.450,00 |
| EMPRESA | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT - Agentes Nocivos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valores Pagos a Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Adicional Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Comercialização Produção | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Evento Desportivo/Patrocínio | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Retenção Lei 9.711/98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Compensação | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 21.162,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21.162,73 |
| OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 21.162,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21.162,73 |

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - SEDUC

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

| | | | | |
|---|----------------------------------|---|---------------------|------------------------------|
| PROCESSO Nº: 11/11 - 2023 | | RELATÓRIO: 11 | | |
| ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC | | | | |
| CNPJ: 76.698.380/001-41 | | FONE: 3367-0636 | | |
| ENDEREÇO: Rua 1926, 1260, Centro, Balneário Camboriú - SC | | | | |
| Responsável: Margid R. Buckstegge | | | | |
| 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 01/2021 PMBC/SEDUC Empenho 95/2023 | FUNDO REPASSADOR SEDUC | VALOR DA PARCELA R\$ 214.533,88 | PARCELA Nº 11 | REPASSE EM: 15/12/2023 |
| Recebimento do Processo | | DOC Nº Protocolo 1Doc nº 3.186/2024 | DATA: 11/01/2024 | |
| Análise | | | | |
| Notificação / Diligência | | | | |
| Tomada de Contas Especial | | | | |
| Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito | | | | |
| Remessa à Câmara de Vereadores | | | | |
| Remessa ao Tribunal de Contas | | | | |
| Remessa ao Departamento de Contabilidade | | | | |
| Encerramento do Processo | | | | |

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO 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: 418.432.749-49 | | |
| 1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2021 | | | | | |
| PARCELA: 11 | | | VALOR: [REDACTED] | | |
| SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/ | | | | | |
| DATA DA PUBLICAÇÃO: 09/01/2024 | | | | | |
| OBJETIVO DO CONVÊNIO | | "Projeto Atendimento Interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, com atraso no desenvolvimento global do desenvolvimento e com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências, rede municipal de ensino" | | | |
| DOCUMENTOS | | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
| Nºs | DATA | Nº DOC | | | |
| | 15/12/2024 | | Depósito em conta da APAE | R\$ 214.533,88 | |
| | 09/01/2024 | | Devolução (AG: 14893 C/C: 065.255-5) | | R\$ 50.230,94 |
| | | | Resgate Aplicação BB RF CP Automático S. Público | R\$ 39.618,42 | |
| | 11/12/2023 | | Amanda Sabel Cargo: Professora AEE 2ª Parcela 13º Salário | | R\$ 1.578,78 |
| | 11/12/2023 | | Valdemir Nelson Jacinto Cargo: Motorista 2ª Parcela 13º Salário | | R\$ 928,48 |
| | 11/12/2023 | | Katia de Almeida Pessoa Cargo: Profª de Educação Física/ Coordenadora 2ª Parcela 13º Salário | | R\$ 1.672,57 |
| | 11/12/2023 | | Valdirene Raimundo Cargo: Professora AEE 2ª Parcela 13º Salário | | R\$ 729,10 |
| | 11/12/2023 | | Kelly Paula dos Santos Cargo: Professora AEE 2ª Parcela 13º Salário | | R\$ 1.574,34 |
| | 11/12/2023 | | Gerusa Lunardi Cargo: Assistente Social 2ª Parcela 13º Salário | | R\$ 1.195,32 |
| | 11/12/2023 | | Jerry Adriano de Oliveira Cargo: Professor AEE 2ª Parcela 13º Salário | | R\$ 640,44 |
| | 11/12/2023 | | Adélia Cristina Silveira Cargo: Monitora 2ª Parcela 13º Salário | | R\$ 638,05 |
| | 11/12/2023 | | Ana Clara da Silva Cargo: Recepcionista 2ª Parcela 13º Salário | | R\$ 518,16 |
| | 11/12/2023 | | Ana Paula Fortunato Cargo: Agente de Serv. Gerais 2ª Parcela 13º Salário | | R\$ 763,95 |
| | 11/12/2023 | | Deivide Elias Florêncio Cargo: Motorista 2ª Parcela 13º Salário | | R\$ 327,31 |

| | | |
|------------|---|--------------|
| 11/12/2023 | Elaine Bittencourt Cargo: Fonoaudióloga 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 837,24 |
| 11/12/2023 | Felipe Vandresen Cargo: Professor de Informática 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 1.578,78 |
| 11/12/2023 | Graciane Bonez Dias Cargo: Auxiliar Administrativo 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 1.068,10 |
| 11/12/2023 | Jeane Aparecida Luchtenberg Cargo: Professora AEE 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 1.574,34 |
| 11/12/2023 | Leonardo Califre Baltieri Cargo: Ajudante de Motorista 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 452,45 |
| 11/12/2023 | Luciano da Silva Candemil Cargo: Professor de Música 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 1.144,39 |
| 11/12/2023 | Lucilene de Fátima V. de Souza Cargo: Agente de Serv. Gerais 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 763,95 |
| 11/12/2023 | Luiz Fernando Viana Cargo: Profº de Educação Física 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 1.445,99 |
| 11/12/2023 | Marcia de Fátima Nassur Andrade Cargo: Fonoaudióloga 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 644,03 |
| 11/12/2023 | Maria Isabel da Costa Bandeira Cargo: Professora de Música 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 798,53 |
| 11/12/2023 | Mariana Milena Batista Cargo: Professora AEE 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 1.506,77 |
| 11/12/2023 | Priscila Virginia Candido Cargo: Agente de Serv. Gerais 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 763,95 |
| 11/12/2023 | Rute Rogério da Silva Cargo: Recepcionista 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 518,16 |
| 11/12/2023 | Samira Martins Correa Cargo: Professora AEE 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 995,09 |
| 11/12/2023 | Schaiany Boeno Cargo: Aux. Administrativo 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 233,75 |
| 11/12/2023 | Tania Jardim da Silva Cargo: Agente de Serv. Gerais 2ª Parcela 13º Salário | R\$ 763,95 |

| | | |
|------------|--|---------------|
| 19/12/2023 | Amanda Sabel Cargo: Professora AEE Rescisão | R\$ 9.384,22 |
| 19/12/2023 | Katia de Almeida Pessoa Cargo: Profª de Educação Física/ Coordenadora Rescisão | R\$ 11.260,93 |
| 19/12/2023 | Valdirene Raimundo Cargo: Professora AEE Rescisão | R\$ 3.900,77 |
| 19/12/2023 | Kelly Paula dos Santos Cargo: Professora AEE Rescisão | R\$ 8.282,96 |
| 19/12/2023 | Gerusa Lunardi Cargo: Assistente Social Rescisão | R\$ 6.780,57 |
| 19/12/2023 | Jerry Adriano de Oliveira Cargo: Professor AEE Rescisão | R\$ 3.324,10 |
| 19/12/2023 | Tania Jardim da Silva Cargo: Agente de Serv. Gerais Rescisão | R\$ 4.497,14 |
| 19/12/2023 | Rute Rogério da Silva Cargo: Recepcionista Rescisão | R\$ 2.445,73 |
| 19/12/2023 | Elaine Bittencourt Cargo: Fonoaudióloga Rescisão | R\$ 3.953,90 |
| 19/12/2023 | Ana Paula Fortunato Cargo: Agente de Serv. Gerais Rescisão | R\$ 4.272,35 |
| 19/12/2023 | Mariana Milena Batista Cargo: Professora AEE Rescisão | R\$ 8.807,56 |
| 19/12/2023 | Ana Clara da Silva Cargo: Recepcionista Rescisão | R\$ 2.445,73 |
| 19/12/2023 | Luiz Fernando Viana Cargo: Profª de Educação Física Rescisão | R\$ 9.412,66 |
| 19/12/2023 | Lucilene de Fátima V. de Souza Cargo: Agente de Serv. Gerais Rescisão | R\$ 4.497,14 |
| 19/12/2023 | Luciano da Silva Candemil Cargo: Professor de Música Rescisão | R\$ 5.714,96 |
| 19/12/2023 | Priscila Virginia Candido Cargo: Agente de Serv. Gerais Rescisão | R\$ 4.272,35 |
| 19/12/2023 | Felipe Vandresen Cargo: Professor de Informática Rescisão | R\$ 10.589,12 |

| | | |
|--------------|---|--------------------------------------|
| 19/12/2023 | Graciane Bonez Dias Cargo: Auxiliar Administrativo Rescisão | R\$ 5.963,73 |
| 19/12/2023 | Adélia Cristina Silveira Cargo: Monitora Rescisão | R\$ 3.024,98 |
| 20/12/2023 | Transferência referente ao pagamento de guia INSS e IR | R\$ 8.053,37 |
| 20/12/2023 | Transferência referente ao pagamento de guia FGTS Rescisório | R\$ 7.501,80 |
| 20/12/2023 | Jeane Aparecida Luchtenberg Cargo: Professora AEE Rescisão | R\$ 9.436,29 |
| 20/12/2023 | Schaiany Boeno Cargo: Aux. Administrativo Rescisão | R\$ 2.755,13 |
| 20/12/2023 | Leonardo Califre Baltieri Cargo: Ajudante de Motorista Rescisão | R\$ 3.020,17 |
| 20/12/2023 | Marcia de Fátima Nassur Andrade Cargo: Fonoaudióloga Rescisão | R\$ 4.174,20 |
| 26/12/2023 | Deivide Elias Florêncio Cargo: Motorista Rescisão | R\$ 2.809,54 |
| 26/12/2023 | Maria Isabel da Costa Bandeira Cargo: Professora de Música Rescisão | R\$ 3.579,05 |
| 02/01/2024 | Samira Martins Correa Cargo: Professora AEE Férias | R\$ 3.069,33 |
| 02/01/2024 | Samira Martins Correa Cargo: Professora AEE Salário Dezembro | R\$ 2.380,55 |
| 02/01/2024 | Valdemir Nelson Jacinto Cargo: Motorista Salário Dezembro | R\$ 1.473,90 |
| 02/01/2024 | Valdemir Nelson Jacinto Cargo: Motorista Férias | R\$ 5.138,98 |
| 03/01/2024 | Transferência referente ao pagamento de guia FGTS | R\$ 3.032,09 |
| 03/01/2024 | Transferência referente ao pagamento de guia INSS E IR | R\$ 9.010,09 |
| TOTAL | | R\$ 254.152,30 R\$ 254.152,30 |

Balneário Camboriú (SC), 09 de Janeiro de 2024

Margarida R. Buckstogge
Ass. Presidente da APAE/BC

Contador/ Tec. Contabilidade

Visualizar Pix agrupadosG332091307216815020
09/01/2024 13:12:22

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Período do extrato de 11 / 12 / 2023 até 09 / 01 / 2024

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|--------|
| 06/12/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 11/12/2023 | | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/12 08:06 AMANDA SABEL | 550.305.000.077.887 | 1.578,78 D | |
| 11/12/2023 | | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/12 08:07 VALDEMIR NELSON JACINTO | 551.489.000.037.746 | 928,48 D | |
| 11/12/2023 | | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/12 08:06 KATIA DE ALMEIDA PESSOA | 551.489.000.061.832 | 1.672,57 D | |
| 11/12/2023 | | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/12 08:06 VALDIRENE RAIMUNDO | 551.707.000.021.980 | 729,10 D | |
| 11/12/2023 | | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/12 08:06 KELLY PAULA DOS SANTOS | 551.707.000.034.237 | 1.574,34 D | |
| 11/12/2023 | | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/12 08:06 GERUSA LUNARDI | 552.741.000.020.611 | 1.195,32 D | |
| 11/12/2023 | | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/12 08:06 JERRY ADRIANO DE OLIVEIR | 553.272.000.027.871 | 640,44 D | |
| 11/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3523 [REDACTED] ADELIA CRISTINA S | 121.101 | 638,05 D | |
| 11/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 [REDACTED] ANA CLARA DA SILV | 121.102 | 518,16 D | |
| 11/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2606 [REDACTED] ANA PAULA FORTUNA | 121.103 | 763,95 D | |
| 11/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 [REDACTED] DEIVIDE ELIAS FLO | 121.104 | 327,31 D | |
| 11/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 [REDACTED] ELAINE BITTENCOUR | 121.105 | 837,24 D | |
| 11/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 [REDACTED] FELIPE VANDRESEN | 121.106 | 1.578,78 D | |
| 11/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0109 [REDACTED] GRACIANE BONEZ DI | 121.107 | 1.068,10 D | |
| 11/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6615 [REDACTED] JEANE APARECIDA L | 121.108 | 1.574,34 D | |
| 11/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 380 0001 [REDACTED] LEONARDO CALIFRE | 121.109 | 452,45 D | |
| 11/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 [REDACTED] LUCIANO DA SILVA | 121.110 | 1.144,39 D | |
| 11/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 [REDACTED] LUCILENE DE FATIM | 121.111 | 763,95 D | |
| 11/12/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 [REDACTED] LUIZ FERNANDO VIA | 121.112 | 1.445,99 D | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|---------------------------------------|---------------------|--------------|--------------|
| 11/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.113 | 644,03 D | |
| | | | 341 7293 [REDACTED] MARCIA DE FATIMA | | | |
| 11/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.114 | 798,53 D | |
| | | | 104 3077 [REDACTED] MARIA ISABEL DA C | | | |
| 11/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.115 | 1.506,77 D | |
| | | | 341 7293 [REDACTED] MARIANA MILENA BA | | | |
| 11/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.116 | 763,95 D | |
| | | | 341 5815 [REDACTED] PRISCILA VIRGINIA | | | |
| 11/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.117 | 518,16 D | |
| | | | 748 2606 [REDACTED] RUTE ROGERIO DA S | | | |
| 11/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.118 | 995,09 D | |
| | | | 260 0001 [REDACTED] SAMIRA MARTINS CO | | | |
| 11/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.119 | 233,75 D | |
| | | | 260 0001 [REDACTED] SCHAiany BOENO | | | |
| 11/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.120 | 763,95 D | |
| | | | 341 6724 [REDACTED] TANIA JARDIM DA S | | | |
| 11/12/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 25.655,97 C | 0,00 C |
| 15/12/2023 | 1489 | 99015 | 870 Transferência recebida | 551.489.000.065.255 | 214.533,88 C | 214.533,88 C |
| | | | 15/12 15:05 CONTA UNICA | | | |
| 18/12/2023 | 0000 | 13049 | 345 BB RF CP Automatico | 1.201.972 | 214.000,00 D | 533,88 C |
| 19/12/2023 | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.305.000.077.887 | 9.384,22 D | |
| | | | 19/12 11:18 AMANDA SABEL | | | |
| 19/12/2023 | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.061.832 | 11.260,93 D | |
| | | | 19/12 11:26 KATIA DE ALMEIDA PESSOA | | | |
| 19/12/2023 | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.707.000.021.980 | 3.900,77 D | |
| | | | 19/12 11:18 VALDIRENE RAIMUNDO | | | |
| 19/12/2023 | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.707.000.034.237 | 8.282,96 D | |
| | | | 19/12 11:18 KELLY PAULA DOS SANTOS | | | |
| 19/12/2023 | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.741.000.020.611 | 6.780,57 D | |
| | | | 19/12 11:18 GERUSA LUNARDI | | | |
| 19/12/2023 | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.272.000.027.871 | 3.324,10 D | |
| | | | 19/12 11:18 JERRY ADRIANO DE OLIVEIR | | | |
| 19/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.901 | 4.497,14 D | |
| | | | 341 6724 [REDACTED] TANIA JARDIM DA S | | | |
| 19/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.902 | 2.445,73 D | |
| | | | 748 2606 [REDACTED] RUTE ROGERIO DA S | | | |
| 19/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.903 | 3.953,90 D | |
| | | | 341 1412 [REDACTED] ELAINE BITTENCOUR | | | |
| 19/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.904 | 4.272,35 D | |
| | | | 748 2606 [REDACTED] ANA PAULA FORTUNA | | | |
| 19/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.905 | 8.807,56 D | |
| | | | 341 7293 [REDACTED] MARIANA MILENA BA | | | |
| 19/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.906 | 2.445,73 D | |
| | | | 260 0001 [REDACTED] ANA CLARA DA SILV | | | |
| 19/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.907 | 9.412,66 D | |
| | | | 260 0001 [REDACTED] LUIZ FERNANDO VIA | | | |
| 19/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.908 | 4.497,14 D | |
| | | | 341 1412 [REDACTED] LUCILENE DE FATIM | | | |
| 19/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED [REDACTED] sponiv | 121.909 | 5.714,96 D | |
| | | | 077 0001 82413711953 LUCIANO DA SILVA | | | |
| 19/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.910 | 4.272,35 D | |

| | | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|--|--------------|--------|
| | | | 341 5815 [REDACTED] PRISCILA VIRGINIA | | | | |
| 19/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.911 | | 10.589,12 D | |
| | | | 341 1412 [REDACTED] FELIPE VANDRESEN | | | | |
| 19/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.912 | | 5.963,73 D | |
| | | | 085 0109 [REDACTED] GRACIANE BONEZ DI | | | | |
| 19/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.913 | | 3.024,98 D | |
| | | | 104 3523 [REDACTED] ADELIA CRISTINA S | | | | |
| 19/12/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | | 112.297,02 C | 0,00 C |
| 20/12/2023 | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.137.516 | | 8.053,37 D | |
| | | | 20/12 09:20 ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGO | | | | |
| 20/12/2023 | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.137.516 | | 7.501,80 D | |
| | | | 20/12 11:13 ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGO | | | | |
| 20/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.001 | | 9.436,29 D | |
| | | | 341 6815 [REDACTED] JEANE APARECIDA L | | | | |
| 20/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.002 | | 2.755,13 D | |
| | | | 260 0001 [REDACTED] SCHAIAANY BOENO | | | | |
| 20/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.003 | | 3.020,17 D | |
| | | | 380 0001 [REDACTED] LEONARDO CALIFRE | | | | |
| 20/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.004 | | 4.174,20 D | |
| | | | 341 7293 [REDACTED] MARCIA DE FATIMA | | | | |
| 20/12/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | | 34.940,96 C | 0,00 C |
| 26/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.601 | | 2.809,54 D | |
| | | | 336 0001 [REDACTED] DEIVIDE ELIAS FLO | | | | |
| 26/12/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.602 | | 3.579,05 D | |
| | | | 104 3077 [REDACTED] MARIA ISABEL DA C | | | | |
| 26/12/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | | 6.388,59 C | 0,00 C |
| 02/01/2024 | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.037.746 | | 1.473,90 D | |
| | | | 02/01 08:50 VALDEMIR NELSON JACINTO | | | | |
| 02/01/2024 | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.037.746 | | 5.138,98 D | |
| | | | 02/01 08:54 VALDEMIR NELSON JACINTO | | | | |
| 02/01/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 10.201 | | 3.069,33 D | |
| | | | 260 0001 06736099951 SAMIRA MARTINS CO | | | | |
| 02/01/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 10.202 | | 2.380,55 D | |
| | | | 260 0001 06736099951 SAMIRA MARTINS CO | | | | |
| 02/01/2024 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | | 12.062,76 C | 0,00 C |
| 03/01/2024 | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.005.307 | | 3.032,09 D | |
| | | | 03/01 12:54 APAE BALN CAMBORIU | | | | |
| 03/01/2024 | 8317 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.005.307 | | 9.010,09 D | |
| | | | 03/01 12:54 APAE BALN CAMBORIU | | | | |
| 03/01/2024 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | | 12.042,18 C | 0,00 C |
| 09/01/2024 | 8317 | 08317 | 630 Resgate Fundo BB | 2.124.133 | | 50.230,94 C | |
| 09/01/2024 | 8317 | 08317 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.065.255 | | 50.230,94 D | |
| | | | 09/01 13:11 CONTA UNICA | | | | |
| 09/01/2024 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | | 0,00 C |

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 004

Balneário Camboriú (SC), 09 de Janeiro de 2024.

Ilma. Senhora
Francielly Kissner
Gestora de Parceria

Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração firmado com a Secretaria Municipal de Educação nº 01/2021, referente à 11ª Parcela para o Projeto atendimento interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, com atraso global do desenvolvimento e com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências, rede municipal de ensino no valor de R\$ 214.533,88 (Duzentos e quatorze mil quinhentos e trinta e três reais e oitenta e oito centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço <https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/> no dia 09 de Janeiro de 2024.

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

Documento assinado digitalmente
gov.br MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Data: 08/01/2024 14:30:46-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC

Atenciosamente,



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\$ 214.533,88 relativo à parcela nº 11 do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração firmado com a Secretaria Municipal de Educação nº 01/2021, recebido do município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 09 dias do mês de Janeiro de 2024.

Documento assinado digitalmente
gov.br MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Data: 08/01/2024 14:32:27-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC



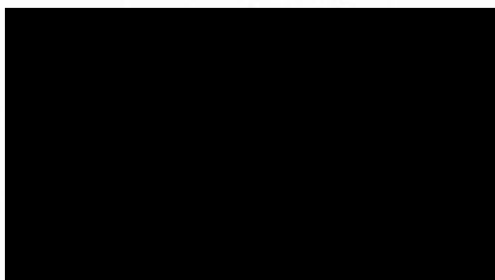
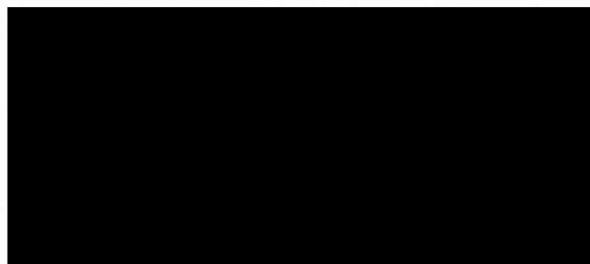
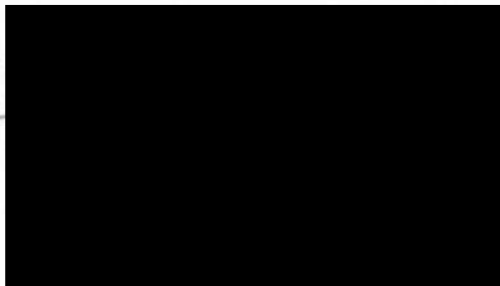
APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

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\$ 214.533,88 mediante ao 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração SEDUC Nº 01/2021 firmado com a Secretaria Municipal de Educação de Balneário Camboriú, 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: 09/01/2024





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome AMANDA SABEL
 Agência 305-0
 Conta corrente 77887-7
 Valor 1.578,78
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:34:04
 JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU 13o. Integral
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista Dezembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 239 | AMANDA SABEL PROFESSORA AEE | 239210 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 01/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 4.757,50 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 2.378,75 | | 2.378,75 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 10,34 | | 491,95 | |
| 804 | IRRF 13o | 22,50 | | 308,02 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.757,50 | 3.178,72 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.578,78 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.190,00 | 4.757,50 | 2.378,75 | 190,30 | 4.265,55 | 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 11/12/2023

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome VALDEMIR NELSON JACINTO
 Agência 1489-3
 Conta corrente 37746-5
 Valor 928,48
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 JG462592 DENISE PAYERL

11/12/2023 07:58:04

11/12/2023 08:07:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Integral | |
|--|------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Dezembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CEO | Departamento | Filia | |
| 5 | VALDEMIR NELSON JACINTO | 782305 | 8 | 1 | |
| | MOTORISTA (08) | Admissão: | | 01/07/2002 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 9,00 | 2.285,63 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 9,00 | 1.032,69 | | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 9,00 | 182,39 | | |
| 802 | VANTAGENS 13o | 9,00 | 479,99 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.451,20 | | 1.451,20 | |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR | 117,26 | | 117,26 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS | 655,02 | | 655,02 | |
| 8921 | ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS | 304,75 | | 304,75 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 9,63 | | 383,20 | |
| 804 | IRRF 13o | 15,00 | | 140,79 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.980,70 | 3.052,22 | |
| Agência: | | | Valor Líquido → | 928,48 | |
| Salário Base | Sal. Contrib. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.047,51 | 3.980,70 | 1.452,47 | 116,19 | 3.407,91 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVICO constant:
 deste documento foi PRESTADO e aceite

EM 11/12/2023
Margid R. Buckstegge
 Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome KATIA DE ALMEIDA PESSOA
 Agência 1489-3
 Conta corrente 61832-2
 Valor 1.672,57
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 JG462592 DENISE PAYERL

11/12/2023 07:36:09

11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | CC: GERAL Mensalista | | 13o. Integral Dezembro de 2023 | |
|--|--|-------------------------|----------------------|-----------------------------------|------------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 232 | KATIA DE ALMEIDA PESSOA PROFESSORA DE EDUCAÇÃO FISICA/COORDENAI | 224140 | 10 | 1 | |
| | | Admissão: | | 01/02/2023 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 5.064,58 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 2.532,29 | | 2.532,29 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 10,56 | | 534,94 | |
| 804 | IRRF 13o | 22,50 | | 324,78 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.064,58 | 3.392,01 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.672,57 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.525,00 | 5.064,58 | 2.532,29 | 202,58 | 4.340,05 | 22,50 |

Declino ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVICO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 11/12/2023
Margid R Buckstegge
 Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome KELLY PAULA DOS SANTOS
 Agência 1707-8
 Conta corrente 34237-8
 Valor 1.574,34
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:36:29
 JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Integral | |
|--|-------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Dezembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filia | |
| 253 | KELLY PAULA DOS SANTOS | 239210 | 10 | 1 | |
| | PROFESSORA AEE | Admissão: | 13/03/2023 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 10,00 | 4.325,00 | 2.162,50 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 2.162,50 | | 431,40 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 9,97 | | 156,76 | |
| 804 | IRRF 13o | 15,00 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.325,00 | 2.750,66 | |
| | | | Valor Líquido | 1.574,34 | |
| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.190,00 | 4.325,00 | 2.162,50 | 173,00 | 3.514,42 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVICO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 11/12/2023
Margida Buckstegge
 Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA
 Agência 3272-7
 Conta corrente 27871-8
 Valor 640,44
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinado por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:44:31
 JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Integral | |
|--|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Dezembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CEO | Departamento | FBI | |
| 259 | JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA | 231210 | 9 | 1 | |
| | PROFESSOR AEE | Admissão: | | 12/06/2023 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 7,00 | 1.513,75 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 756,88 | | 756,88 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,69 | | 116,43 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.513,75 | 873,31 | |
| | | | Valor Líquido → | 640,44 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.TS do Mês | Base Calc. IRRF | Valor IRRF |
| 2.595,00 | 1.513,75 | 756,87 | 60,54 | 985,75 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 11/12/2023
Margid R. Buckstegge
 Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 3523 CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 8098147680
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido ADELIA CRISTINA SILVEIRA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.101
 Valor 638,05
 Destinação 0
 Data transferência 11/12/2023

C - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9D985834323A81DE

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:49:47
 JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| | | | | | |
|--|--------------------------|------------|--------------|------------------|--|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Integral | |
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Dezembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fórmula | |
| 228 | ADELIA CRISTINA SILVEIRA | 334110 | 10 | 1 | |
| | MONITOR (A) | Admissão: | 01/02/2023 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 1.507,92 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 753,96 | | 753,96 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,69 | | 115,91 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.507,92 | 869,87 | |
| | | | Valor Líquido → | 638,05 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.645,00 | 20 | 753,96 | 60,31 | 1.012,83 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

CERTIFICADO que o **SERVIÇO** constante deste documento foi **PRESTADO** e aceito
 EM 11/12/2023
 Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 796200680
CPF
Nome favorecido ANA CLARA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.102
Valor 518,16
Destinação 0
Data transferência 11/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8FA8D31E138ACF0D

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

11/12/2023 07:50:10

11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41
CC: GERAL Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
238 ANA CLARA DA SILVA 422105 10 1
RECEPCIONISTA Admissão: 02/02/2023

Table with 5 columns: Código, Descrição, Referência, Vencimentos, Descontos. Rows include 12 SALARIO INTEGRAL, 50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO, 825 INSS 13o SALARIO, and summary rows for Total de Vencimentos and Valor Líquido.

Salário Base 1.330,00
F.G.T.S do Mês 48,76
Base Cálculo IRRF 1.127,74
Falta IRRF 0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 11/12/2023
Margid R. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
 Conta corrente (com DV) 604091265
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido ANA PAULA FORTUNATO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.103
 Valor 763,95
 Destinação 0
 Data transferência 11/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 67CDEAB7A66C9132

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:50:28
 JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

CNPJ: 76.698.380/0001-41

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filia |
|--------|---------------------------|-----------|--------------|-------|
| 229 | ANA PAULA FORTUNATO | 514320 | 10 | 1 |
| | AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS | Admissão: | 01/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 1.815,00 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 907,50 | | 907,50 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,91 | | 143,55 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.815,00 | 1.051,05 | |
| | | | Valor Líquido → | 763,95 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.980,00 | 207,00 | 907,50 | 72,60 | 1.481,86 | 0,00 |

CERTIFICADO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO aceito

EM 11/12/2023

Margid Rinnert Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Debitado ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 70821992
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido DEIVIDE ELIAS FLORENCIO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.104
 Valor 327,31
 Destinação 0
 Data transferência 11/12/2023

"C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB 0142EE89504D2A0D

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:50:45
 JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Integral | |
|--|--|----------------|-----------------------------|---------------------------|--|
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Dezembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 267 | DEIVIDE ELIAS FLORENCIO MOTORISTA (08) | 782305 | 9 | 1 | |
| | | | Admissão: | 03/10/2023 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 3,00 | 425,00 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 3,00 | 275,29 | | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 3,00 | 63,09 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 212,50 | | 212,50 | |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR | 28,68 | | 28,68 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS | 137,64 | | 137,64 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 57,25 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 763,38 | 436,07 | |
| | | | Valor Líquido → | 327,31 | |
| Salário Base | CERTIFICADO DE SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.700,00 | | 30,76 | 235,38 | 0,00 | |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

EM 11/12/2023
 Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
 Conta corrente (com DV) 618645
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido ELAINE BITTENCOURT
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.105
 Valor 837,24
 Destinação 0
 Data transferência 11/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 42823EB49BE2B2FD

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:51:07
 JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Integral | |
|--|--|------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Dezembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filiai | |
| 246 | ELAINE BITTENCOURT | 223810 | 10 | 1 | |
| | FONOAUDIOLOGA (15) | Admissão: | | 13/02/2023 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 1.993,75 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 996,88 | | 996,88 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,01 | | 159,63 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.993,75 | 1.156,51 | |
| | | | Valor Líquido | 837,24 | |
| Salário Base | Este documento foi PROCESADO e aceito | | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.175,00 | EM 11/12/2023 | | 79,74 | 1.644,53 | 0,00 |

CERTIFICO que o SERVIÇO deste documento foi **PROCESADO** e aceito
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
 Conta corrente (com DV) 22590
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido FELIPE VANDRESEN
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.106
 Valor 1.578,78
 Destinação 0
 Data transferência 11/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 5D3434B72269902D

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 JG462592 DENISE PAYERL

11/12/2023 07:51:29

11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| | | | |
|--|--------------------------|------------------|--------------|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | 13o. Integral | |
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Dezembro de 2023 | |
| CC: GERAL | | Mensalista | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento |
| 226 | FELIPE VANDRESEN | 233225 | 10 |
| | PROFESSOR DE INFORMATICA | Admissão: | 01/02/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 4.757,50 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 2.378,75 | | 2.378,75 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 10,34 | | 491,95 |
| 804 | IRRF 13o | 22,50 | | 308,02 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 4.757,50 | 3.178,72 |
| | | | Valor Líquido → | 1.578,78 |

| | | | |
|--------------|----------------|--------------------|------------|
| Salário Base | F.G.T.S do Mês | Bases Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 5.190,00 | 190,30 | 4.265,55 | 22,50 |

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE DEZEMBRO ***

Margid R. 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 A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome GERUSA LUNARDI
 Agência 2741-3
 Conta corrente 20611-3
 Valor 1.195,32
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:36:54
 JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIUI | | CC: GERAL | | 13o. Integral | |
|---|-------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Dezembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faltas | |
| 250 | GERUSA LUNARDI | 251605 | 10 | 1 | |
| | ASSISTENTE SOCIAL (12) | Admissão: | | 13/03/2023 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 10,00 | 3.016,67 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.508,33 | | 1.508,33 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,79 | | 265,05 | |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 47,97 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.016,67 | 1.821,35 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.195,32 | |
| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Falta IRRF |
| 3.620,00 | 3.016,67 | 1.508,34 | 120,66 | 2.751,62 | 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 11/12/2023
Margida Buckstegge
 Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
 Agência (sem DV) 109 CREDIFOZ
 Conta corrente (com DV) 414638
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido GRACIANE BONEZ DIAS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.107
 Valor 1.068,10
 Destinação 0
 Data transferência 11/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 35C9D9F9EB023E5B

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:51:50
 JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| | | | | | |
|--|------------------------------|------------|--------------|------------------|--|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Integral | |
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Dezembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fóil | |
| 236 | GRACIANE BONEZ DIAS | 411010 | 10 | 1 | |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16) | Admissão: | 01/02/2023 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 2.566,67 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.283,33 | | 1.283,33 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,23 | | 211,20 | |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 4,04 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.566,67 | 1.498,57 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.068,10 | |
| Salário Base | Sal. Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.800,00 | 2.566,67 | 2.566,67 | 102,66 | 2.165,88 | 7,50 |

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

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 11/12/2023
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 6615 BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO
 Conta corrente (com DV) 203376
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido JEANE APARECIDA LUCHTENBERG
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.108
 Valor 1.574,34
 Destinação 0
 Data transferência 11/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB EA64D708FBA1B3CC

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:52:14
 JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:06:07

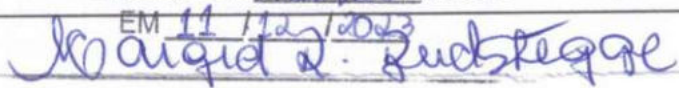
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| | | | |
|--|-----------------------------|------------|------------------|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | 13o. Integral |
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | Dezembro de 2023 |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento |
| 242 | JEANE APARECIDA LUCHTENBERG | 239210 | 10 |
| | PROFESSORA AEE | Admissão: | 01/02/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------------|-------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 10,00 | 4.325,00 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 2.162,50 | | 2.162,50 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 9,97 | | 431,40 |
| 804 | IRRF 13o | 15,00 | | 156,76 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 4.325,00 | 2.750,66 |
| | | | Valor Líquido → | 1.574,34 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | F.D.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.190,00 | 173,00 | 173,00 | 3.514,42 | 15,00 |

CERTIFICO que o SERVIÇO deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 11/12/2023


= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 380 PICPAY
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 571863876
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido LEONARDO CALIFRE BALTIERI
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.109
 Valor 452,45
 Destinação 0
 Data transferência 11/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0490216C59194B49

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 JG462592 DENISE PAYERL

11/12/2023 07:52:32

11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Integral | |
|--|---|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Dezembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CSO | Departamento | Filia | |
| 263 | LEONARDO CALIFRE BALTIERI AJUDANTE DE MOTORISTA (14) | 783225 | 9 | 1 | |
| | | Admissão: | | 01/08/2023 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 5,00 | 625,00 | | |
| 800 | MEDIA HORAS 13o | 5,00 | 368,93 | | |
| 801 | MEDIA VALOR 13o | 5,00 | 75,85 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 312,50 | | 312,50 | |
| 8918 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR | 36,18 | | 36,18 | |
| 8919 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS | 188,42 | | 188,42 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 80,23 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.069,78 | 617,33 | |
| | | | Valor Líquido → | 452,45 | |
| Salário Base | Sal. Contrib. INSS | Base Cálcl. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.500,00 | 1.089,78 | 52,45 | 61 | 541,78 | 0,00 |

Declino ter recebido e importâncias líquidas discriminadas neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o Serviço constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 11/12/2023

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
 Agência (sem DV) 1 MATRIZ
 Conta corrente (com DV) 115750380
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido LUCIANO DA SILVA CANDEMIL
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.110
 Valor 1.144,39
 Destinação 0
 Data transferência 11/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7E80439C389F05BD

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:52:59
 JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| | | | | | |
|--|---------------------------|------------|--------------|------------------|--|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Integral | |
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Dezembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filia | |
| 227 | LUCIANO DA SILVA CANDEMIL | 234915 | 10 | 1 | |
| | PROFESSOR DE MUSICA | Admissão: | 01/02/2023 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|-----------|-------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 2.854,50 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.427,25 | | 1.427,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 8,60 | | 245,59 | |
| 804 | IRRF 13o | 7,50 | | 37,27 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.854,50 | 1.710,11 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.144,39 | |
| Sel. Base | Sel. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Fatoz IRRF |
| 3.047,00 | 2.854,50 | 1.427,25 | 114,18 | 2.608,91 | 7,50 |

DECLARO QUE O SERVIÇO CONSISTENTE
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 11/12/2023

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
 Conta corrente (com DV) 309765
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NET
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.111
 Valor 763,95
 Destinação 0
 Data transferência 11/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0356CAEC0030A07B

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 JG462592 DENISE PAYERL

11/12/2023 07:53:21

11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 224 | LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NE' AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS | 514320 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 01/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 1.815,00 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 907,50 | | 907,50 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,91 | | 143,55 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.815,00 | 1.051,05 | |
| | | | Valor Líquido → | 763,95 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Fatso IRRF |
| 1.980,00 | 1.815,00 | 907,50 | 72,60 | 1.671,45 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 11/12/2023

Margid R. Buckstegge
 - Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 85183071
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido LUIZ FERNANDO VIANA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.112
 Valor 1.445,99
 Destinação 0
 Data transferência 11/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 512326F7C91E30CD

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:53:45
 JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| | | | | | |
|--|------------------------------|------------|--------------|------------------|--|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Integral | |
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Dezembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Fila | |
| 225 | LUIZ FERNANDO VIANA | 232120 | 10 | 1 | |
| | PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA | Admissão: | | 01/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------------|-------------------------|-------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 9,00 | 3.892,50 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 1.946,25 | | 1.946,25 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 9,53 | | 370,85 |
| 804 | IRRF 13o | 15,00 | | 129,41 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 3.892,50 | 2.446,51 |
| | | | Valor Líquido → | 1.445,99 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálculo IRRF |
| 5.190,00 | 3.892,50 | 1.946,25 | 155,70 | 3.892,50 |

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

CERTIFICO que o SERVIDOR constante deste documento foi PRESENTE e aceito
 EM 11/12/2023
Margid R. Buckstegge
 - Assinatura -
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 7293 CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 250200
CPF [REDACTED]
Nome favorecido MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.113
Valor 644,03
Destinação 0
Data transferência 11/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 5A7044DB7C1C4EB9

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:54:17
JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Integral | |
|--|---------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Dezembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CEO | Departamento | Filial | |
| 260 | MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE | 223810 | 9 | 1 | |
| | FONOAUDIOLOGA (15) | Admissão: | 03/07/2023 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 6,00 | 1.522,50 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 761,25 | | 761,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,70 | | 117,22 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.522,50 | 878,47 | |
| | | | Valor Líquido → | 644,03 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.5 do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.045,00 | 1.522,50 | 761,25 | 60,90 | 994,50 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE DEZEMBRO ***

CERTIFICO que o **SERVÍÇO** constante deste documento foi **PRESTADO** e aceito

EM 11.12.2024

Margid Rinnert Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3077 ATIRADORES
Conta corrente (com DV) 259779
CPF [REDACTED]
Nome favorecido MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.114
Valor 798,53
Destinação 0
Data transferência 11/12/2023
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 97FF9F58F27976DE
Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 11/12/2023 07:54:39

Margid Rinnert Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGECargo: PRESIDENTE

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

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CSO | Departamento | Filial |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| 247 | MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA PROFESSOR DE MUSICA | 234915 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 09/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 1.899,33 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 949,67 | | 949,67 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,96 | | 151,13 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.899,33 | 1.100,80 | |
| | | | Valor Líquido → | 798,53 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.072,00 | 1.899,33 | 949,66 | 75,97 | 1.369,02 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 7293 CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 408535
CPF [REDACTED]
Nome favorecido MARIANA MILENA BATISTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.115
Valor 1.506,77
Destinação 0
Data transferência 11/12/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D98E722002B2B2D7

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:55:16
JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:07:51

CERTIFICO que o SERVICO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

EM 11/12/2023
Margid R. Buckstegge
= Assinatura =

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

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
CC: GERAL
Cargo: PRESIDENTE
Mês: Dezembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CSO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 254 | MARIANA MILENA BATISTA PROFESSORA AEE | 239210 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 01/03/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 10,00 | 4.325,00 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 2.162,50 | | 2.162,50 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 9,97 | | 431,40 | |
| 804 | IRRF 13o | 22,50 | | 224,33 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.325,00 | 2.818,23 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.506,77 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.190,00 | 4.325,00 | 2.162,50 | 173,00 | 3.893,60 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 5815 BALNEARIO CAMBORIU - 4 AVE
 Conta corrente (com DV) 105472
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido PRISCILA VIRGINIA CANDIDO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.116
 Valor 763,95
 Destinação 0
 Data transferência 11/12/2023

C - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB 131CEEC79F5D62B3

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:55:37
 JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:07:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CSO | Departamento | Filial |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| 235 | PRISCILA VIRGINIA CANDIDO AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS | 514320 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 01/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------------|--|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 1.815,00 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 907,50 | | 907,50 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,91 | | 143,55 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 1.815,00 | 1.051,05 |
| | | | Valor Líquido → | 763,95 |
| Salário Base | CERTIFICO que o <u>SERVIÇO</u> constante deste documento foi <u>PRESTADO</u> aceito | | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.980,00 | EM 11/12/2023 | | 1.292,27 | 0,00 |

Declino ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Assinatura = Margid R. Buckstegge

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
Conta corrente (com DV) 980202
CPF [REDACTED]
Nome favorecido RUTE ROGERIO DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.117
Valor 518,16
Destinação 0
Data transferência 11/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 466411C3D16E4845

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

11/12/2023 07:56:02

11/12/2023 08:07:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| | | | |
|--|-----------------------|------------|------------------|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | 13o. Integral |
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | Dezembro de 2023 |
| Código | Nome do Fundador | CSO | Departamento |
| 233 | RUTE ROGERIO DA SILVA | 422105 | 10 |
| | RECEPCIONISTA | Admissão: | 01/02/2023 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------------|-------------------------|-------------|----------------------|--------------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 1.219,17 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 609,58 | | 609,58 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 91,43 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 1.219,17 | 701,01 |
| | | | Valor Líquido | 518,16 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.330,00 | 48,76 | 48,76 | 1.127,74 | 0,00 |

CERTIFICO que o SERVIÇO constantedeste documento foi PRESTADO e aceitoEM 11/12/2023

Margid V. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 528438197
CPF
Nome favorecido SAMIRA MARTINS CORREIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.118
Valor 995,09
Destinação 0
Data transferência 11/12/2023

C - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB A323BEB09B36A00A

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:56:21
JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:07:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2023
Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
249 SAMIRA MARTINS CORREIA 239210 10 1
PROFESSORA AEE Admissão: 01/02/2023

Table with 5 columns: Código, Descrição, Referência, Vencimentos, Descontos. Rows include 12 SALARIO INTEGRAL, 50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO, 825 INSS 13o SALARIO, and summary rows for Total de Vencimentos, Total de Descontos, and Valor Líquido.

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

Salário Base 2.595,00
F.G.T.S do Mês 25,14
Base Cálculo IRRF 1.994,88
Falta IRRF 0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE DEZEMBRO ***

CERTIFICADO que o SEU LÍQUIDO constante deste documento foi PRESTADO e aceito.

EM 11/12/2023
Assinatura = [Handwritten Signature]

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 32957396
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido SCHAIANY BOENO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.119
 Valor 233,75
 Destinação 0
 Data transferência 11/12/2023

C - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 23AB458C468EB361

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:56:42
 JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:07:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

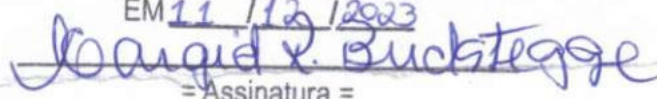
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 266 | SCHAIANY BOENO | 411010 | 9 | 1 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16) | Admissão: | 18/09/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 3,00 | 550,00 | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 275,00 | | 275,00 |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 41,25 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 550,00 | 316,25 |
| | | | Valor Líquido → | 233,75 |

Salário Base 2.200,00
 Base Calc. FGTS 550,00
 F.G.TS do Mês 22,00
 Base Calc. IRRF 22,00
 Falsa IRRF 0,00

CERTIFICADO que o **SERVICO** constante deste documento foi **PRESTADO** e aceito

EM 11/12/2023

 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 6724 BAL CAMBORIU PB PREF MUN
 Conta corrente (com DV) 99442
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido TANIA JARDIM DA SILVA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 121.120
 Valor 763,95
 Destinação 0
 Data transferência 11/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB D5C10BBA657318ED

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/12/2023 07:57:02
 JG462592 DENISE PAYERL 11/12/2023 08:07:51

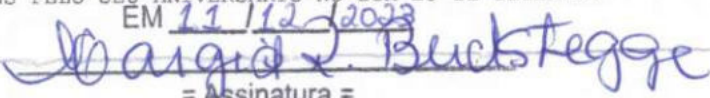
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | 13o. Integral | |
|--|---------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Dezembro de 2023 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filiai | |
| 234 | TANIA JARDIM DA SILVA | 514320 | 10 | 1 | |
| | AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS | Admissão: | 01/02/2023 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 12 | 13 SALARIO INTEGRAL | 11,00 | 1.815,00 | | |
| 50 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO | 907,50 | | 907,50 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,91 | | 143,55 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.815,00 | 1.051,05 | |
| | | | Valor Líquido → | 763,95 | |
| Salário Base | Sal. Contrib. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.980,00 | 1.815,00 | 907,50 | 72,60 | 1.671,45 | 0,00 |

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

 Data

CERTIFICADO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 11/12/2023

 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
Agência 8317-8
Conta corrente 228-3

Creditado

Nome AMANDA SABEL
Agência 305-0
Conta corrente 77887-7
Valor 9.384,22
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG462592 DENISE PAYERL | 19/12/2023 11:14:31 |
| | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 19/12/2023 11:18:49 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR



18/02/1998

MARISETE SAELE

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 23 Remuneração Mês Ant. 5.190,00 | 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | VERBAS RESCISÓRIAS | | VERBAS RESCISÓRIAS | |
|---|--------------|--|----------|--------------------------------------|---------------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 3.460,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas e ___ % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional /12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R\$ 4.757,50 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 1.585,83 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 9.803,33 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|------------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 318,25 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 100,86 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 419,11 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 9.384,22 |

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|--|-------------------------|--|----------------------------|----------------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | | 02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| [REDACTED] | | | | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | |

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

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

Bal. Camborui, SC, 19 de dezembro de 2023.

Maíra R. Zudstegge

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

[REDACTED]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

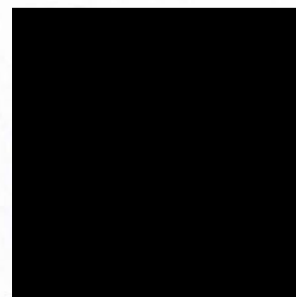
| Empresa | | | |
|--|--|---------|--------------------|
| Razão Social: | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | CNPJ: | 76.698.380/0001-41 |
| Unidade: | | Bairro: | Centro |
| Endereço: | R 1926 | CEP: | 88330-003 |
| Cidade/UF: | Balneário Camboriú/ SC | | |
| Funcionário | | | |
| Nome: | AMANDA SABEL | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 18/02/1998- 25 | Sexo: | Feminino |
| Setor: | Sala de aula | | |
| Função: | Professor(a) AEE | | |
| Médico responsável pelo PCMSO | | | |
| VINICIUS GODINHO BUSATO | | | |
| CRM: 6452 | | | |
| RQE: 20494 | | | |
| Perigos / Fatores de Risco | | | |
| Físicos | Ausência de fator de risco | | |
| Químicos | Ausência de fator de risco | | |
| Biológicos | Ausência de fator de risco | | |
| Ergonômicos | Postura em pé por longos períodos_. | | |
| Acidentes | Ausência de fator de risco | | |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco | | |
| EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME: | | | |
| Demissional | | | |
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | | | |
| 18/12/2023 Exame Clínico | | | |
| Parecer | | | |
| Apto | | | |
| Observações | | | |
| | | | |

18/12/2023



NADYÉGGI TENCA DA SILVA TRAGHETTA
CRM:32969
Médico examinador

18/12/2023



Assinado Biometricamente

AMANDA SABEL





Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
Agência 8317-8
Conta corrente 228-3

Creditado

Nome KATIA DE ALMEIDA PESSOA
Agência 1489-3
Conta corrente 61832-2
Valor 11.260,93
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 19/12/2023 11:20:42
JG462592 DENISE PAYERL 19/12/2023 11:26:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR



DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 5.525,00 | 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|----------|---|----------------------|
| 50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 5.525,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R\$ 5.064,58 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a // | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 1.688,19 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 12.277,77 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|------------|------------------------------|------------|----------------------------------|----------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 599,40 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 417,44 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 1.016,84 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 11.260,93 |

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| | | | | |
|--|-------------------------|---|----------------------------|----------------------------------|
| EMPREGADOR | | | | |
| 01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | | 02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| | | | | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBAAPAE ANUENIO | | |

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Bal. Camboriú SC, 19 de dezembro de 2023.

Moacir D. Zuckstegge

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

[Redacted Signature]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Empresa

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

Funcionário

Nome: KÁTIA DE ALMEIDA PESSOA
CPF: ██████████
Nascimento/Idade: 03/03/1988- 35 Sexo: Feminino
Setor: Sala de aula
Função: Professor(a) AEE

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
CRM: 6452
RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

| | |
|---------------|-------------------------------------|
| Físicos | Ausência de fator de risco |
| Químicos | Ausência de fator de risco |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Postura em pé por longos períodos_. |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

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

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

20/12/2023 Exame Clínico

Parecer

Apto


Observações

20/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

20/12/2023



Assinado Biometricamente 20/12/2023

KÁTIA DE ALMEIDA PESSOA



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
Agência 8317-8
Conta corrente 228-3

Creditado

Nome VALDIRENE RAIMUNDO
Agência 1707-8
Conta corrente 21980-0
Valor 3.900,77
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG462592 DENISE PAYERL | 19/12/2023 11:17:14 |
| | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 19/12/2023 11:18:49 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

11 Nome

20/03/1992

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 23 Remuneração Mês Ant. 2.595,00 | 24 Data de Admissão 04/05/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|---|--------------|--|----------|--------------------------------------|---------------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 1.730,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional /12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 8/12 avos | R\$ 1.730,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 576,67 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 4.036,67 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 135,90 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 135,90 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 3.900,77 |

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|--|--|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | 02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| [REDACTED] | | | | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 04/05/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

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

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

Bal. Camboriú, SC, 19 de dezembro de 2023.

Joangil R. Buckstegge

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

[REDACTED]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Empresa

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

Funcionário

Nome: VALDIRENE RAIMUNDO
CPF: ██████████
Nascimento/Idade: 20/03/1992- 31 Sexo: Feminino
Setor: Sala de aula
Função: Professor(a) AEE

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
CRM: 6452
RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

| | |
|---------------|-------------------------------------|
| Físicos | Ausência de fator de risco |
| Químicos | Ausência de fator de risco |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Postura em pé por longos períodos_. |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

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

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

19/12/2023 Exame Clínico

Parecer

Apto

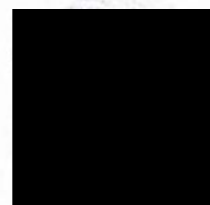
Observações

19/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

19/12/2023



Assinado Biometricamente 19/12/2023

VALDIRENE RAIMUNDO

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
Agência 8317-8
Conta corrente 228-3

Creditado

Nome KELLY PAULA DOS SANTOS
Agência 1707-8
Conta corrente 34237-8
Valor 8.282,96
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

19/12/2023 11:16:05

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

19/12/2023 11:18:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 5.190,00 | 24 Data de Admissão 13/03/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|----------|---|---------------------|
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 3.460,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 9/12 avos | R\$ 3.892,50 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a // | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 1.297,50 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 8.650,00 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|-----------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 318,25 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 48,79 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 367,04 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 8.282,96 |

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|--|-------------------------|--|----------------------------|----------------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | | 02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| | | | | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 13/03/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | |

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

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

Bal. Camboríu SC, 19 de dezembro de 2023.

Wangid R. Buckstegge

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

| Empresa | | | |
|---|--|---------|--------------------|
| Razão Social: | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | CNPJ: | 76.698.380/0001-41 |
| Unidade: | | Bairro: | Centro |
| Endereço: | R 1926 | CEP: | 88330-003 |
| Cidade/UF: | Balneário Camboriú/ SC | | |
| Funcionário | | | |
| Nome: | KELLY PAULA DOS SANTOS | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 13/08/1981- 42 | Sexo: | Feminino |
| Setor: | Sala de aula | | |
| Função: | Professor(a) AEE | | |
| Médico responsável pelo PCMSO | | | |
| VINICIUS GODINHO BUSATO | | | |
| CRM: 6452 | | | |
| RQE: 20494 | | | |
| Perigos / Fatores de Risco | | | |
| Físicos | Ausência de fator de risco | | |
| Químicos | Ausência de fator de risco | | |
| Biológicos | Ausência de fator de risco | | |
| Ergonômicos | Postura em pé por longos períodos_. | | |
| Acidentes | Ausência de fator de risco | | |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco | | |
| EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME: | | | |
| Demissional | | | |
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | | | |
| 14/12/2023 Exame Clínico | | | |
| Parecer | | | |
| Apto | | | |
| Observações | | | |
| | | | |

14/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

14/12/2023



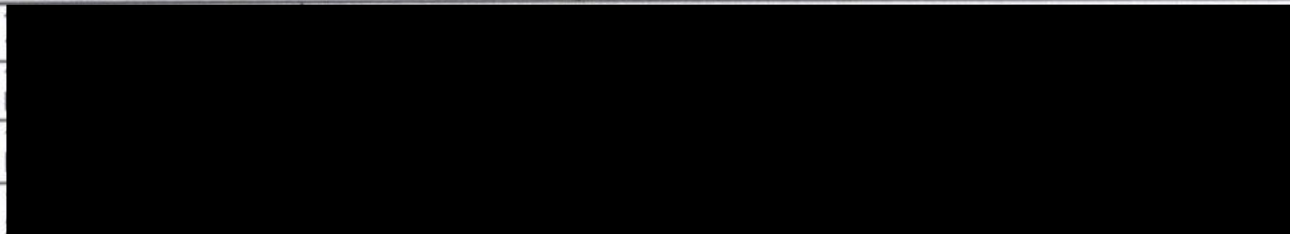
Assinado Biometricamente 14/12/2023

KELLY PAULA DOS SANTOS



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

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**DADOS DO CONTRATO**

| | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 3.620,00 | 24 Data de Admissão 13/03/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|----------|---|---------------------|
| 50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 3.620,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 9/12 avos | R\$ 2.715,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 905,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 7.240,00 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|------------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 337,45 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 121,98 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 459,43 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 6.780,57 |

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|--|-------------------------|--|----------------------------|----------------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | | 02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| | | | | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 13/03/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | |

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

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

Bal. Camboriú SC, 19 de dezembro de 2023.

[Redacted Signature]

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

Joangild J. Budstegge

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

| Empresa | | | |
|--|--|---------|--------------------|
| Razão Social: | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | CNPJ: | 76.698.380/0001-41 |
| Unidade: | | Bairro: | Centro |
| Endereço: | R 1926 | CEP: | 88330-003 |
| Cidade/UF: | Balneário Camboriú/ SC | | |
| Funcionário | | | |
| Nome: | GERUSA LUNARDI | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 22/08/1980- 43 | Sexo: | Feminino |
| Setor: | Atendimento | | |
| Função: | Assistente Social | | |
| Médico responsável pelo PCMSO | | | |
| VINICIUS GODINHO BUSATO | | | |
| CRM: 6452 | | | |
| RQE: 20494 | | | |
| Perigos / Fatores de Risco | | | |
| Físicos | Ausência de fator de risco | | |
| Químicos | Ausência de fator de risco | | |
| Biológicos | Ausência de fator de risco | | |
| Ergonômicos | Postura sentada por longos períodos. | | |
| Acidentes | Ausência de fator de risco | | |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco | | |
| EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME: | | | |
| Demissional | | | |
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | | | |
| 20/12/2023 Exame Clínico | | | |
| Parecer | | | |
| Apto | | | |
| Observações | | | |
| | | | |

20/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

20/12/2023



Assinado Biometricamente 03/01/2024

GERUSA LUNARDI





Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
Agência 8317-8
Conta corrente 228-3

Creditado

Nome JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA
Agência 3272-7
Conta corrente 27871-8
Valor 3.324,10
Destinação 0
Data Nesta data

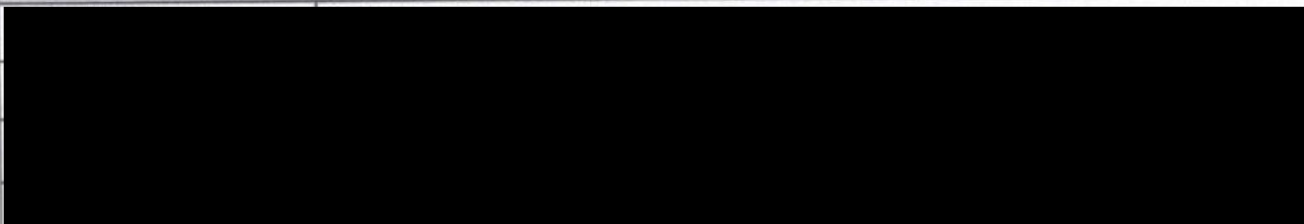
| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG462592 DENISE PAYERL | 19/12/2023 11:14:10 |
| | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 19/12/2023 11:18:49 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**DADOS DO CONTRATO**

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 2.595,00 | 24 Data de Admissão 12/06/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA PAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|----------|---|---------------------|
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 1.730,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 6/12 avos | R\$ 1.297,50 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 432,50 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 3.460,00 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 135,90 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 135,90 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 3.324,10 |

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

01 CNPJ/CEI

76.698.380/0001-41

02 Razão Social/Nome

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

TRABALHADOR**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão

12/06/2023

25 Data do Aviso Prévio

26 Data de Afastamento

20/12/2023

27 Cod. Afastamento

PDO

29 Pensão Alim. (%) FGTS

0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

31 Código Sindical

010.185.017.301 -

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO

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

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

Pal. Camboriú, SC, 19 de dezembro de 2023.

Mauro R. Buckstegge

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

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

| Funcionário | | | |
|--------------------|---------------------------|-------|-----------|
| Nome: | JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 10/02/1989- 34 | Sexo: | Masculino |
| Setor: | Sala de aula | | |
| Função: | Professor(a) AEE | | |

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

| Perigos / Fatores de Risco | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Físicos | Ausência de fator de risco |
| Químicos | Ausência de fator de risco |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Postura em pé por longos períodos_. |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

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

Demissional

| Avaliação Clínica e Exames Realizados | |
|--|---------------|
| 14/12/2023 | Exame Clínico |

| Parecer | |
|----------------|--|
| Apto | |

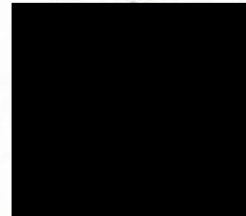
| Observações | |
|--------------------|--|
| | |

14/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALI
CRM:31672
Médico examinador

14/12/2023



Assinado Biometricamente 14/12/2023

JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6724 BAL CAMBORIU PB PREF MUN
Conta corrente (com DV) 99442
CPF [REDACTED]
Nome favorecido TANIA JARDIM DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.901
Valor 4.497,14
Destinação 0
Data transferência 19/12/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB AC97BF654BD3589D

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 19/12/2023 11:21:11 |
| | JG462592 DENISE PAYERL | 19/12/2023 11:26:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

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

| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|
| [REDACTED] | | | | |

| DADOS DO CONTRATO | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.980,00 | 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|---|--------------|--|----------|--|---------------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 1.980,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras 16,00 horas a 50% | R\$ 216,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 43,20 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R\$ 1.815,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a // | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 605,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| 95 Outras Verbas (DIFERENCA MEDIA HORA 13o) | R\$ 18,00 | 95.1 Outras Verbas (DIFERENCA MEDIA VALOR 13o) | R\$ 3,60 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 4.680,80 |

| DEDUÇÕES | | | | | |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 181,72 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 1,94 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 183,66 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 4.497,14 |

| EMPREGADOR | | | | |
|--|-------------------------|--|----------------------------|---------------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | | 02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| [REDACTED] | | | | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 | 29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | |

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Bal Camborui, SC, 19 de dezembro de 2023.

Maquid R. Budstegge

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



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

Empresa

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

Funcionário

| | | | |
|-------------------|-----------------------|-------|----------|
| Nome: | TANIA JARDIM DA SILVA | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 29/12/1956- 66 | | |
| Setor: | Operacional | Sexo: | Feminino |
| Função: | Serviços Gerais | | |

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
CRM: 6452
RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

| | |
|---------------|------------------------------------|
| Físicos | Ausência de fator de risco |
| Químicos | Álcalis cáusticos. |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Postura em pé por longos períodos. |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

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

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

20/12/2023 Exame Clínico

Parecer

Apto

Observações

20/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

20/12/2023



Assinado Biometricamente 20/12/2023

TANIA JARDIM DA SILVA



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
Conta corrente (com DV) 980202
CPF [REDACTED]
Nome favorecido RUTE ROGERIO DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.902
Valor 2.445,73
Destinação 0
Data transferência 19/12/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 4903652DC8EDE1BE

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 19/12/2023 11:23:48 |
| | JG462592 DENISE PAYERL | 19/12/2023 11:26:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR



DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.330,00 | 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA PAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|----------|--------------------------------------|---------------------|
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 886,67 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional /12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R\$ 1.219,17 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a // | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 406,39 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 2.512,23 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|-----------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 66,50 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 66,50 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 2.445,73 |

| EMPREGADOR | | | | |
|--|-------------------------|--|----------------------------|----------------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | | 02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| | | | | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | |

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

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

Bal. Camború, SC, 19 de dezembro de 2023.

Moacir R. Buchstegge

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



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

| Empresa | | | |
|--|--|---------|--------------------|
| Razão Social: | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | CNPJ: | 76.698.380/0001-41 |
| Unidade: | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | | |
| Endereço: | R 1926 | Bairro: | Centro |
| Cidade/UF: | Balneário Camboriú/ SC | CEP: | 88330-003 |
| Funcionário | | | |
| Nome: | RUTE ROGERIO DA SILVA | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 04/04/1968- 55 | | |
| Setor: | Administrativo | Sexo: | Feminino |
| Função: | Receptionista | | |
| Médico responsável pelo PCMSO | | | |
| VINICIUS GODINHO BUSATO | | | |
| CRM: 6452 | | | |
| RQE: 20494 | | | |
| Perigos / Fatores de Risco | | | |
| Físicos | Ausência de fator de risco | | |
| Químicos | Ausência de fator de risco | | |
| Biológicos | Ausência de fator de risco | | |
| Ergonômicos | Postura sentada por longos períodos. | | |
| Acidentes | Ausência de fator de risco | | |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco | | |
| EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME: | | | |
| Demissional | | | |
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | | | |
| 19/12/2023 Exame Clínico | | | |
| Parecer | | | |
| Apto | | | |
| Observações | | | |
| | | | |

19/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

19/12/2023



Assinado Biometricamente 19/12/2023

RUTE ROGERIO DA SILVA



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV) 618645
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ELAINE BITTENCOURT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.903
Valor 3.953,90
Destinação 0
Data transferência 19/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB CBA74244BF7A341C

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 19/12/2023 11:24:19 |
| | JG462592 DENISE PAYERL | 19/12/2023 11:26:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 2.175,00 | 24 Data de Admissão 13/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 23/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA PAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|----------|---|---------------------|
| 50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 1.667,50 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional /12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - /12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 10/12 avos | R\$ 1.812,50 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 604,17 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 4.084,17 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 130,27 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 130,27 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 3.953,90 |

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| | | | | |
|--|-------------------------|--|----------------------------|----------------------------------|
| EMPREGADOR | | | | |
| 01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | | 02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| [REDACTED] | | | | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 13/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 23/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | |

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Bal. Camborui, SC, 19 de dezembro de 2023.

João Miguel Z. Zuckstegge

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

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

| Funcionário | | | |
|-------------------|--------------------|-------|----------|
| Nome: | ELAINE BITTENCOURT | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 16/11/1961- 62 | | |
| Sector: | Atendimento | Sexo: | Feminino |
| Função: | Fonoaudiólogo(a) | | |

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

| Perigos / Fatores de Risco | |
|----------------------------|--------------------------------------|
| Físicos | Ausência de fator de risco |
| Químicos | Ausência de fator de risco |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Postura sentada por longos períodos. |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

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

| Avaliação Clínica e Exames Realizados | |
|---------------------------------------|---------------|
| 15/12/2023 | Exame Clínico |

| Parecer | |
|---------|--|
| Apto | |

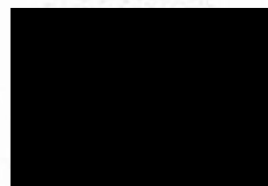
| Observações | |
|-------------|--|
| | |

15/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

15/12/2023



Assinado Biometricamente 15/12/2023

ELAINE BITTENCOURT

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
Conta corrente (com DV) 604091265
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ANA PAULA FORTUNATO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.904
Valor 4.272,35
Destinação 0
Data transferência 19/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 77E6D6192D4AE8D8

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

19/12/2023 11:32:23

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

19/12/2023 11:38:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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

| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR | |
|------------------------------|---------------------------|
| | |
| 31/07/1980 | AVENINA BATISTA FORTUNATO |

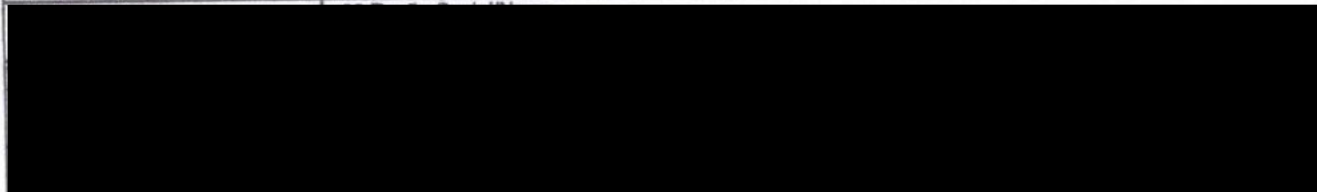
| DADOS DO CONTRATO | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 2.250,00 | 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|---|--------------|--|----------|---|---------------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 1.980,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R\$ 1.839,75 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 613,25 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 4.433,00 |

| DEDUÇÕES | | | | | |
|--|----------|------------------------------|------------|---|---------------------|
| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 158,40 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RESCISAO) | R\$ 1,80 |
| 115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA VALOR 13o RESCISAO) | R\$ 0,45 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 160,65 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 4.272,35 |

EMPREGADOR



CONTRATO

22 Causa do Afastamento
 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|

30 Categoria do Trabalhador
 01 - Empregado

| | |
|---|--|
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO |
|---|--|

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
 Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Bal. Camboríu SC, 19 de dezembro de 2023.

Mauro R. Zuckertge

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



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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



A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS



20/12/2023

Empresa

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

Funcionário

| | | | |
|-------------------|----------------------------|-------|----------|
| Nome: | ANA PAULA FORTUNATO | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 31/07/1980 - 43 | Sexo: | Feminino |
| Setor: | Operacional | | |
| Função: | Serviços Gerais | | |

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
 CRM: 6452
 RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

| | |
|---------------|-------------------------------------|
| Físicos | Ausência de fator de risco |
| Químicos | Álcalls cáusticos. |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Postura em pé por longos períodos_. |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

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

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

20/12/2023 Exame Clínico

Parecer

Apto

Observações

20/12/2023

Camila Pavei Soares
 Médica
 CRM-SC 34278

CAMILA PAVEI SOARES
 CRM:34278
 Médico examinador

20/12/2023

Assinado Biometricamente

ANA PAULA FORTUNATO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 7293 CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 408535
CPF [REDACTED]
Nome favorecido MARIANA MILENA BATISTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.905
Valor 8.807,56
Destinação 0
Data transferência 19/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3EC7B28A4EB5F41A

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

19/12/2023 11:32:41

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

19/12/2023 11:38:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

11 Nome

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 23 Remuneração Mês Ant. 5.190,00 | 24 Data de Admissão 01/03/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|----------|---|---------------------|
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 3.460,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 10/12 avos | R\$ 4.325,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 1.441,67 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 9.226,67 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|------------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 318,25 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 100,86 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 419,11 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 8.807,56 |

| | | | |
|---|---|--|--------------------------|
| EMPREGADOR | | 02 Razão Social/Nome | |
| 01 CNPJ/CEI | 76.698.380/0001-41 | ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | |
| TRABALHADOR | | 11 Nome | |
| 10 PIS/PASEP | [REDACTED] | | |
| CONTRATO | | | |
| 22 Causa do Afastamento | | | |
| Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | |
| 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
| 01/03/2023 | | 20/12/2023 | PD0 |
| 30 Categoria do Trabalhador | | | 29 Pensão Alim. (%) FGTS |
| 01 - Empregado | | | 0,00 |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | |
| 010.185.017.301 - | 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | |

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Bal. Camboriú, SC, 19 de dezembro de 2023.

Margida Buckstegge

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

[REDACTED]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:
A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

| Funcionário | | | |
|-------------------|------------------------|-------|----------|
| Nome: | MARIANA MILENA BATISTA | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 02/02/1994- 29 | Sexo: | Feminino |
| Setor: | Sala de aula | | |
| Função: | Professor(a) | | |

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

| Perigos / Fatores de Risco | |
|----------------------------|------------------------------------|
| Físicos | Ausência de fator de risco |
| Químicos | Ausência de fator de risco |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Postura em pé por longos períodos_ |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

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

Demissional

| Avaliação Clínica e Exames Realizados | |
|---------------------------------------|---------------|
| 19/12/2023 | Exame Clínico |

| Parecer | |
|---------|--|
| Apto | |

| Observações | |
|-------------|--|
| | |

19/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

19/12/2023



Assinado Biometricamente 19/12/2023

MARIANA MILENA BATISTA

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 796200680
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ANA CLARA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.906
Valor 2.445,73
Destinação 0
Data transferência 19/12/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB F07421FFE6FB9C3F

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

19/12/2023 11:33:01

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

19/12/2023 11:38:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 14 Nome  | | | | |
|--|--|--|--|--|

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.330,00 | 24 Data de Admissão 02/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|----------|---|---------------------|
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 886,67 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R\$ 1.219,17 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a // | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 406,39 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 2.512,23 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|-----------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 66,50 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 66,50 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 2.445,73 |

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
76.698.380/0001-4102 Razão Social/Nome
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU**TRABALHADOR****CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 24 Data de Admissão 02/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

| | |
|---|--|
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO |
|---|--|

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

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

Bal. Camborui SC, 19 de dezembro de 2023.

Maugid R. Buckstegge

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Empresa

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

Funcionário

Nome: ANA CLARA DA SILVA
CPF: [REDACTED]
Nascimento/Idade: 12/07/2003- 20
Setor: Administrativo Sexo: Feminino
Função: Recepcionista

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
CRM: 6452
RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

| | |
|---------------|--------------------------------------|
| Físicos | Ausência de fator de risco |
| Químicos | Ausência de fator de risco |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Postura sentada por longos períodos. |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

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

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

18/12/2023 Exame Clínico

Parecer

Apto

Observações

18/12/2023



NADYÉGGI TENCA DA SILVA TRAGHETTA
CRM:32969
Médico examinador

18/12/2023



Assinado Biometricamente

ANA CLARA DA SILVA



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 85183071
CPF [REDACTED]
Nome favorecido LUIZ FERNANDO VIANA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.907
Valor 9.412,66
Destinação 0
Data transferência 19/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9A3ABBF78B475FE9

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG462592 DENISE PAYERL | 19/12/2023 11:33:19 |
| | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 19/12/2023 11:38:25 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|------------|---------------------|--|--|--|
| 25/04/1995 | MARIA DE LIMA VIANA | | | |
|------------|---------------------|--|--|--|

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 5.190,00 | 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|---|--------------|--|----------|--|---------------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 3.460,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___ % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional /12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___ /12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R\$ 4.757,50 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 1.585,83 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 9.803,33 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|-----------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 318,25 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 72,42 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 390,67 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 9.412,66 |

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| | | | | |
|--|-------------------------|--|----------------------------|----------------------------------|
| EMPREGADOR | | | | |
| 01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | | 02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| [Redacted] | | | | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | |

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Bal. Camboriú, SC, 19 de dezembro de 2023.

Maugide Buckstegge

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

[Redacted Signature]
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Empresa

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

Funcionário

| | | | |
|-------------------|----------------------------------|-------|-----------|
| Nome: | LUIZ FERNANDO VIANA | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 25/04/1995- 28 | Sexo: | Masculino |
| Setor: | Sala de aula | | |
| Função: | Professor (a) de educação física | | |

Médico responsável pelo PCMSO

| |
|-------------------------|
| VINICIUS GODINHO BUSATO |
| CRM: 6452 |
| RQE: 20494 |

Perigos / Fatores de Risco

| | |
|---------------|-------------------------------------|
| Físicos | Ausência de fator de risco |
| Químicos | Ausência de fator de risco |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Postura em pé por longos períodos_. |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

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

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

18/12/2023 Exame Clínico

Parecer

Apto

Observações

18/12/2023



NADYÉGGI TENCA DA SILVA TRAGHETTA
CRM:32969
Médico examinador

18/12/2023



Assinado Biometricamente

LUIZ FERNANDO VIANA



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV) 309765
CPF [REDACTED]
Nome favorecido LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NET
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.908
Valor 4.497,14
Destinação 0
Data transferência 19/12/2023

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

Autenticação SISBB 3CD9D5CE753DE60E

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG462592 DENISE PAYERL | 19/12/2023 11:33:35 |
| | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 19/12/2023 11:38:25 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

68

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

22/03/1970

DADOS DO CONTRATO

| | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|----------------------------|--|
| 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado | | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.980,00 | 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO | |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|----------|--------------------------------------|---------------------|
| 50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 1.980,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras 16,00 horas a 50% | R\$ 216,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 43,20 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional /12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R\$ 1.815,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a // | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 605,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| 95 Outras Verbas (DIFERENÇA MEDIA HORA 13o) | R\$ 18,00 | 95.1 Outras Verbas (DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o) | R\$ 3,60 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 4.680,80 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 181,72 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 1,94 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 183,66 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 4.497,14 |

| EMPREGADOR | | | | |
|--|-------------------------|--|----------------------------|----------------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | | 02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| [REDACTED] | | | | |
| 07354652 - 000507 SC 759.704.455-00 22/06/1976 | | | | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | |

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Bol. Camboriú, SC, 19 de dezembro de 2023.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

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

| | | | |
|--------------------|--|-------|----------|
| Funcionário | | | |
| Nome: | LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 22/03/1970- 53 | Sexo: | Feminino |
| Setor: | Operacional | | |
| Função: | Serviços Gerais | | |

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

| | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| Perigos / Fatores de Risco | |
| Físicos | Ausência de fator de risco |
| Químicos | Álcalls cáusticos. |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Postura em pé por longos períodos. |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

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

Demissional

| | |
|--|---------------|
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | |
| 20/12/2023 | Exame Clínico |

| |
|----------------|
| Parecer |
| Apto |

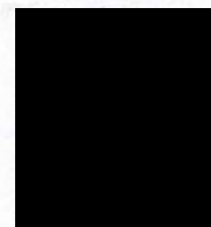
| |
|--------------------|
| Observações |
| |

20/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

20/12/2023



Assinado Biometricamente 20/12/2023

LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 115750380
CPF [REDACTED]
Nome favorecido LUCIANO DA SILVA CANDEMIL
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.909
Valor 5.714,96
Destinação 0
Data transferência 19/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 21C176E7F0BD05F3

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

19/12/2023 11:33:51

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

19/12/2023 11:38:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|
| [REDACTED] | | | | | |
| 27/03/1971 | | | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 3.114,00 | 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|----------|---|---------------------|
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 2.076,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___ % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional /12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R\$ 2.854,50 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 951,50 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 5.882,00 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 167,04 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 167,04 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 5.714,96 |

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
76.698.380/0001-4102 Razão Social/Nome
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

TRABALHADOR



CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

| | |
|---|--|
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO |
|---|--|

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

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

Bal. Camboriú SC, 19 de dezembro de 2023.

Joangilda Zuchstegge

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



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Empresa

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

Funcionário

| | | | |
|-------------------|---------------------------|-------|-----------|
| Nome: | LUCIANO DA SILVA CANDEMIL | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 27/03/1971- 52 | Sexo: | Masculino |
| Setor: | Sala de aula | | |
| Função: | Professor(a) de Música | | |

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
CRM: 6452
RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

| | |
|---------------|-------------------------------------|
| Físicos | Ausência de fator de risco |
| Químicos | Ausência de fator de risco |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Postura em pé por longos períodos_. |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

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

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

18/12/2023 Exame Clínico

Parecer

Apto

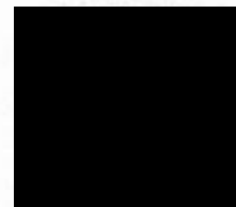
Observações

18/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

18/12/2023



Assinado Biometricamente 18/12/2023

LUCIANO DA SILVA CANDEMIL

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5815 BALNEARIO CAMBORIU - 4 AVE
Conta corrente (com DV) 105472
CPF ██████████
Nome favorecido PRISCILA VIRGINIA CANDIDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.910
Valor 4.272,35
Destinação 0
Data transferência 19/12/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB ED9DE6658E237ACF

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

19/12/2023 11:34:08

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

19/12/2023 11:38:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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

| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|
| | | | | |

| DADOS DO CONTRATO | | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 2.250,00 | 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBAAPAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|---|--------------|--|----------|--------------------------------------|---------------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 1.980,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional /12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R\$ 1.839,75 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 613,25 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 4.433,00 |

| DEDUÇÕES | | | | | |
|--|----------|------------------------------|------------|---|---------------------|
| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 158,40 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RESCISAO) | R\$ 1,80 |
| 115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA VALOR 13o RESCISAO) | R\$ 0,45 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 160,65 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 4.272,35 |

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
76.698.380/0001-4102 Razão Social/Nome
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU**TRABALHADOR****CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado24 Data de Admissão
01/02/2023

25 Data do Aviso Prévio

26 Data de Afastamento
30/12/202327 Cod. Afastamento
PDO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
010.185.017.301 -32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO

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

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

Bel. Camboriú, SC, 19 de dezembro de 2023.

Joangid Z. Buckstegge

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de doze (12) anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Empresa

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

Funcionário

Nome: PRISCILA VIRGINIA CANDIDO
CPF: [REDACTED]
Nascimento/Idade: 09/11/1981- 42 Sexo: Feminino
Setor: Operacional
Função: Serviços Gerais

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
CRM: 6452
RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

Físicos Ausência de fator de risco
Químicos Álcalis cáusticos.
Biológicos Ausência de fator de risco
Ergonômicos Postura em pé por longos períodos_
Acidentes Ausência de fator de risco
Inespecíficos Ausência de fator de risco

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

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

28/12/2023 Exame Clínico

Parecer

Apto

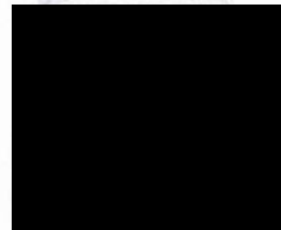
Observações

28/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

28/12/2023



Assinado Biometricamente 28/12/2023

PRISCILA VIRGINIA CANDIDO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV) 22590
CPF ██████████
Nome favorecido FELIPE VANDRESEN
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.911
Valor 10.589,12
Destinação 0
Data transferência 19/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8146FCB505E67D03

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG462592 DENISE PAYERL | 19/12/2023 11:34:28 |
| | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 19/12/2023 11:38:25 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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

| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|
| [REDACTED] | | | | |

| DADOS DO CONTRATO | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 5.190,00 | 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento P00 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|---|--------------|--|----------|---|----------------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 5.190,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R\$ 4.757,50 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 1.585,83 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 11.533,33 |

| DEDUÇÕES | | | | | |
|--------------------------------------|------------|------------------------------|------------|----------------------------------|----------------------|
| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 552,50 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 391,71 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 944,21 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 10.589,12 |

| EMPREGADOR | | | | |
|--|---|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | 02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| | | | | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDQ | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBAAPAE ANUENIO | | | |

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

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

Bal. Camboriú SC, 19 de dezembro de 2023.

Moangiel Zudstegge

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de 5 anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Empresa

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

Funcionário

| | | | |
|-------------------|---------------------------------------|-------|-----------|
| Nome: | FELIPE VANDRESEN | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 21/12/1989- 33 | Sexo: | Masculino |
| Setor: | Informática | | |
| Função: | Professor(a) de Informática Educativa | | |

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
CRM: 6452
RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

| | |
|---------------|--------------------------------------|
| Físicos | Ausência de fator de risco |
| Químicos | Ausência de fator de risco |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Postura sentada por longos períodos. |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

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

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

20/12/2023 Exame Clínico

Parecer

Apto

Observações

20/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

20/12/2023



Assinado Biometricamente 20/12/2023

FELIPE VANDRESEN

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 109 CREDIFOZ
Conta corrente (com DV) 414638
CPF [REDACTED]
Nome favorecido GRACIANE BONEZ DIAS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.912
Valor 5.963,73
Destinação 0
Data transferência 19/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0538BF1317AD0419

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG462592 DENISE PAYERL | 19/12/2023 11:34:46 |
| | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 19/12/2023 11:38:25 |

Transação efetuada com sucesso.

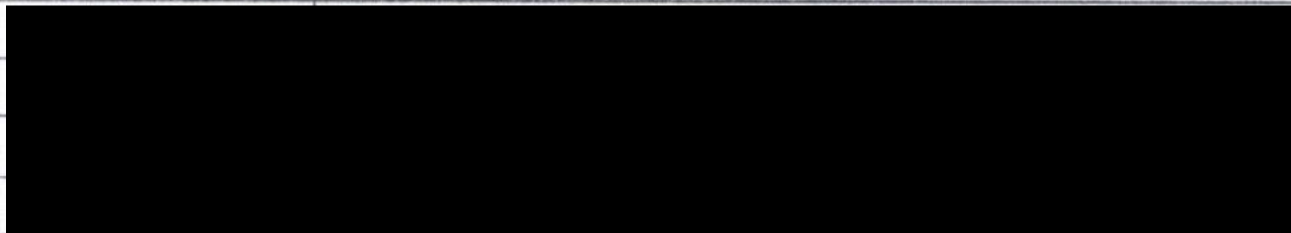
Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR



DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|--|-------------------------|---|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 2.800,00 | 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|----------|---|---------------------|
| 50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 2.800,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R\$ 2.566,67 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a // | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 855,56 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 6.222,23 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|-----------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 239,05 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 19,45 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 258,50 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 5.963,73 |

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI

76.698.380/0001-41

02 Razão Social/Nome

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

TRABALHADOR

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão

01/02/2023

25 Data do Aviso Prévio

26 Data de Afastamento

30/12/2023

27 Cod. Afastamento

PD0

29 Pensão Alim. (%) FGTS

0,00

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

31 Código Sindical

010.185.017.301 -

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO

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

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

Bal. Camborui, SC, 19 de dezembro de 2023.

Maquiel R. Budestegge

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

| Empresa | | | |
|--|--|---------|--------------------|
| Razão Social: | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | CNPJ: | 76.698.380/0001-41 |
| Unidade: | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | | |
| Endereço: | R 1926 | Bairro: | Centro |
| Cidade/UF: | Balneário Camboriú/ SC | CEP: | 88330-003 |
| Funcionário | | | |
| Nome: | GRACIANE BONEZ DIAS | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 31/05/1982- 41 | | |
| Setor: | Administrativo | Sexo: | Feminino |
| Função: | Assistente Administrativo(a) | | |
| Médico responsável pelo PCMSO | | | |
| VINICIUS GODINHO BUSATO | | | |
| CRM: 6452 | | | |
| RQE: 20494 | | | |
| Perigos / Fatores de Risco | | | |
| Físicos | Ausência de fator de risco | | |
| Químicos | Ausência de fator de risco | | |
| Biológicos | Ausência de fator de risco | | |
| Ergonômicos | Postura sentada por longos períodos. | | |
| Acidentes | Ausência de fator de risco | | |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco | | |
| EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME: | | | |
| Demissional | | | |
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | | | |
| 27/12/2023 Exame Clínico | | | |
| Parecer | | | |
| Apto | | | |
| Observações | | | |
| | | | |

27/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

27/12/2023



Assinado Biometricamente 27/12/2023

GRACIANE BONEZ DIAS



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3523 CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 8098147680
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ADELIA CRISTINA SILVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.913
Valor 3.024,98
Destinação 0
Data transferência 19/12/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 3E00E19EEA4F9EE0

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

19/12/2023 11:35:03

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

19/12/2023 11:38:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | | |
|---|--|----------------------|----------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | 02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | | 04 Bairro CENTRO |
| 03 Endereço (logradouro, n.º, andar, apartamento) Rua 1926, 1260 | | | | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| 05 Município BALNEARIO CAMBORIU | 06 UF SC | 07 CEP 88.330-478 | 08 CNAE 9430-8/00 | |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR



DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.645,00 | 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA PAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|----------|--|---------------------|
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 1.096,67 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional /12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - /12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R\$ 1.507,92 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 502,64 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 3.107,23 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|-----------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 82,25 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 82,25 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 3.024,98 |

EMPREGADOR

14 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| | | | | |
|---|-------------------------|--|----------------------------|----------------------------------|
| 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | |

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Bol. Camboriú, SC, 19 de dezembro de 2023.

Wangid P. Buckstegge

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

151  Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

154 Nome do Órgão Homologador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

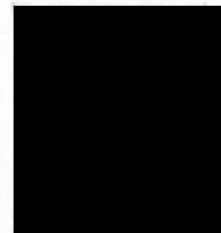
| Empresa | | | |
|--|--|---------|--------------------|
| Razão Social: | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | CNPJ: | 76.698.380/0001-41 |
| Unidade: | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | | |
| Endereço: | R 1926 | Bairro: | Centro |
| Cidade/UF: | Balneário Camboriú/ SC | CEP: | 88330-003 |
| Funcionário | | | |
| Nome: | ADELIA CRISTINA SILVEIRA | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 21/11/1987- 36 | | |
| Setor: | Administrativo | Sexo: | Feminino |
| Função: | Monitora | | |
| Médico responsável pelo PCMSO | | | |
| VINICIUS GODINHO BUSATO | | | |
| CRM: 6452 | | | |
| RQE: 20494 | | | |
| Perigos / Fatores de Risco | | | |
| Físicos | Ausência de fator de risco | | |
| Químicos | Ausência de fator de risco | | |
| Biológicos | Ausência de fator de risco | | |
| Ergonômicos | Postura sentada por longos períodos. | | |
| Acidentes | Ausência de fator de risco | | |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco | | |
| EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME: | | | |
| Demissional | | | |
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | | | |
| 20/12/2023 Exame Clínico | | | |
| Parecer | | | |
| Apto | | | |
| Observações | | | |
| | | | |

20/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

20/12/2023



Assinado Biometricamente 20/12/2023

ADELIA CRISTINA SILVEIRA



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
Agência 8317-8
Conta corrente 228-3

Creditado

Nome ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
Agência 5271-X
Conta corrente 137516-4
Valor 8.053,37
Destinação 0

Data Nesta data **INSS e IR**

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 20/12/2023 09:10:43
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 20/12/2023 09:20:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
Agência 8317-8
Conta corrente 228-3

Creditado

Nome ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
Agência 5271-X
Conta corrente 137516-4
Valor 7.501,80
Destinação 0
Data Nesta data *FGTS Rescisório*

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 20/12/2023 11:03:19
JG462592 DENISE PAYERL 20/12/2023 11:13:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: KELLY PAULA DOS SANTOS

PIS/PASEP: 12725928720 Admissão: 13/03/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 13/08/1981 Data Opção: 13/03/2023 CTPS: 0052187/99300

Movimentação: 20/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 5.622,50 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 449,80 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 449,80

Valor Devido pela Empresa: 449,80

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: GERUSA LUNARDI

PIS/PASEP: 12760025693 Admissão: 13/03/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 22/08/1980 Data Opção: 13/03/2023 CTPS: 1449097/00010

Movimentação: 30/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 5.128,34 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 410,26 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 410,26

Valor Devido pela Empresa: 410,26

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: GRACIANE BONEZ DIAS

PIS/PASEP: 12885247705 Admissão: 01/02/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 31/05/1982 Data Opção: 01/02/2023 CTPS: 1503646/00040

Movimentação: 30/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 4.083,34 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 326,66 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 326,66

Valor Devido pela Empresa: 326,66

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUCIANO DA SILVA CANDEMIL

PIS/PASEP: 12888838720 Admissão: 01/02/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 27/03/1971 Data Opção: 01/02/2023 CTPS: 4871181/00050

Movimentação: 20/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 3.503,25 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 280,26 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 280,26

Valor Devido pela Empresa: 280,26

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ANA PAULA FORTUNATO

PIS/PASEP: 12977271726 Admissão: 01/02/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 31/07/1980 Data Opção: 01/02/2023 CTPS: 0093025/00025

Movimentação: 30/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 2.912,25 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 232,98 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 232,98

Valor Devido pela Empresa: 232,98

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI

CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260

Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88.330-478

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DEIVIDE ELIAS FLORENCIO

PIS/PASEP: 13656620724

Admissão: 03/10/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 13/01/1987

Data Opção: 03/10/2023

CTPS: 0596925/89110

Movimentação: 20/12/2023 - I3

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 2.376,98 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 190,15 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 190,15

Valor Devido pela Empresa: 190,15

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: SCHAIANY BOENO

PIS/PASEP: 14233777725 Admissão: 18/09/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 06/06/1994 Data Opção: 18/09/2023 CTPS: 0940373/29700

Movimentação: 30/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 2.475,00 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 198,00 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 198,00

Valor Devido pela Empresa: 198,00

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ANA CLARA DA SILVA

PIS/PASEP: 15641113895 Admissão: 02/02/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 12/07/2003 Data Opção: 02/02/2023 CTPS: 1300830/19080

Movimentação: 20/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 1.496,26 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 119,70 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 119,70

Valor Devido pela Empresa: 119,70

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ADELIA CRISTINA SILVEIRA

PIS/PASEP: 16109894614 Admissão: 01/02/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 21/11/1987 Data Opção: 01/02/2023 CTPS: 1418035/00020

Movimentação: 20/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 1.850,63 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 148,05 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 148,05

Valor Devido pela Empresa: 148,05

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA

PIS/PASEP: 16260347252 Admissão: 12/06/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 10/02/1989 Data Opção: 12/06/2023 CTPS: 0056676/51440

Movimentação: 20/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 2.486,87 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 198,94 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 198,94

Valor Devido pela Empresa: 198,94

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO

PIS/PASEP: 17026592511 Admissão: 01/02/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 22/03/1970 Data Opção: 01/02/2023 CTPS: 7354652/00050

Movimentação: 30/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 3.168,30 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 253,46 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 253,46

Valor Devido pela Empresa: 253,46

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: KATIA DE ALMEIDA PESSOA

PIS/PASEP: 20333895856 Admissão: 01/02/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 03/03/1988 Data Opção: 01/02/2023 CTPS: 0273168/00020

Movimentação: 30/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 8.057,29 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 644,58 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 644,58

Valor Devido pela Empresa: 644,58

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARIANA MILENA BATISTA

PIS/PASEP: 20467591045 Admissão: 01/03/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 02/02/1994 Data Opção: 01/03/2023 CTPS: 0741824/79580

Movimentação: 20/12/2023 - 13 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 5.622,50 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 449,80 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 449,80

Valor Devido pela Empresa: 449,80

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: VALDIRENE RAIMUNDO

PIS/PASEP: 20471982207 Admissão: 04/05/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 20/03/1992 Data Opção: 04/05/2023 CTPS: 0836720/49050

Movimentação: 20/12/2023 - 13 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 2.595,00 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 207,60 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 207,60

Valor Devido pela Empresa: 207,60

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: FELIPE VANDRESEN

PIS/PASEP: 20640688696 Admissão: 01/02/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 21/12/1989 Data Opção: 01/02/2023 CTPS: 9848478/00010

Movimentação: 30/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 7.568,75 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 605,50 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 605,50

Valor Devido pela Empresa: 605,50

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: PRISCILA VIRGINIA CANDIDO

PIS/PASEP: 20679236273 Admissão: 01/02/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 09/11/1981 Data Opção: 01/02/2023 CTPS: 0023804/00029

Movimentação: 30/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 2.912,25 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 232,98 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 232,98

Valor Devido pela Empresa: 232,98

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUIZ FERNANDO VIANA

PIS/PASEP: 20763828127 Admissão: 01/02/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 25/04/1995 Data Opção: 01/02/2023 CTPS: 1005233/29260

Movimentação: 20/12/2023 - 13 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 5.406,25 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 432,50 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 432,50

Valor Devido pela Empresa: 432,50

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORI UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LEONARDO CALIFRE BALTIERI

PIS/PASEP: 20764487897 Admissão: 01/08/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 27/04/2004 Data Opção: 01/08/2023 CTPS: 1016386/99010

Movimentação: 20/12/2023 - 13 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 2.290,70 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 183,25 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 183,25

Valor Devido pela Empresa: 183,25

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: AMANDA SABEL

PIS/PASEP: 21051096865 Admissão: 01/02/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 18/02/1998 Data Opção: 01/02/2023 CTPS: 1019291/59160

Movimentação: 20/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 5.838,75 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 467,10 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 467,10

Valor Devido pela Empresa: 467,10

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: RUTE ROGERIO DA SILVA

PIS/PASEP: 12201978478 Admissão: 01/02/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 04/04/1968 Data Opção: 01/02/2023 CTPS: 0049158/00007

Movimentação: 20/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 1.496,26 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 119,70 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 119,70

Valor Devido pela Empresa: 119,70

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ELAINE BITTENCOURT

PIS/PASEP: 12357984858 Admissão: 13/02/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 16/11/1961 Data Opção: 13/02/2023 CTPS: 0685764/28180

Movimentação: 23/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 2.664,37 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 213,14 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 213,14

Valor Devido pela Empresa: 213,14

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE

PIS/PASEP: 12359018835 Admissão: 03/07/2023 Categoria: 01

Data Nascimento: 13/12/1966 Data Opção: 03/07/2023 CTPS: 7823625/89040

Movimentação: 23/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 3.095,75 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 247,66 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 247,66

Valor Devido pela Empresa: 247,66

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI

CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260

Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88.330-478

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA

PIS/PASEP: 12371439055

Admissão: 09/02/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 30/06/1971

Data Opção: 09/02/2023

CTPS: 0253745/07100

Movimentação: 20/12/2023 - I3

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 2.330,99 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 186,47 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 186,47

Valor Devido pela Empresa: 186,47

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI

CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41

Endereço

Logradouro: 1926 1260

Bairro: CENTRO

Cidade: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88.330-478

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 9430800

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JEANE APARECIDA LUCHTENBERG

PIS/PASEP: 12586877499

Admissão: 01/02/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 12/08/1976

Data Opção: 01/02/2023

CTPS: 0184534/19450

Movimentação: 20/12/2023 - I3

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 5.622,50 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 449,80 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 449,80

Valor Devido pela Empresa: 449,80

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI CNPJ/CEI: 76.698.380/0001-41
Endereço
Logradouro: 1926 1260 Bairro: CENTRO
Cidade: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88.330-478
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 9430800
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: TANIA JARDIM DA SILVA
PIS/PASEP: 10410555875 Admissão: 01/02/2023 Categoria: 01
Data Nascimento: 29/12/1956 Data Opção: 01/02/2023 CTPS: 9024484/00010
Movimentação: 30/12/2023 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

| | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00 | 3.168,30 | 0,00 | 0,00 |
| Depósito | 0,00 | 253,46 | 0,00 | 0,00 |
| JAM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Encargos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contrib.Social | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Trabalhador: 253,46

Valor Devido pela Empresa: 253,46

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6615 BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO
Conta corrente (com DV) 203376
CPF [REDACTED]
Nome favorecido JEANE APARECIDA LUCHTENBERG
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.001
Valor 9.436,29
Destinação 0
Data transferência 20/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB F1B6FD7514933B79

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 20/12/2023 08:52:40 |
| | JG462592 DENISE PAYERL | 20/12/2023 08:59:41 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR



DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 5.190,00 | 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA PAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|----------|---|---------------------|
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 3.460,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos | R\$ 4.757,50 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a // | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 1.585,83 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 9.803,33 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--------------------------------------|-----------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 318,25 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 48,79 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 367,04 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 9.436,29 |

EMPREGADOR

04 CNPJ/CPF

03 Razão Social/Nome

CONTRATO

| | | | | |
|--|-------------------------|--|----------------------------|----------------------------------|
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | |

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

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

_____ / _____ de _____ de _____.

Margid R. Buckstegge

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

| Empresa | | | |
|--|--|---------|--------------------|
| Razão Social: | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | CNPJ: | 76.698.380/0001-41 |
| Unidade: | | Bairro: | Centro |
| Endereço: | R 1926 | CEP: | 88330-003 |
| Cidade/UF: | Balneário Camboriú/ SC | | |
| Funcionário | | | |
| Nome: | JEANE APARECIDA LUCHTENBERG | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 12/08/1976- 47 | Sexo: | Feminino |
| Setor: | Sala de aula | | |
| Função: | Professor(a) AEE | | |
| Médico responsável pelo PCMSO | | | |
| VINICIUS GODINHO BUSATO | | | |
| CRM: 6452 | | | |
| RQE: 20494 | | | |
| Perigos / Fatores de Risco | | | |
| Físicos | Ausência de fator de risco | | |
| Químicos | Ausência de fator de risco | | |
| Biológicos | Ausência de fator de risco | | |
| Ergonômicos | Postura em pé por longos períodos_. | | |
| Acidentes | Ausência de fator de risco | | |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco | | |
| EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME: | | | |
| Demissional | | | |
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | | | |
| 15/12/2023 Exame Clínico | | | |
| Parecer | | | |
| Apto | | | |
| Observações | | | |
| | | | |

15/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

15/12/2023



Assinado Biometricamente 15/12/2023

JEANE APARECIDA LUCHTENBERG

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 32957396
CPF [REDACTED]
Nome favorecido SCHAIANY BOENO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.002
Valor 2.755,13
Destinação 0
Data transferência 20/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 97AC6C91BBA1978B

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 20/12/2023 08:53:26 |
| | JG462592 DENISE PAYERL | 20/12/2023 08:59:41 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR



| | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 2.200,00 | 24 Data de Admissão 18/09/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBAAPAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|---|--------------|--|----------|---|---------------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 2.200,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___ % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R\$ 550,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 183,33 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 2.933,33 |

DEDUÇÕES

| DEDUÇÕES | | | | | |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 178,20 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 178,20 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 2.755,13 |

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
76.698.380/0001-41

02 Razão Social/Nome
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

TRABALHADOR



22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 24 Data de Admissão 18/09/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 30/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

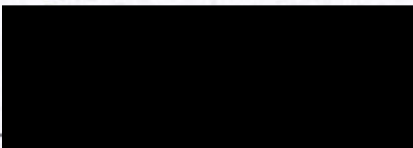
| | |
|---|---|
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBAAPAE ANUENIO |
|---|---|

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ de _____ de _____

Wangid R. Zuckstegge

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



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

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

| | | | |
|--------------------|----------------------------|-------|----------|
| Funcionário | | | |
| Nome: | SCHAIANY BOENO | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 06/06/1994 - 29 | Sexo: | Feminino |
| Sector: | Administrativo | | |
| Função: | Auxiliar Administrativo(a) | | |

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

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| Perigos / Fatores de Risco | |
| Físicos | Ausência de fator de risco |
| Químicos | Ausência de fator de risco |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Postura sentada por longos períodos. |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

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

| | |
|--|---------------|
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | |
| 14/09/2023 | Exame Clínico |

| | |
|------------------|--|
| Parecer | |
| Apto para função | |

| | |
|--------------------|--|
| Observações | |
| | |

14/09/2023

14/09/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

Assinado Biometricamente 14/09/2023

SCHAIANY BOENO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 380 PICPAY
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 571863876
CPF [REDACTED]
Nome favorecido LEONARDO CALIFRE BALTIERI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.003
Valor 3.020,17
Destinação 0
Data transferência 20/12/2023

C - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB BF39B79AFBBACF6D

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

20/12/2023 08:53:45

20/12/2023 08:59:41

Transação efetuada com sucesso.

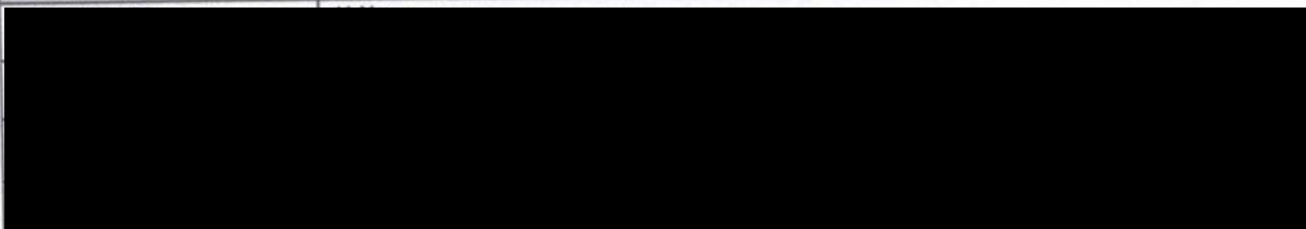
Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR



DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 23 Remuneração Mês Ant. 2.535,51 | 24 Data de Admissão 01/08/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|--------------|--|----------|--|---------------------|
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 1.000,00 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras 63,00 horas a 50% | R\$ 644,32 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 113,70 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional /12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 5/12 avos | R\$ 1.069,78 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 356,59 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 3.184,39 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--|----------|------------------------------|------------|---|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 138,42 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RESCISAO) | R\$ 20,10 |
| 115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA VALOR 13o RESCISAO) | R\$ 5,70 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 164,22 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 3.020,17 |

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
76.698.380/0001-4102 Razão Social/Nome
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU**TRABALHADOR****CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 01/08/2023 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 20/12/2023 27 Cod. Afastamento PD0 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00

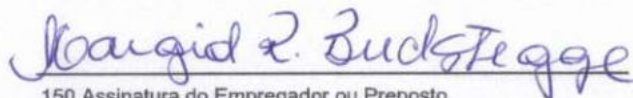
30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical 010.185.017.301 - 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO

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

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

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU_____
151 Assinatura do Trabalhador_____
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador_____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente_____
154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Empresa

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

Funcionário

Nome: LEONARDO CALIFRE BALTIERI
CPF: ██████████
Nascimento/Idade: 27/04/2004- 19 Sexo: Masculino
Setor: Operacional
Função: Ajudante de Motorista

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
CRM: 6452
RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

Físicos Ausência de fator de risco
Químicos Ausência de fator de risco
Biológicos Ausência de fator de risco
Ergonômicos Postura em pé por longos períodos_
Acidentes Ausência de fator de risco
Inespecíficos Ausência de fator de risco

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

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

14/12/2023 Exame Clínico

Parecer

Apto

Observações

14/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

14/12/2023



Assinado Biometricamente 14/12/2023

LEONARDO CALIFRE BALTIERI

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 7293 CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 250200
CPF ██████████
Nome favorecido MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.004
Valor 4.174,20
Destinação 0
Data transferência 20/12/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 185F1EC5AEF6A307

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

20/12/2023 08:54:06

20/12/2023 08:59:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR | | | | | |
|---|--------------|---|-------------------------|---|----------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | | 02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 1926, 1260 | | | | 04 Bairro CENTRO | |
| 05 Município BALNEARIO CAMBORIU | | 06 UF SC | 07 CEP 88.330-478 | 08 CNAE 9430-8/00 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR | | | | | |
| | | | | | |
| DADOS DO CONTRATO | | | | | |
| 21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 3.045,00 | | 24 Data de Admissão 03/07/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 23/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA PAE ANUENIO | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 2.334,50 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a % | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional /12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 6/12 avos | R\$ 1.522,50 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 507,50 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 4.364,50 |
| DEDUÇÕES | | | | | |
| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 190,30 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 190,30 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 4.174,20 |

| EMPREGADOR | | | | |
|--|-------------------------|--|----------------------------|----------------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | | 02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| | | | | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 03/07/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 23/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | |

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

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

_____ / _____ de _____ de _____.

Mangid R. Buckstegge

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

[Redacted Signature]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

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

| Funcionário | | | |
|-------------------|---------------------------------|-------|----------|
| Nome: | MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 13/12/1966- 57 | Sexo: | Feminino |
| Setor: | Atendimento | | |
| Função: | Fonoaudiólogo(a) | | |

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

| Perigos / Fatores de Risco | |
|----------------------------|--------------------------------------|
| Físicos | Ausência de fator de risco |
| Químicos | Ausência de fator de risco |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Postura sentada por longos períodos. |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

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

Demissional

| Avaliação Clínica e Exames Realizados | |
|---------------------------------------|---------------|
| 15/12/2023 | Exame Clínico |

| Parecer | |
|---------|--|
| Apto | |

| Observações | |
|-------------|--|
| | |

15/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

15/12/2023



Assinado Biometricamente 15/12/2023

MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 70821992
CPF [REDACTED]
Nome favorecido DEIVIDE ELIAS FLORENCIO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.601
Valor 2.809,54
Destinação 0
Data transferência 26/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0CA5FE6B2263868C

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

26/12/2023 09:48:19

26/12/2023 09:54:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

11 Nome



DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 23 Remuneração Mês Ant. 3.076,43 | 24 Data de Admissão 03/10/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | VERBAS RESCISÓRIAS | | VERBAS RESCISÓRIAS | |
|---|--------------|--|----------|---|---------------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de faltas e DSR) | R\$ 1.133,33 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras 63,00 horas a 50% | R\$ 730,23 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 128,86 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R\$ 763,37 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 254,46 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 3.010,25 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|--|-----------|------------------------------|------------|---|---------------------|
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 159,51 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RESCISAO) | R\$ 30,91 |
| 115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA VALOR 13o RESCISAO) | R\$ 10,29 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 200,71 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 2.809,54 |

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
76.698.380/0001-4102 Razão Social/Nome
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU**TRABALHADOR****CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 24 Data de Admissão 03/10/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

| | |
|---|--|
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO |
|---|--|

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

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

_____ / _____ de _____ de _____.

Baucid Z. Zuckstegge

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

| Empresa | | | |
|--|---|---------|--------------------|
| Razão Social: | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | CNPJ: | 76.698.380/0001-41 |
| Unidade: | | Bairro: | Centro |
| Endereço: | R 1926 | CEP: | 88330-003 |
| Cidade/UF: | Balneário Camboriú/ SC | | |
| Fundonário | | | |
| Nome: | DEVIDE ELIAS FLORENCIO | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 13/01/1987- 36 | Sexo: | Masculino |
| Setor: | Operacional | | |
| Função: | Motorista | | |
| Médico responsável pelo PCMSO | | | |
| VINICIUS GODINHO BUSATO | | | |
| CRM: 6452 | | | |
| RQE: 20494 | | | |
| Perigos / Fatores de Risco | | | |
| Físicos | Ausência de fator de risco | | |
| Químicos | Ausência de fator de risco | | |
| Biológicos | Ausência de fator de risco | | |
| Ergonômicos | Postura em pé por longos períodos. | | |
| Acidentes | Condução de veículos de qualquer natureza (exceto motocicletas) em vias públicas. | | |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco | | |
| EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME: | | | |
| Demissional | | | |
| Avaliação Clínica e Exames Realizados | | | |
| 14/12/2023 | Exame Clínico | | |
| 02/10/2023 | Acuidade Visual - Avaliação | | |
| Parecer | | | |
| Apto | | | |
| Observações | | | |
| | | | |

14/12/2023



ANA MARIA BASEGGIO UBIALLI
CRM:31672
Médico examinador

14/12/2023



Assinado Biometricamente 14/12/2023

DEVIDE ELIAS FLORENCIO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3077 ATIRADORES
Conta corrente (com DV) 259779
CPF ██████████
Nome favorecido MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.602
Valor 3.579,05
Destinação 0
Data transferência 26/12/2023

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

Autenticação SISBB 3CBEDA335C9C68C1

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 26/12/2023 09:48:45 |
| | JG462592 DENISE PAYERL | 26/12/2023 09:54:21 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR



DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 2.072,00 | 24 Data de Admissão 09/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PDO |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|---|--------------|--|----------|---|---------------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R\$ 1.381,33 | 51 Comissões | R\$ 0,00 | 52 Gratificação | R\$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade % | R\$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R\$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas % | R\$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R\$ 0,00 | 57 Gorjetas | R\$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R\$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R\$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R\$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R\$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R\$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 10/12 avos | R\$ 1.726,67 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R\$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R\$ 575,56 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R\$ 0,00 | TOTAL BRUTO | R\$ 3.683,56 |

| DEDUÇÕES | | | | | |
|--------------------------------------|----------|------------------------------|------------|----------------------------------|---------------------|
| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
| 100 Pensão Alimentícia | R\$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R\$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R\$ 104,51 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R\$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL DEDUÇÕES | R\$ 104,51 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | R\$ 3.579,05 |

| | | | | |
|--|-------------------------|--|----------------------------|----------------------------------|
| EMPREGADOR | | | | |
| 01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | | 02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| [REDACTED] | | | | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão 09/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento 20/12/2023 | 27 Cod. Afastamento PD0 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 010.185.017.301 - | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO | | |

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

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

_____ / _____ de _____ de _____

Wangid R. Buchstegge

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

[REDACTED]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Empresa

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

Funcionário

| | | | |
|-------------------|---------------------------------------|-------|----------|
| Nome: | MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA | | |
| CPF: | [REDACTED] | | |
| Nascimento/Idade: | 30/06/1971 - 52 | | |
| Setor: | Sala de aula | Sexo: | Feminino |
| Função: | Professor(a) de Música | | |

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
 CRM: 6452
 RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

| | |
|---------------|-------------------------------------|
| Físicos | Ausência de fator de risco |
| Químicos | Ausência de fator de risco |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Postura em pé por longos períodos_. |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

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

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

18/12/2023 Exame Clínico

Parecer

Apto


Observações

18/12/2023



BRUNO FERRAZZA VALANDRO
 CRM:32330
 Médico examinador

18/12/2023



Assinado Biometricamente

MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
 Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3

Creditado

Nome VALDEMIR NELSON JACINTO
 Agência 1489-3
 Conta corrente 37746-5
 Valor 1.473,90
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/01/2024 08:36:02
 JG462592 DENISE PAYERL 02/01/2024 08:50:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

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

| | | | | |
|--------|-------------------------|-----------|--------------|-------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Faixa |
| 5 | VALDEMIR NELSON JACINTO | 782305 | 8 | 1 |
| | MOTORISTA (08) | Admissão: | 01/07/2002 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------------|---------------------------|------------------|----------------------|--------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 95,33 | 1.320,59 | |
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 124,67 | 1.726,92 | |
| 92 | TRienio | 7,00 | 277,32 | |
| 8040 | TRienio DOENCA | 7,00 | 362,67 | |
| 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 124,67 | | 2.089,59 |
| 998 | I.N.S.S. | 7,76 | | 124,01 |
| Agência: | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 3.687,50 | 2.213,60 |
| | | | Valor Líquido → | 1.473,90 |
| Salário Base | Sol. Cont. INSS | Base Cálcl. FGTS | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.047,51 | 1.597,91 | 1.597,91 | 1.284,31 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/01/2024
 Margid R. Buckstegge

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE



Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS |
| Agência | 8317-8 |
| Conta corrente | 228-3 |

Creditado

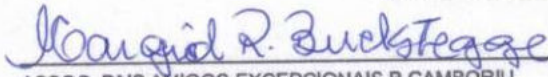
| | |
|----------------|-------------------------|
| Nome | VALDEMIR NELSON JACINTO |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 37746-5 |
| Valor | 5.138,98 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG462592 DENISE PAYERL | 02/01/2024 08:51:53 |
| | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 02/01/2024 08:54:32 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

| AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS | | | |
|--|--|--|-----------------------|
| NOTIFICAÇÃO | | | |
| Nome do empregado VALDEMIR NELSON JACINTO | | Número Carteira Profissional 01035201 | Série 00010 |
| PERÍODOS | | | |
| De Aquisição 01/02/2023 A 31/01/2024 | De Gozo das Férias 02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias | De Abono | |
| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | |
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 4.902,56 P |
| Salário Base: | 3.047,51 | 1/3 das Férias: | 1.634,19 P |
| Média Horas: | 1.032,69 | Abono de Férias: | 0,00 |
| Média Valores: | 182,38 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 639,98 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 4.902,56 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 |
| | | Salário Família: | 0,00 |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 |
| | | Desconto da Previdência: | 741,05 D |
| | | Desconto do Imposto de Renda: | 656,72 D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 6.536,75 P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 1.397,77 D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 5.138,98 P |
| <p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.138,98 (cinco mil cento e trinta e oito reais e noventa e oito centavos) a ser paga adiantadamente.</p> | | | |
| CIENTE, | | Data: ____/____/____ | |
| <hr/> VALDEMIR NELSON JACINTO | |  ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | |

| RECIBO DE FÉRIAS | |
|--|-------------------------------|
| Recebi da firma ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU, estabelecida a Rua 1926, 1260 em BALNEARIO CAMBORIU a importância de R\$ 5.138,98 (cinco mil cento e trinta e oito reais e noventa e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. | |
| Data: 14/12/2023 BALNEARIO CAMBORIU | <hr/> VALDEMIR NELSON JACINTO |

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 528438197
CPF ██████████
Nome favorecido SAMIRA MARTINS CORREIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.201
Valor 3.069,33
Destinação 0
Data transferência 02/01/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB BEBDF740C558C4F8

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

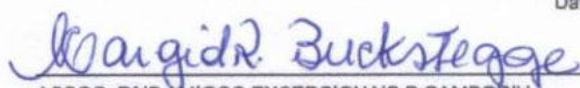
02/01/2024 08:35:09

02/01/2024 08:50:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

| AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS | | | |
|--|---|--|-------------------|
| NOTIFICAÇÃO | | | |
| Nome do empregado SAMIRA MARTINS CORREIA | | Número Carteira Profissional | Série |
| PERÍODOS | | | |
| De Aquisição 01/02/2023 A 31/01/2024 | De Gozo das Férias 02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias | De Abono | |
| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | |
| Faltas não justificadas: | 01 | Férias: | 2.595,00 P |
| Salário Base: | 2.595,00 | 1/3 das Férias: | 865,00 P |
| Média Horas: | 0,00 | Abono de Férias: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 0,00 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 2.595,00 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 |
| | | Salário Família: | 0,00 |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 |
| | | Desconto da Previdência: | 318,25 D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 72,42 D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 3.460,00 P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 390,67 D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 3.069,33 P |
| <p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.069,33 (três mil sessenta e nove reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.</p> | | | |
| CIENTE, | | Data: 01/12/2023 | |
| <hr/> SAMIRA MARTINS CORREIA | |  ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | |

| RECIBO DE FÉRIAS | |
|---|------------------------------|
| Recebi da firma ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU, estabelecida a Rua 1926, 1260 em BALNEARIO CAMBORIU a importância de R\$ 3.069,33(três mil sessenta e nove reais e trinta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. | |
| Data: 29/12/2023 BALNEARIO CAMBORIU | <hr/> SAMIRA MARTINS CORREIA |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 528438197
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido SAMIRA MARTINS CORREIA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 10.202
 Valor 2.380,55
 Destinação 0
 Data transferência 02/01/2024
 C - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 01BF40277C42A87D

| | | | | |
|--|--|------------|--------------|------------------|
| ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU | | CC: GERAL | | Folha Mensal |
| CNPJ: 76.698.380/0001-41 | | Mensalista | | Dezembro de 2023 |
| Código | Nome do Fundador | CBO | Departamento | Filial |
| 249 | SAMIRA MARTINS CORREIA PROFESSORA AEE | 239210 | 10 | 1 |
| | | Admissão: | 01/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|----------------|------------|----------------------|--------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | 220,00 | 2.595,00 | 214,45 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,26 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 2.595,00 | 214,45 |
| | | | Valor Líquido → | 2.380,55 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|-------------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F, O, T, S do Mês | Base Cál. IRRF | Fonte IRRF |
| 2.595,00 | 2.595,00 | 2.595,00 | 207,60 | 2.595,00 | 5,58 |

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

 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE DEZEMBRO ***

CERTIFICADO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 02/01/2024
Margarid R Budstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGARID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
Agência 8317-8
Conta corrente 228-3

Creditado

Nome APAE BALN CAMBORIU
Agência 1489-3
Conta corrente 5307-4
Valor 3.032,09
Destinação 0
Data Nesta data **FGTS**

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 03/01/2024 12:47:54 |
| | JG462592 DENISE PAYERL | 03/01/2024 12:54:49 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS
Agência 8317-8
Conta corrente 228-3

Creditado

Nome APAE BALN CAMBORIU
Agência 1489-3
Conta corrente 5307-4
Valor 9.010,09
Destinação 0
Data Nesta data

INSS e IR

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

03/01/2024 12:47:27

03/01/2024 12:54:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS |
| Agência | 8317-8 |
| Conta corrente | 228-3 |

Creditado

| | |
|----------------|-------------|
| Nome | CONTA UNICA |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 65255-5 |

Valor 50.230,94

Destinação 0

Data Nesta data

Devolução

| | |
|--------------|------------------------------------|
| Assinada por | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE |
| | JG462592 DENISE PAYERL |

09/01/2024 13:10:17

09/01/2024 13:11:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 19/12/2023 17:06:14.

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 CyEIKgzz3g100009.SFP é:

de0f6199-456b-4240-bae5-5f34136f96f5

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: 12/2023

NRA: CyEIKgzz3g100009

Base de Processamento: Balneario de Camboriu / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: JOAO FRANCISCO DE FR

Telefone: 004733493078

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

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° ARQUIVO: CyElKgzz3g10000-9
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: Rua 1926 1260 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478 TELEFONE: 0047-33635106 CNAE: 9430800
 AFURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

| SEGURADO | EMPRESA | VALOR A RECOLHER | OUTRAS ENTIDADES | TOTAL A RECOLHER |
|---|-----------|------------------|------------------|------------------|
| Empregados/Avulsos | 16.145,89 | 0,00 | 0,00 | 16.145,89 |
| Contribuintes Individuais | 1.450,00 | 0,00 | 0,00 | 1.450,00 |
| Empregados/Avulsos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Contribuintes Individuais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RAT - Agentes Nocivos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valores Pagos a Cooperativas Adicional Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Comercialização Produção | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Evento Desportivo/Patrocínio | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Retenção Lei 9.711/98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Compensação | 0,22 | 0,00 | 0,00 | 0,22 |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 17.595,67 | 0,00 | 0,00 | 17.595,67 |
| OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 17.595,67 | 0,00 | 0,00 | 17.595,67 |

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 19/12/2023
HORA: 17:04:53
PÁG: 0001/0010

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

858500000614 495001792409 107684050874 669838000016

| EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR | INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 |
|--|-------------------------------|
| COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 | FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 |
| TOMADOR/OBRA: | INSCRIÇÃO: |
| EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR | INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 |
| COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 | FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 |
| TOMADOR/OBRA: | INSCRIÇÃO: |
| EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR | INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 |
| COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 | FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 |
| TOMADOR/OBRA: | INSCRIÇÃO: |
| EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR | INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 |
| COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 | FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 |
| TOMADOR/OBRA: | INSCRIÇÃO: |
| EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR | INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 |
| COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 | FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 |
| TOMADOR/OBRA: | INSCRIÇÃO: |
| EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR | INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 |
| COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 | FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 |
| TOMADOR/OBRA: | INSCRIÇÃO: |
| EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR | INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 |
| COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 | FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 |
| TOMADOR/OBRA: | INSCRIÇÃO: |
| EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR | INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 |
| COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 | FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 |
| TOMADOR/OBRA: | INSCRIÇÃO: |

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13° SAL

PIS/PASEP/CI
BASE CÁL 13° SAL PREV SOC
BASE CÁL PREV SOCIAL

ADMISSÃO
CONTRIB SEG DEVIDA

CAT OCOR
DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
DEPÓSITO

CBO
JAM

| | | | | | | |
|-------------------------|----------------|------------|----|------------|----|-------|
| VALDEMIR NELSON JACINTO | 123.67819.01-9 | 01/07/2002 | 01 | 20/09/2023 | F1 | 07823 |
| 1.597,91 | 0,00 | 125,63 | | 244,04 | | 0,00 |
| VALDEMIR NELSON JACINTO | 123.67819.01-9 | 01/07/2002 | 01 | 17/12/2023 | Z5 | 07823 |

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

858500000614 495001792409 107684050874 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | REM SEM 13º SAL | REM 13º SAL | BASE CÁL 13º SAL PREV SOC | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO |
|---------------------------------|-----------------|-------------|---------------------------|--------------|--------------------|----------|-----|------|-----------------------|----------|-------|
| | | | BASE CÁL PREV SOCIAL | | | | | | | | JAM |
| TANIA JARDIM DA SILVA | | | 104.10555.87-5 | | 01/02/2023 | 01 | | | 30/12/2023 | I3 | 05143 |
| | 2.239,20 | 929,10 | 21,60 | | 185,28 | | | | 0,00 | | 0,00 |
| PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES | | | 106.71988.68-6 | | 25/05/2023 | 01 | | | 20/12/2023 | I3 | 02349 |
| | 3.086,67 | 1.350,41 | 0,01 | | 279,39 | | | | 0,00 | | 0,00 |
| LUIZ GONZAGA DE SOUZA | | | 108.64746.27-7 | | 13/02/2023 | 01 | | | 20/12/2023 | I3 | 02321 |
| | 1.543,33 | 1.061,04 | 0,01 | | 120,71 | | | | 0,00 | | 0,00 |
| RUTE ROGERIO DA SILVA | | | 122.01978.47-8 | | 01/02/2023 | 01 | | | 20/12/2023 | I3 | 04221 |
| | 886,67 | 609,59 | 0,01 | | 66,50 | | | | 0,00 | | 0,00 |
| ELAINE BITTENCOURT | | | 123.57984.85-8 | | 13/02/2023 | 01 | | | 23/12/2023 | I3 | 02238 |
| | 1.667,50 | 996,87 | 0,01 | | 131,89 | | | | 0,00 | | 0,00 |
| MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE | | | 123.59018.83-5 | | 03/07/2023 | 01 | | | 23/12/2023 | I3 | 02238 |
| | 2.334,50 | 761,25 | 0,01 | | 191,92 | | | | 0,00 | | 0,00 |
| MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA | | | 123.71439.05-5 | | 09/02/2023 | 01 | | | 20/12/2023 | I3 | 02349 |
| | 1.381,33 | 949,66 | 0,01 | | 106,13 | | | | 0,00 | | 0,00 |
| MARIONE DOS SANTOS BORGES | | | 124.39585.58-2 | | 03/07/2023 | 01 | | | 23/12/2023 | I3 | 02515 |
| | 2.334,50 | 761,25 | 0,01 | | 191,92 | | | | 0,00 | | 0,00 |
| JEANE APARECIDA LUCHTENBERG | | | 125.86877.49-9 | | 01/02/2023 | 01 | | | 20/12/2023 | I3 | 02392 |
| | 3.460,00 | 2.162,50 | 0,01 | | 324,19 | | | | 0,00 | | 0,00 |
| ELISANGELA MARIA DUTRA AGAPITO | | | 126.00385.72-1 | | 03/07/2023 | 01 | | | 30/12/2023 | I3 | 02516 |
| | 3.045,00 | 761,25 | 0,01 | | 274,39 | | | | 0,00 | | 0,00 |
| KELLY PAULA DOS SANTOS | | | 127.25928.72-0 | | 13/03/2023 | 01 | | | 20/12/2023 | I3 | 02392 |
| | 3.460,00 | 2.162,50 | 0,01 | | 324,19 | | | | 0,00 | | 0,00 |
| TAIS DA SILVA JOBIM | | | 127.41985.71-7 | | 01/02/2023 | 01 | | | 30/12/2023 | I3 | 02238 |
| | 3.350,00 | 1.535,41 | 0,01 | | 310,99 | | | | 0,00 | | 0,00 |
| GERUSA LUNARDI | | | 127.60025.69-3 | | 13/03/2023 | 01 | | | 30/12/2023 | I3 | 02516 |
| | 3.620,00 | 1.508,34 | 0,01 | | 343,39 | | | | 0,00 | | 0,00 |
| EDER LUIZ DA SILVA | | | 127.64164.52-3 | | 01/02/2023 | 01 | | | 20/12/2023 | I3 | 07823 |
| | 2.191,67 | 1.413,56 | 0,01 | | 179,07 | | | | 0,00 | | 0,00 |
| GRACIANE BONEZ DIAS | | | 128.85247.70-5 | | 01/02/2023 | 01 | | | 30/12/2023 | I3 | 04110 |
| | 2.800,00 | 1.283,34 | 0,01 | | 244,99 | | | | 0,00 | | 0,00 |

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

858500000614 495001792409 107684050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 RAT AJUSTADO: 2.00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

| EMPRESA | COMP | COD REC | COD GPS | FPAS | OUTRAS ENT | SIMPLES | RAT | RAT AJUSTADO | INSCRIÇÃO |
|---------------------------------------|----------|----------------|---------|--------|------------|---------|------------|--------------|-----------|
| LUCIANO DA SILVA CANDEMIL | 1.427,25 | 128.88838.72-0 | 0,01 | 168,66 | 01/02/2023 | 01 | 20/12/2023 | I3 | 02349 |
| CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ | 1.701,34 | 128.93406.38-8 | 0,01 | 355,85 | 01/02/2023 | 01 | 30/12/2023 | I3 | 02515 |
| ANA PAULA FORTUNATO | 932,25 | 129.77271.72-6 | 0,01 | 160,02 | 01/02/2023 | 01 | 30/12/2023 | I3 | 05143 |
| ALINE DA SILVA ROMANO | 1.701,34 | 131.98867.72-9 | 0,01 | 250,50 | 01/02/2023 | 01 | 23/12/2023 | I3 | 02236 |
| INDAIANI AGUIAR DE MENESES | 1.268,75 | 132.69052.98-6 | 0,01 | 191,92 | 06/03/2023 | 01 | 23/12/2023 | I3 | 02236 |
| SIELEI DOS SANTOS SOUZA | 2.122,09 | 134.12013.72-1 | 0,01 | 279,39 | 01/02/2023 | 01 | 20/12/2023 | I3 | 02313 |
| FABIULA SILVEIRA MELO | 888,12 | 136.24506.72-1 | 0,01 | 191,92 | 22/05/2023 | 01 | 23/12/2023 | I3 | 02516 |
| DEVIDE ELIAS FLORENCIO | 384,56 | 136.56620.72-4 | 0,01 | 161,13 | 03/10/2023 | 01 | 20/12/2023 | I3 | 07823 |
| CLENICE DE OLIVEIRA FIORI | 1.210,00 | 138.05208.72-2 | 0,01 | 225,79 | 01/02/2023 | 01 | 30/12/2023 | I3 | 02236 |
| CATIA BIBIANO DOS SANTOS | 1.659,16 | 139.41607.72-2 | 0,01 | 343,39 | 01/02/2023 | 01 | 30/12/2023 | I3 | 02515 |
| SCHAIANY BOENO | 275,00 | 142.33777.72-5 | 0,01 | 179,82 | 18/09/2023 | 01 | 30/12/2023 | I3 | 04110 |
| BRUNA CAROLINA DE SOUZA | 1.650,00 | 147.73913.27-0 | 0,01 | 340,99 | 01/02/2023 | 01 | 30/12/2023 | I3 | 02516 |
| LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA | 2.122,09 | 151.43170.27-7 | 0,01 | 279,39 | 01/02/2023 | 01 | 20/12/2023 | I3 | 02321 |
| LUCAS LUCHTENBERG GOMES | 513,68 | 152.55642.44-8 | 0,01 | 140,04 | 01/08/2023 | 01 | 20/12/2023 | I3 | 07832 |
| ANA CLARA DA SILVA | 609,59 | 156.41113.89-5 | 0,01 | 66,50 | 02/02/2023 | 01 | 20/12/2023 | I3 | 04221 |
| | | | | | | | | | 0,00 |

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

858500000614 495001792409 107684050874 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPOS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

| REMEMORANTE | REM 13º SAL | BASE CÁL 13º SAL PREV SOC | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO JAM |
|--|-----------------|---------------------------|--------------|--------------------|----------|-----|------|-----------------------|----------|---------|
| REMEMORANTE | REM SEM 13º SAL | BASE CÁL PREV SOCIAL | RENTES | RENTES | DATA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO JAM |
| ADELIA CRISTINA SILVEIRA | 753,96 | 161.09894.61-4 | 0,01 | 01/02/2023 | 01 | | | 20/12/2023 | I3 | 03341 |
| JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA | 756,87 | 162.60347.25-2 | 0,01 | 12/06/2023 | 01 | | | 20/12/2023 | I3 | 02312 |
| LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO | 929,10 | 170.26592.51-1 | 21,60 | 01/02/2023 | 01 | | | 30/12/2023 | I3 | 05143 |
| ANA CLAUDIA PERICO | 2.122,09 | 180.13129.21-2 | 0,01 | 01/02/2023 | 01 | | | 15/12/2023 | I3 | 02523 |
| ARIEL SELL | 2.122,09 | 203.21086.87-7 | 0,01 | 01/02/2023 | 01 | | | 20/12/2023 | I3 | 02321 |
| KATIA DE ALMEIDA PESSOA | 2.532,29 | 203.33895.85-6 | 0,01 | 01/02/2023 | 01 | | | 30/12/2023 | I3 | 02241 |
| MARIANA MILENA BATISTA | 2.162,50 | 204.67591.04-5 | 0,01 | 01/03/2023 | 01 | | | 20/12/2023 | I3 | 02392 |
| VALDIRENE RAIMUNDO | 865,00 | 204.71982.20-7 | 0,01 | 04/05/2023 | 01 | | | 20/12/2023 | I3 | 02392 |
| FELIPE VANDRESEN | 2.378,75 | 206.40688.69-6 | 0,01 | 01/02/2023 | 01 | | | 30/12/2023 | I3 | 02332 |
| PRISCILA VIRGINIA CANDIDO | 932,25 | 206.79236.27-3 | 0,01 | 01/02/2023 | 01 | | | 30/12/2023 | I3 | 05143 |
| LUIZ FERNANDO VIANA | 1.946,25 | 207.63828.12-7 | 0,01 | 01/02/2023 | 01 | | | 20/12/2023 | I3 | 02321 |
| JESSICA APARECIDA FORTUNATO | 907,50 | 207.64269.22-9 | 0,01 | 01/02/2023 | 01 | | | 30/12/2023 | I3 | 05143 |
| LEONARDO CALIFRE BALTIERI | 532,68 | 207.64487.89-7 | 0,01 | 01/08/2023 | 01 | | | 20/12/2023 | I3 | 07832 |
| FERNANDA KASTER PORTELINHA | 1.100,00 | 207.74751.53-8 | 0,01 | 01/02/2023 | 01 | | | 30/12/2023 | I3 | 02515 |
| AMANDA SABEL | 2.378,75 | 210.51096.86-5 | 0,01 | 01/02/2023 | 01 | | | 20/12/2023 | I3 | 02392 |

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

858500000614 495001792409 107684050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR

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

COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GFS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA:

| REMEMORANTE | REM 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO JAM |
|---------------------------------|-------------|------------------|----------------|--------------------|------------|-----|------|-----------------------|----------|---------|
| REMEMORANTE | REM 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL | PREV SOC | PREV SOCIAL | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO JAM |
| ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO | 5.331,16 | 2.792,50 | 130.43148.70-2 | 0,00 | 17/03/2014 | 01 | | | 649,90 | 02236 |
| GIOVANA DOS SANTOS | 6.907,82 | 3.454,79 | 203.33898.34-0 | 31,91 | 14/04/2015 | 01 | | | 829,00 | 04110 |
| JERUSA BASTOS LINHARES | 9.715,92 | 4.796,21 | 124.18122.55-9 | 55,45 | 01/03/2007 | 01 | | | 1.160,98 | 04110 |
| JOYCE WEBER SANTANA | 4.246,35 | 2.108,59 | 207.64238.37-4 | 22,72 | 19/03/2018 | 01 | | | 508,39 | 04110 |
| PRISCILA JORGE NUNES | 3.418,38 | 1.790,58 | 139.22170.72-1 | 0,00 | 05/08/2016 | 01 | | | 416,71 | 02236 |
| SAMIRA MARTINS CORREIA | 2.595,00 | 1.189,37 | 138.96024.72-7 | 0,00 | 01/02/2023 | 01 | | | 302,74 | 02392 |
| SANDRA MARA LUCHTENBERG | 6.515,52 | 3.412,89 | 122.33241.67-5 | 0,00 | 01/06/2008 | 01 | | | 794,28 | 01313 |
| SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO | 2.780,59 | 1.511,88 | 107.64448.44-4 | 0,00 | 26/02/2014 | 01 | | | 343,40 | 07832 |
| VANESSA FIORINI | 7.628,97 | 3.621,85 | 133.02981.72-3 | 70,81 | 01/02/2015 | 01 | | | 900,06 | 02516 |

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

858500000614 495001792409 107684050874 669838000016

| EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR | INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 | FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 | |
|--|-------------------------------|------------------------------|--------------------|
| COMP: 12/2023 COD REC: 115 | COD GPS: 2305 | FPAS: 639 | OUTRAS ENT: |
| TOMADOR/OBRA: | SIMPLES: 1 | RAT: 2.0 | INSCRIÇÃO: |
| NOME TRABALHADOR | RECEITA | RECEITA | RECEITA |
| REM SEM 13° SAL | REM 13° SAL | REM 13° SAL | REM 13° SAL |
| | | BASE CÁL 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL |
| | | PREV SOCIAL | PREV SOCIAL |
| | | CONTRIB SEG DEVIDA | CONTRIB SEG DEVIDA |
| | | ADMISSÃO | ADMISSÃO |
| | | CAT | CAT |
| | | OCOR | OCOR |
| | | DATA/COD | DATA/COD |
| | | MOVIMENTAÇÃO | MOVIMENTAÇÃO |
| | | DEPÓSITO | DEPÓSITO |
| | | CBO | CBO |
| | | JAM | JAM |
| FRANCINE ROSSA DA SILVA | 0,00 | 203.09564.44-6 | 03951 |
| 2.750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| GRACIELA BEATRIZ LOBELOS | 0,00 | 124.52220.60-6 | 02236 |
| 1.584,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| MARALISA KELLI DE LIMA | 0,00 | 132.06971.72-0 | 02236 |
| 1.332,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO | 0,00 | 125.29343.95-2 | 03951 |
| 1.584,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 180.353,54

86.034,16

224,53

17.595,89

6.149,50

0,00

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

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

858500000614 495001792409 107684050874 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: HEFpgrteriev0000-3 N° ARQUIVO: CyElKgzz3g10000-9
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMELES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

| CAT | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01 | 56 | 50.737,62 | 26.131,13 | 173.103,54 | 224,53 |
| 13 | 4 | 7.250,00 | 0,00 | 7.250,00 | 0,00 |
| TOTALS: | 60 | 57.987,62 | 26.131,13 | 180.353,54 | 224,53 |

DATA: 19/12/2023
HORA: 17:04:53
PÁG: 0009/0010

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

858500000614 495001792409 107684050874 6698380000016

Nº DE CONTROLE: HEFPgteriev0000-3 N° ARQUIVO: CYELkgzz3g10000-9
EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
LOGRADOURO: RUA 1926 1260 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478 CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%
50.737,62
26.131,13
QUANTIDADE TRABALHADORES 10

REMUNERACÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERACÃO 13° SALÁRIO

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2024
DEPÓSITO FGTS 6.149,50
ENCARGOS FGTS 0,00
CONTRIB SOCIAL 0,00
ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00
TOTAL RECOLHER 6.149,50

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: HEFpgrteriev0000-3 N° ARQUIVO: CyElKgzz3g10000-9
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: HEFpgrteriev0000-3 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: 17.595.67 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 17.595.89
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO
 PERÍODO INICIAL: 13/2023 PERÍODO FINAL:
 VALOR ABATIDO: 0.22 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|----|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| H : | 0 | I1: | 0 | I2: | 0 | I3: | 46 | I4: | 0 | I5: | 0 | J : | 0 | K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 |
| N1: | 0 | N2: | 0 | N3: | 0 | O1: | 0 | O2: | 0 | O3: | 0 | P1: | 0 | P2: | 1 | P3: | 0 | Q1: | 0 |
| Q2: | 0 | Q3: | 0 | Q4: | 0 | Q5: | 0 | Q6: | 0 | Q7: | 0 | R : | 0 | R1: | 0 | R2: | 0 | S3: | 0 |
| T1: | 0 | T2: | 0 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 | V3: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | X1: | 0 | Y : | 0 |
| Z1: | 0 | Z2: | 0 | Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 1 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 |

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.01.00
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8584000398-0 45540385240-7
19071623354-3 27455270246-0

Data do pagamento 03/01/2024
Numero do Documento 07.16.23354.2745527-0
Valor Total 39.845,54
=====

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 JG462592 DENISE PAYERL
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

03/01/2024 12:59:49

03/01/2024 13:00:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

| | | | |
|--|---|---|---|
| CNPJ 76.698.380/0001-41 | Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | | |
| Período de Apuração Dezembro/2023 | Data de Vencimento 19/01/2024 | Número do Documento 07.16.23354.2745527-0 | Pagar este documento até 19/01/2024 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000191946947 | | | Valor Total do Documento 39.845,54 |

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:12/2023 Vencimento:19/01/2024 | 22.392,13 | | | 22.392,13 |
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024 | 16.003,41 | | | 16.003,41 |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024 | 1.450,00 | | | 1.450,00 |
| Totais | | 39.845,54 | | | 39.845,54 |

SENDÁ (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

20/12/2023 15:32:55

85840000398 0 45540385240 7 19071623354 3 27455270246 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000398 0 45540385240 7 19071623354 3 27455270246 0



CNPJ: 76.698.380/0001-41
 Número: 07.16.23354.2745527-0
 Pagar até: 19/01/2024
 Valor: 39.845,54

Pague com o PIX





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.01.00
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 8585000061-4 49500179240-9
10768405087-4 6698380001-6
Data do pagamento 03/01/2024
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 12/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/01/2024
VALOR DEPOSITO 6.149,50
Valor Total 6.149,50

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 | 03/01/2024 12:58:18 |
| | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 03/01/2024 13:00:59 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 19/12/2023 - 17:04:53

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 76.868,75 | 06-QTDE TRABALHADORES 10 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.698.380/0001-41 | 11-COMPETÊNCIA 12/2023 | 12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024 |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.149,50 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 6.149,50 |
|--|---------------------|---------------------------------|

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024****

858500000614 495001792409 107684050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 19/12/2023 - 17:04:53

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 76.868,75 | 06-QTDE TRABALHADORES 10 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.698.380/0001-41 | 11-COMPETÊNCIA 12/2023 | 12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024 |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.149,50 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 6.149,50 |
|--|---------------------|---------------------------------|

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024****

858500000614 495001792409 107684050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.21.19
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
AGENCIA: 5271-X CONTA: 137.516-4
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000159-4 69450385233-0
54071623347-0 39262038889-8
Data do pagamento 20/12/2023
Numero do Documento 07.16.23347.3926203-8
Valor Total 15,969,45

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 | JG462592 DENISE PAYERL | 20/12/2023 09:15:53 |
| | JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE | 20/12/2023 09:21:18 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

| | | | |
|--|---|---|---|
| CNPJ 76.698.380/0001-41 | Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | | |
| Período de Apuração 2023 | Data de Vencimento 20/12/2023 | Número do Documento 07.16.23347.3926203-8 | Pagar este documento até 20/12/2023 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000187716868 13º salário | | | Valor Total do Documento 15.969,45 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|------------------|-------|-------|------------------|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 15.969,45 | | | 15.969,45 |
| | 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO | | | | |
| | PA:2023 Vencimento:20/12/2023 | | | | |
| | Totais | 15.969,45 | | | 15.969,45 |

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000159 4 69450385233 0 54071623347 0 39262038889 8



CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.16.23347.3926203-8
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 15.969,45

Pague com o PIX





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.11.58
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

| | | | |
|--------------------|---------------|-------------------|------|
| Convenio | FGTS | ARREC | GRRF |
| Codigo de Barras | 8582000146-1 | 11140239202-9 | |
| | 31228353361-0 | 85066983802-8 | |
| Data do pagamento | | 20/12/2023 | |
| Identificador | | 35336185066983802 | |
| Data de vencimento | | 28/12/2023 | |
| Valor Total | | 14.611,14 | |

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 | 20/12/2023 10:53:05 |
| | JG462592 DENISE PAYERL | 20/12/2023 11:11:58 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/12/2023 17:12:02

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|------------------------------------|--|------------------|--|-------------------|--|-------------------------------|--|
| 01 - Razão social/Nome ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI | | 02 - CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | | | | | | | | | |
| 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) 1926 1260 | | 04 - Contato/DDD/telefone 47-33635106 | | 05 - CEP 88.330-478 | | | | | | | |
| 06 - Bairro/distrito CENTRO | | 07 - Município BALNEARIO CAMBORIU | | 08 - UF SC | | 09 - FPAS 639 | | 10 - Simples 1 | | 14 - Qtde Trabalhadores 46 | |
| 11 - Identificador 35336185066983802 | | | | 12 - Total a Recolher 14.611,14 | | | | | | | |
| 13 - Data de Validade = 28/12/2023 | | | | | | | | | | | |

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200001461 111402392029 312283533610 850669838028

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/12/2023 17:12:02

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|------------------------------------|--|------------------|--|-------------------|--|-------------------------------|--|
| 01 - Razão social/Nome ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI | | 02 - CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41 | | | | | | | | | |
| 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) 1926 1260 | | 04 - Contato/DDD/telefone 47-33635106 | | 05 - CEP 88.330-478 | | | | | | | |
| 06 - Bairro/Distrito CENTRO | | 07 - Município BALNEARIO CAMBORIU | | 08 - UF SC | | 09 - FPAS 639 | | 10 - Simples 1 | | 14 - Qtde Trabalhadores 46 | |
| 11 - Identificador 35336185066983802 | | | | 12 - Total a Recolher 14.611,14 | | | | | | | |
| 13 - Data de Validade = 28/12/2023 | | | | | | | | | | | |

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200001461 111402392029 312283533610 850669838028

Autenticação mecânica

Via Banco



RELATÓRIO DE ATIVIDADES REFENTE TERMO DE COLABORAÇÃO SEDUC
DEZEMBRO DE 2023

ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR E EDUCACIONAL ESPECIALIZADO A EDUCANDOS DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO, COM ATRASO GLOBAL DO DESENVOLVIMENTO E COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL ASSOCIADAS OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS, REDE MUNICIPAL DE ENSINO.

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/12/2023 a 31/12/2023

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

Este relatório responde ao Plano de Trabalho pactuado junto a Secretaria Municipal de Educação em 2023 realizado através de repasse financeiro mensal (Termo de Colaboração e Fomento).

Total público alvo do atendimento: 258 educandas(os)¹

Dados situacionais institucionais do mês:

Número de usuários atendidos no âmbito total da instituição: 258

Número de usuários beneficiários de BPC: 78

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: 11

Número de membros núcleo familiar usuários totais: 717

Renda per capita média total de usuários instituição: R\$ 845,12 pessoa/mês (total de renda/nº de educandos e familiares)

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

| OBJETIVO GERAL DO PROJETO | OBJETO DO CONVÊNIO |
|---|---|
| Prestar atendimento interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, entre 0 a 5 anos e 11 meses, com atraso global do desenvolvimento ou deficiência; crianças e adolescentes entre 6 a 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências; a jovens, adultos e idosos entre 18 anos acima com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências. | Contratação de pessoal para o atendimento, acompanhamento interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, entre 0 a 5 anos e 11 meses, com atraso global do desenvolvimento ou deficiência; crianças e adolescentes entre 6 a 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências; a jovens, adultos e idosos entre 18 anos acima com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências. |

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

META 1: Prestar atendimento interdisciplinar e pedagógico especializado a educandos entre 0 a 5 anos e 11 meses, com atraso global do desenvolvimento ou deficiência, realizando planejamentos, encaminhamentos, orientações a crianças com deficiência e de suas famílias

¹ Educandos dos Programas de educação especial para toda a vida acima de 17 anos e crianças e adolescentes da rede municipal e estadual de ensino.

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|---|----------------------------------|-------------------------------|---|--------------------------|
| Manter a contratação da carga horária da profissional de pedagogia; APAE / Balneário Camboriú | 40 horas | 40h Realizadas semanais | Mantida a contratação; | |
| Prestar atendimentos de pedagogia; APAE / Balneário Camboriú | 150 Atendimentos anuais | 31 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este | |
| Realizar estudos de caso comportando 1 semana de atividades podendo ter a participação da criança e de seus responsáveis; APAE / Balneário Camboriú | 30 estudos de caso no ano; | 00 | Foram realizados em julho e novembro; | |
| Realizar reuniões de equipe; APAE / Balneário Camboriú | 20 reuniões anuais; | 03 | Foram realizadas duas Reuniões semanais de Equipe para a discussão dos últimos atendimentos, Encerramento do ano com a organização de uma Confraternização com todas as Famílias. E foi realizada uma Reunião com parte da Equipe, para a discussão sobre a reorganização do Projeto Pdear, juntamente com Vanessa Fiorini e Patricia Debrassi. Foram definidas algumas mudanças nos atendimentos em 2024 e a Patricia dará continuidade à reescrita do Projeto, que será retomado no início de 2024. | |
| Realizar reuniões intersetoriais; APAE / Balneário Camboriú | Conforme demanda; | 00 | Não houve demanda; | |
| Prestar assessoria aos núcleos de educação infantil; APAE / Balneário Camboriú | 20 assessorias anuais no mínimo; | 00 | Não houve demanda; | |
| Realizar 20 horas de formação continuada aos profissionais da Seduc e Depto. de Educação Especial, conforme solicitação APAE / SEDUC/ NÚCLEOS Balneário Camboriú | 20 Horas anual | 00 | Não houve demanda mensal pela seduc; | |

META 2: Prestar atendimento interdisciplinar e pedagógico especializado, a educandos entre 06 a 17 anos, realizando atendimentos, encaminhamentos, orientações aos usuários com deficiência e suas famílias;

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--|------------------------------|-------------------------------|---|--------------------------|
| Manter a contratação da carga horária dos profissionais da fonoaudiologia; | 48 horas | 48h Realizadas semanais | Mantida a contratação; A APAE elabora relatório avaliativo das metas a partir de formulário eletrônico, facilitando apontar os indicadores dos programas. Após levantamento de dados organiza em gráficos. | |

| | | | |
|--|---------------------------|----------------------------|---|
| Realizar 30 estudos de caso comportando 1 semana de atividades podendo ter a participação da criança ou adolescentes e de seus responsáveis; | 30 estudos de caso anual; | 39 | Neste mês de dezembro realizamos a devolutiva dos Estudos de Caso do ano de 2023 no programa SAESP; devolutiva com a presença dos pais/responsáveis, equipe da Piscina e a equipe do SAESP. A Equipe da Equoterapia enviamos os horários mas não conseguiram participar devido aos atendimentos ainda realizados. |
| Realizar reuniões de equipe; | 20 Anuais; | 03 | Neste mês foram realizadas 3 reuniões, 2 de equipe para conferência de PTI: Caracterizações e evoluções, e uma reunião com Vanessa e Patrícia Debrassi para entendimento de funcionamento e evoluções do Saesp, realizamos 39 Estudo de Caso com a Equipe do Saesp, Equipe Piscina e Pais/responsáveis. |
| Realizar reuniões intersetoriais; | Conforme demanda; | 02 | Neste mês não foi realizado reunião intersetoriais com o programa Saesp, mas entramos em contato via aplicativo de WhatsApp com o CRAS e a Casa da Família |
| Prestar assessoria às escolas municipais e estaduais; | 20 assessorias anuais; | 06 | Neste mês realizamos contato via aplicativo de mensagem WhatsApp com as escolas: GHISLANDI: para enviar questionário da Fundação para o aluno Lorenzo; sobre a matrícula da aluna Rosemar e o atestado de matrícula de Pablo. No CEM IVO SILVEIRA: para enviar questionário da Fundação sobre o aluno Jean Junior; com o CEM ALFREDO DOMINGOS sobre o fornecimento da matrícula do aluno Rodrigo; |
| Prestar atendimentos de fonoaudiologia; | 650 Anuais | 70 Atendimentos realizados | Relatório avaliativo profissional anexo; Os atendimentos fonoaudiológicos estão inseridos nos programas SAE e SAESP que atendem crianças e adolescentes da rede municipal de ensino; 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este |
| Realizar avaliação pedagógica; | 10 Anuais | 00 | Não houve demanda mensal; |
| Realizar 20 horas de formação continuada aos profissionais da Seduc e Depto. de Educação Especial, conforme solicitação; | 20 Horas | 00 | Não houve demanda mensal da seduc; |

META 3: Prestar atendimento pedagógico especializado, através de oficinas pedagógicas a educandos acima de 17 anos e à alunos dispensados da escola regular que são entre 14 e 17 anos, realizando planejamentos, encaminhamentos, orientações aos educandos com deficiência e suas famílias;

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--|------------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|
| Manter a contratação da carga horária das profissionais da pedagogia; APAE / Balneário Camboriú | 240 horas | 240h Realizadas semanais | Mantida a contratação; | |
| Prestar atendimentos de pedagogia; APAE / Balneário Camboriú | 3000 atendimentos anuais; | 196 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. Apresentado em relatório e | |

| | | | |
|---|-------------------------------|--|--|
| Realizar planejamento dos atendimentos organizando objetivos de trabalho e caracterizando o desenvolvimento cognitivo dos educandos; APAE / Balneário Camboriú | Conforme número de atendidos; | 158 Planos de desenvolvimento individual PDI | gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este; |
|---|-------------------------------|--|--|

META 4: Prestar atendimento música a alunos acima de 17 anos e à educandos dispensados da escola regular que são entre 14 e 17 anos, realizando planejamentos, encaminhamentos, orientações aos educandos com deficiência e suas famílias;

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--|------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|
| Mantiver a contratação da carga horária do profissional de música; | 40 horas | 40 horas Realizadas semanais | Mantida a contratação; | |
| Prestar atendimentos de música ² ; | 2500 Atendimentos anuais; | 387 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este | |

META 5: Prestar atendimento de educação física (piscina) a educandos, entre 2 a 17 anos, acima de 17 anos e à alunos dispensados da frequência na escola regular que são entre 14 e 17 anos, realizando planejamentos, encaminhamentos, orientações aos educandos com deficiência e suas famílias;

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--|------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|
| Mantiver a contratação da carga horária dos profissionais de educação física; APAE / Balneário Camboriú | 80 horas | 80h Realizadas semanais | Mantida a contratação; | |
| Coordenar o serviço de atendimentos de piscina; APAE / Balneário Camboriú | 40 horas | 40h Realizadas semanais | 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este | |
| Prestar atendimentos de educação física; APAE / Balneário Camboriú | 5000 Atendimentos anuais; | 377 Atendimentos realizados | | |

META 06: Prestar atendimento nas áreas de serviços gerais / limpeza a 252 educandos(as);

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos /horas previstos | Nº de atendimentos/ horas realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------|
| Mantiver a contratação da carga horária dos profissionais dos serviços gerais | 120h | 120h Realizadas semanais | Mantida a contratação; 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este | |

² As atividades do profissional de música estão divididas nas seguintes modalidades: fanfarra, coral, banda e musicoterapia.

| META 07: Prestar atendimento nas áreas de auxiliar administrativo a 252 usuários; | | | | |
|--|--|---|---|---------------------------------|
| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos /horas previstos | Nº de atendimentos/ horas realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
| Manter a contratação da carga horária de profissional auxiliar administrativo; | 80h | 80h Realizadas semanais | Mantida a contratação; 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este | |

| META 8: Prestar atendimento na área de monitor a 150 educandos; | | | | |
|--|--|---|---|---------------------------------|
| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos /horas previstos | Nº de atendimentos/ horas realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
| Manter a contratação da carga horária da profissional de monitoria; APAE / Balneário Camboriú | 28H | 28H Realizadas semanais | Mantida a contratação; 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este | |

| META 9: Prestar atendimento nas áreas de informática e tecnologia da informação aos educandos e profissionais da instituição; | | | | |
|--|--|---|---|---------------------------------|
| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos /horas previstos | Nº de atendimentos/ horas realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
| Manter a contratação da carga horária do profissional de informática; APAE / Balneário Camboriú | 40H | 40H Realizadas semanais | Mantida a contratação; 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este | |

| META 10: Prestar atendimento na área de motorista e ajudante de motorista a 150 educandos; | | | | |
|--|--|---|---|---------------------------------|
| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos /horas previstos | Nº de atendimentos/ horas realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
| Manter a contratação da carga horária do profissional de motorista e ajudante de motorista; APAE / Balneário Camboriú | 80h | 80h Realizadas Semanais; | Mantida a contratação; 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este | |

| META 11: Prestar atendimento de serviço social a 140 educandos; | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|---------------------------------|
| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos /horas previstos | Nº de atendimentos/ horas realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
| | | | | |

| | | | |
|---|-------------------------------|----------------------------------|---|
| Prestar atendimento de serviço social; APAE / Balneário Camboriú | 500 Atendimentos anuais | 60 Atendimentos realizados | Mantida a contratação; 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. Apresentado em relatório e gráficos por setor onde a equipe e meta está locada. anexo a este |
|---|-------------------------------|----------------------------------|---|

4. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS: Sem novas alterações.

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Os registros dos atendimentos se encontram em prontuário próprio dos educandos atendidos (Plano de Desenvolvimento Individual – PDI) estes são assinados mensalmente (podendo ser consultados na instituição), bem como, os quantitativos de atendimentos e atendidos da pedagogia, educação física e música são registrados em diário de classe, e serviço social e fonoaudiologia em instrumento quantitativo, todos os arquivos se encontram disponíveis em drive próprio na instituição para conferência a qualquer tempo.

Possível conferir algumas das ações e atendimentos da APAE pelo nosso Instagram @apaebc

Realizados apostilamentos para melhor adequação de cronograma de atividades e financeiro em setembro:

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

Balneário Camboriú (SC), 03 de janeiro de 2024.


Margid R. Buckstegge
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.

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 dezembro de 2023. Vale ressaltar que este é o último avaliativo do ano, portanto valendo para avaliação geral da execução dos trabalhos durante 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 do programa SAESP.

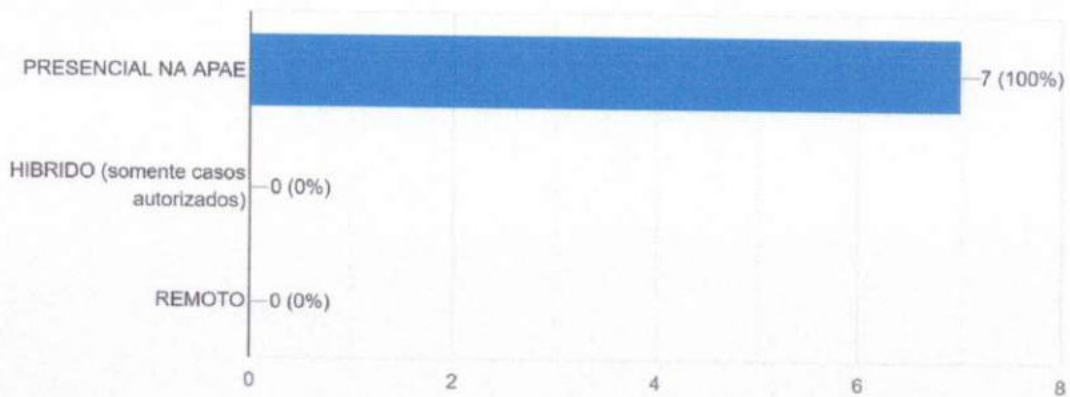
Tais dados auxiliam no trabalho da gestão institucional uma vez que apresentam os elementos que fizeram parte do cotidiano profissional, além de levantar os aspectos que podem ser desenvolvidos no planejamento do mês subsequente.

No geral o programa obteve no ano de 2023 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 e tempo de atendimentos semanais aos educandos. Ainda necessita de ampliação das salas de atendimento, recursos materiais e melhorias na remuneração salarial, contratação de terapeuta ocupacional. Estas questões já auxiliaram no planejamento para 2024.

RESPOSTAS

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

7 respostas

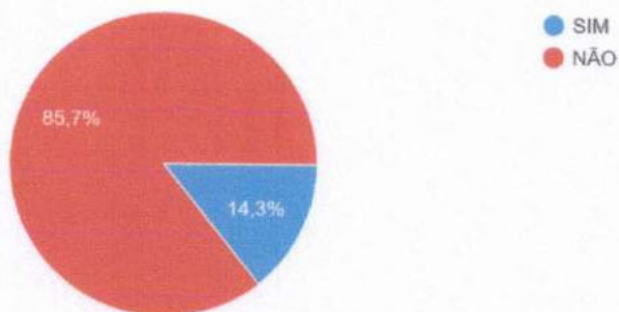


QUANTAS REUNIÕES DE EQUIPE VOCÊ PARTICIPOU NESTE MÊS? (resposta somente em números) 7 respostas

3
0
2

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: 1 resposta

Adaptações e planejamento de PDI (online)

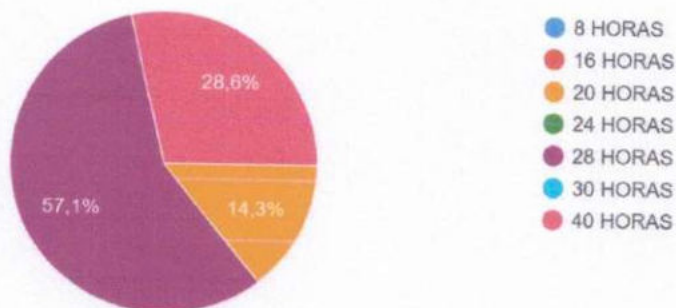
VOCÊ SE AUSENTOU DO TRABALHO POR MOTIVO DE ATESTADO MÉDICO NESTE MÊS?

7 respostas



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

7 respostas



VOCÊ ATUA EM QUAL FUNÇÃO?

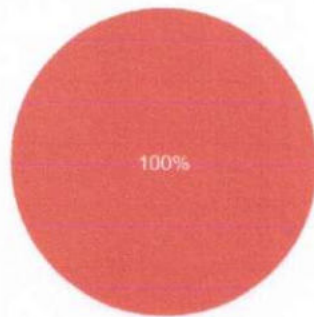
7 respostas



COORDENAÇÃO DO PROGRAMA

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA

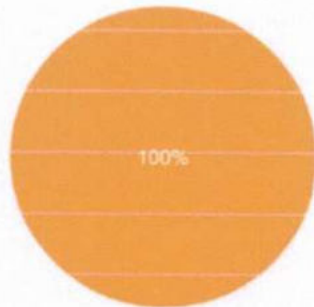
1 resposta



- ÓTIMO
- BOM
- REGULAR
- RUIM
- PÉSSIMO

CONSEGUE ARTICULAR PROPOSTAS/AÇÕES COM OUTROS PROGRAMAS/SETORES?

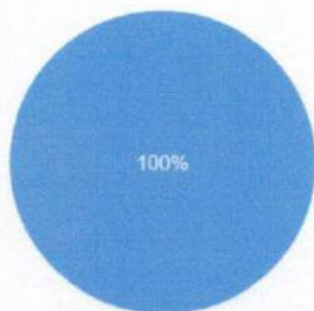
1 resposta



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

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

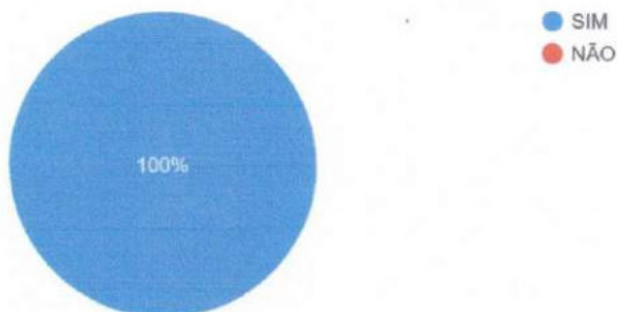
1 resposta



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

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

1 resposta

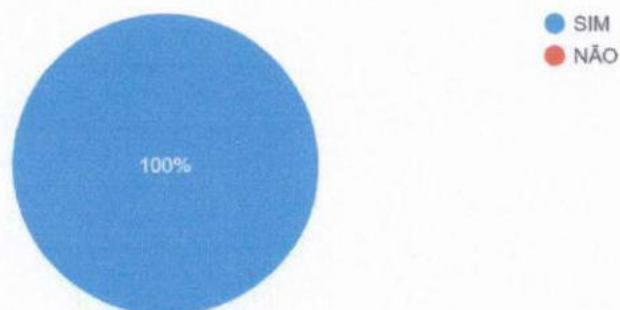


SUGESTÃO DE MELHORIA NO SEU SETOR. 1 resposta

Sala para fisioterapia, Contratação de profissionais que consigam e queiram trabalhar em grupo

GOSTARIA DE PERMANECER NA COORDENAÇÃO EM 2024?

1 resposta



EQUIPE DE ATENDIMENTO

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA QUE VOCÊ ATUA NA APAE

6 respostas



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (Escrever porque indicou o conceito acima) 6 respostas

Equipe boa, necessitando estar mais presente nos atendimentos do PediaSuit para acompanhar seus alunos

Teve bom andamento no último mês.

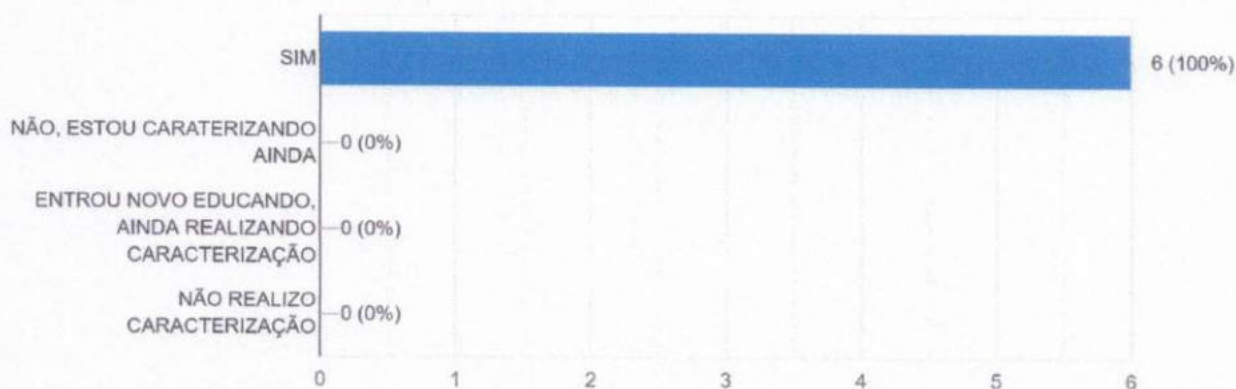
Dedicação completa ao usuário.

O trabalho é realizado por uma equipe dedicada e com responsabilidade voltada para fazer o melhor pelos alunos e fazer valer a inclusão. Porém entendo que é necessário mais dias para trabalhar com cada aluno, para que assim o programa tenha êxito maior na habilitação e reabilitação dos alunos.

Acho que a equipe é responsável e comprometida

Há necessidade de sempre revisar os processos burocráticos

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



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) 6 respostas

13

170

140

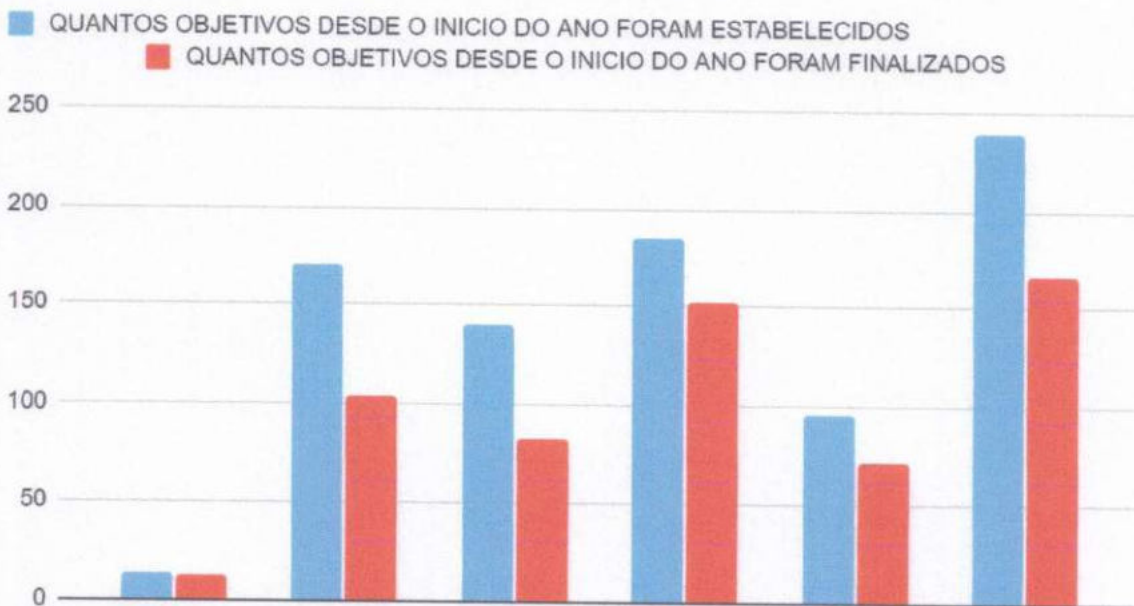
185

96

QUANTOS OBJETIVOS DESDE O INICIO DO ANO FORAM FINALIZADOS PARA SEUS EDUCANDOS ? (somar todos os objetivos traçados para todos educandos, resposta SOMENTE em números) 6 respostas

12
104
83
152
72
166

EVOLUÇÃO DOS OBJETIVOS DE 2023



QUANTAS EDUCANDAS(OS) NECESSITAM DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO NA SUA ÁREA NA INSTITUIÇÃO?(número de educandas que você atende de forma individual, resposta somente em número)5 respostas

21
20
18

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

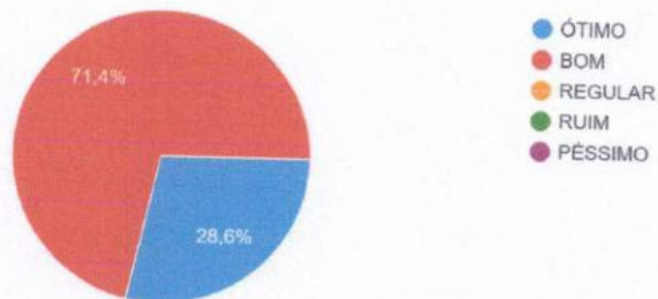
6 respostas



AUTOAVALIAÇÃO

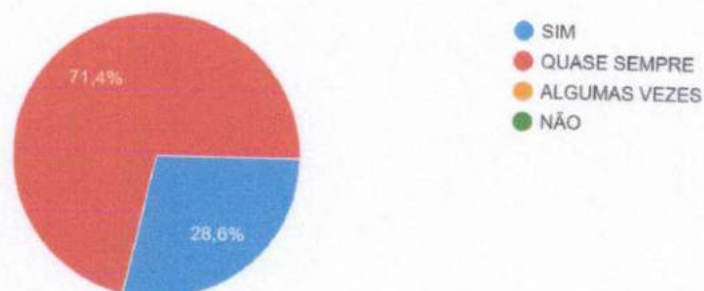
COMO VOCÊ AVALIA O SEU DESEMPENHO PROFISSIONAL NESTE MÊS?

7 respostas



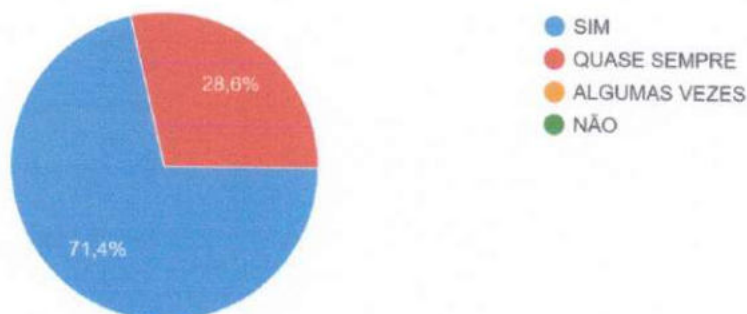
VOCÊ CONSEGUE DAR CONTA DAS DEMANDAS/TAREFAS DE TRABALHO DENTRO DE SUA CARGA HORÁRIA?

7 respostas



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

7 respostas



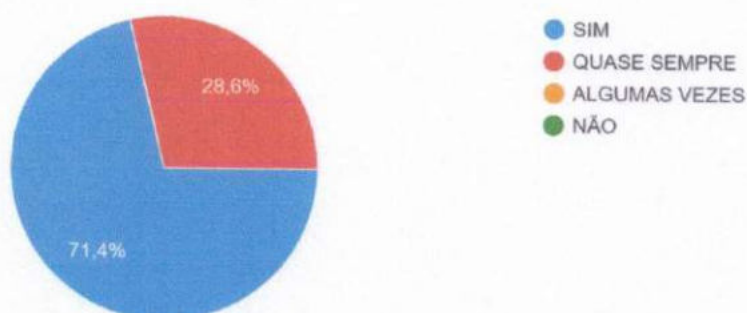
CONTA PRA GENTE, O QUE PODERIA MELHORAR EM SEU PROGRAMA OU SETOR: (aqui pode escrever tudo que acredita ser importante desde de recursos materiais, recursos humanos, equipamentos, materiais, etc)

7 respostas

O ideal do PediaSuit é que seja trabalhado com uma equipe multiprofissional. Outra profissional atendendo junto seria de extrema importância pois uma pessoa precisa posicionar e segurar a criança e a outra estimular ou alcançar o que é necessário durante o atendimento, enfim as demandas que forem surgindo a outra profissional consegue auxiliar. Necessitamos também de uma esteira pequena que possa ser retirada e colocada dentro da gaiola com facilidade. Precisamos de uma sala de fisioterapia para atendimento individual, contratação diferenciada, mais jogos pedagógicos, Fornecer mais materiais direcionados a cada área e mais tempo para o burocrático. Mais dias da semana para os atendimentos individuais, e mais tempos para o preenchimento do sistema. Acho que teria que melhorar os espaços físicos.

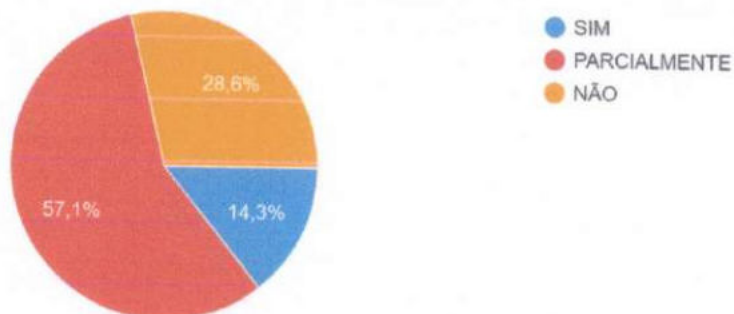
VOCÊ SE SENTE SATISFEITA/O COM O SEU TRABALHO NA APAE?

7 respostas



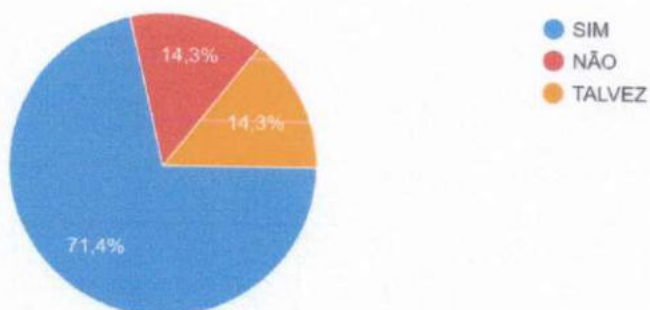
CONSIDERA SUA REMUNERAÇÃO/SALÁRIO COMPATÍVEL COM SUA FUNÇÃO?

7 respostas



VOCÊ GOSTARIA DE PERMANECER NA APAE EM 2024?

7 respostas



HÁ MAIS ALGUMA COISA QUE VOCÊ GOSTARIA DE AVALIAR, SUGERIR E ELOGIAR?

7 respostas

Agradecer todos esses anos aqui na APAE, foram maravilhosos. Obrigada por tudo! Sempre falo sobre a super dedicação com os alunos e as famílias, demonstrada por todas as pessoas e profissionais que trabalham na APAE. E por isso, só tenho a agradecer a oportunidade de poder contribuir com o meu trabalho para continuar esta dedicação. Mais saídas de campo com os nossos usuários.

Balneário Camboriú, 03 de janeiro de 2024.

RELATÓRIO AVALIATIVO PROFISSIONAL (PROGRAMA SERVIÇO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO ACIMA DE 17 ANOS)

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 dezembro de 2023. Vale ressaltar que este é o último avaliativo do ano, portanto valendo para avaliação geral da execução dos trabalhos durante 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 42 respostas contemplando a equipe técnica interdisciplinar de assistência social, educação e saúde vinculadas aos Planos de trabalho pactuados com o município pelos fundos FME/SEDUC, Assistência social / FMAS e pactuado com estado MRD/FCEE.

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 os programas de atendimentos dos educandos acima de 17 anos possui bom andamento dentro das possibilidades, apresenta algumas dificuldades como falta de estrutura de equipamentos, desde computadores a recursos para os atendimentos, salas adequadas, organizar metodologias compatíveis a realidade institucional e de recursos, capacitação profissional, oportunizar mais momentos interdisciplinares de estudos e reuniões sobre os educandos, equipe de saúde, educação e assistência social possuem bom entrosamento, mas ainda precisa melhorar, criando mais momentos de troca entre as especialidades de atendimentos, planejar coletivamente, e na avaliação geral os educandos estão atingindo objetivos de desenvolvimento neuropsicomotor, porém há ainda pontos a serem melhorados e

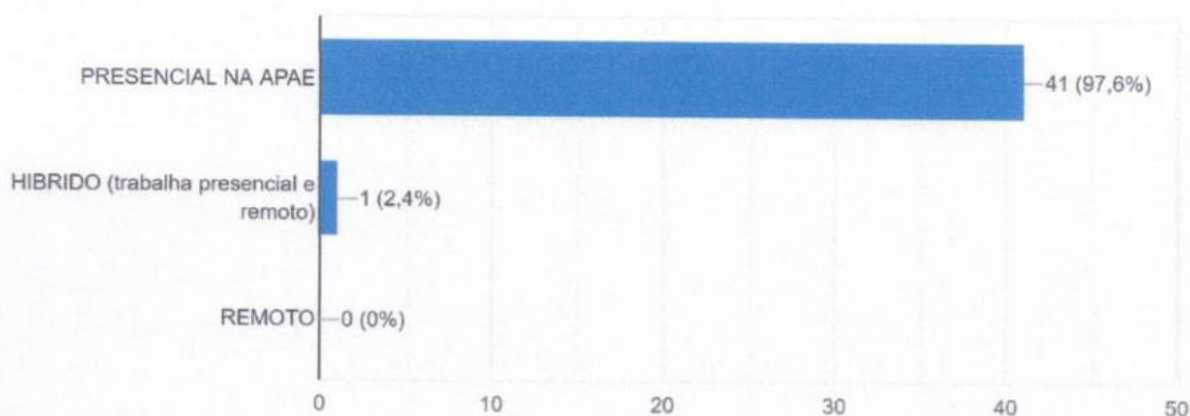
retomados no programa. Precisa ser revisto as trocas profissionais. Estes dados foram considerados para o planejamento de 2024.

RESPOSTAS

Relatório avaliativo mensal - Equipes habilitação e reabilitação educandos acima de 17 anos.

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

42 respostas

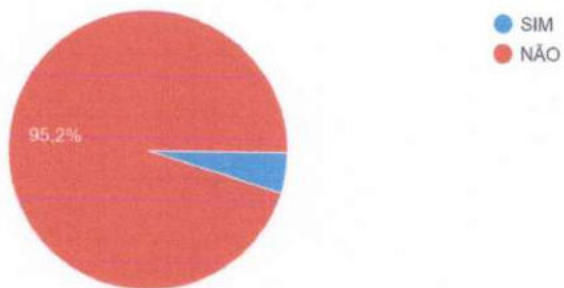


QUANTAS REUNIÕES DE EQUIPE VOCÊ PARTICIPOU NESTE MÊS? (somar reuniões que participou, resposta somente em números) 42 respostas

1
0
2
4
3
8
2
01
Zero

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

42 respostas



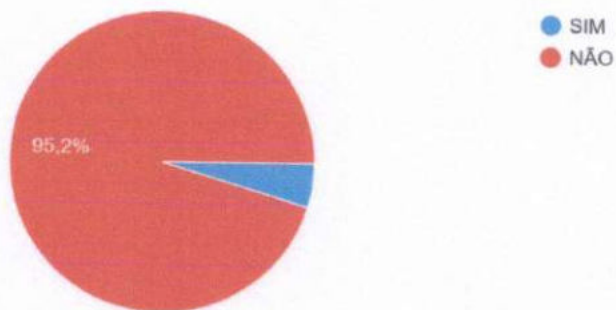
SE RESPONDEU SIM NA QUESTÃO ANTERIOR, INFORME O NOME DA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO (pode ser interna ou externa):7 respostas

Não

Atualização Secad ortopedia e traumatologia

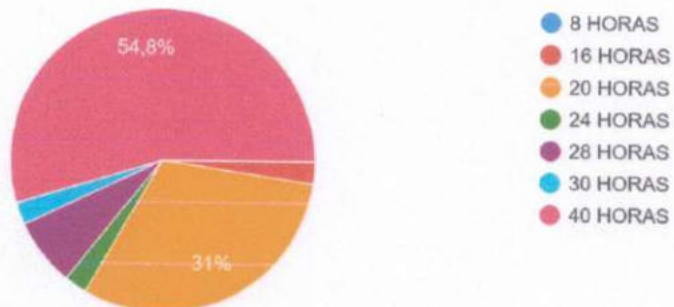
VOCÊ SE AUSENTOU DO TRABALHO POR MOTIVO DE ATESTADO MÉDICO NESTE MÊS?

42 respostas



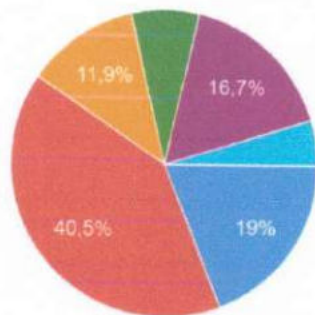
QUAL SUA CARGA HORÁRIA DE TRABALHO SEMANAL (sem considerar horas extras)?

42 respostas



VOCÊ ATUA EM QUAL FUNÇÃO?

42 respostas

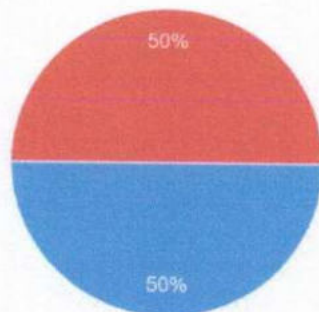


- PROFESSORES ESPECIALISTAS
- PROFESSORES REGENTES DE SALA
- PROFESSORES RODÍZIO
- PROFESSORES DA PISCINA
- EQUIPE TÉCNICA
- COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO DE PROGRAMAS

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA

2 respostas



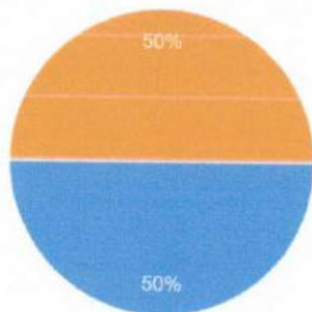
- ÓTIMO
- BOM
- REGULAR
- RUIM
- PÉSSIMO

JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (aqui apontar o que está bom e o que precisa ser melhorado, elogios, sugestões..) 2 respostas

Encerramos o ano conquistando muitos objetivos
Comunicação

CONSEGUE ARTICULAR PROPOSTAS/AÇÕES COM OUTROS PROGRAMAS/SETORES?

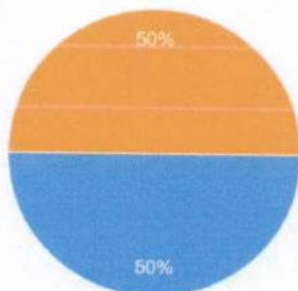
2 respostas



- ÀS VEZES
- SIM
- NÃO
- NÃO É NECESSÁRIO
- SEMPRE QUE POSSÍVEL

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

2 respostas



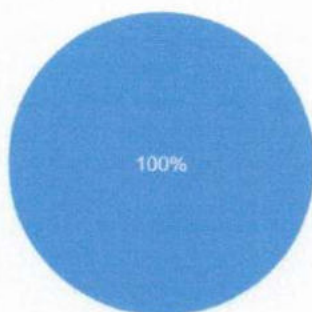
- SIM
- NÃO
- QUASE SEMPRE
- ÀS VEZES
- NUNCA

JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA. 2 respostas

Dentro do possível as solicitações são atendidas
Sempre q precisei

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

2 respostas



- SIM
- NÃO

VOCÊ GOSTARIA DE PERMANECER NA COORDENAÇÃO EM 2024?

2 respostas



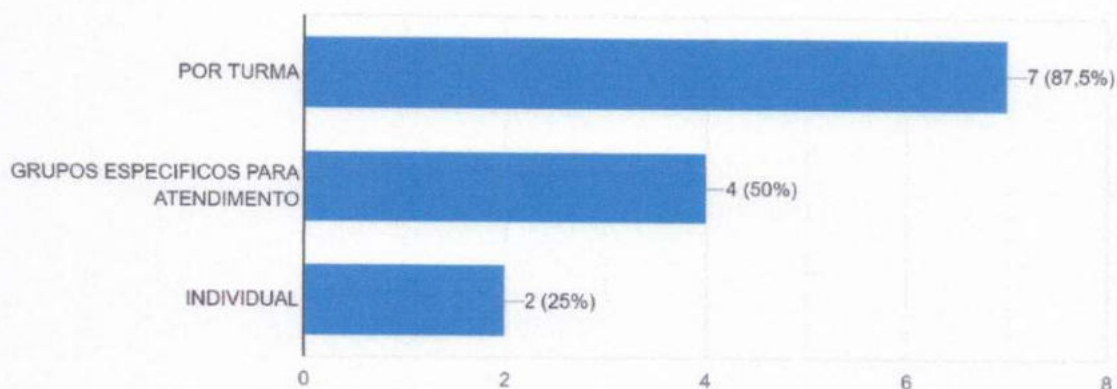
SUGESTÃO DE MELHORIA NO SEU SETOR. 2 respostas

Continuar com as mesmas divisões de coordenação. Pq as turmas de Especialistas, turmas s.v.l. e serviço de Convivência são turmas que me identifico bastante e estudei e estudo sempre sobre o tema. Nada a falar

ATENDIMENTO AOS EDUCANDO(AS) PROFESSORES ESPECIALISTAS

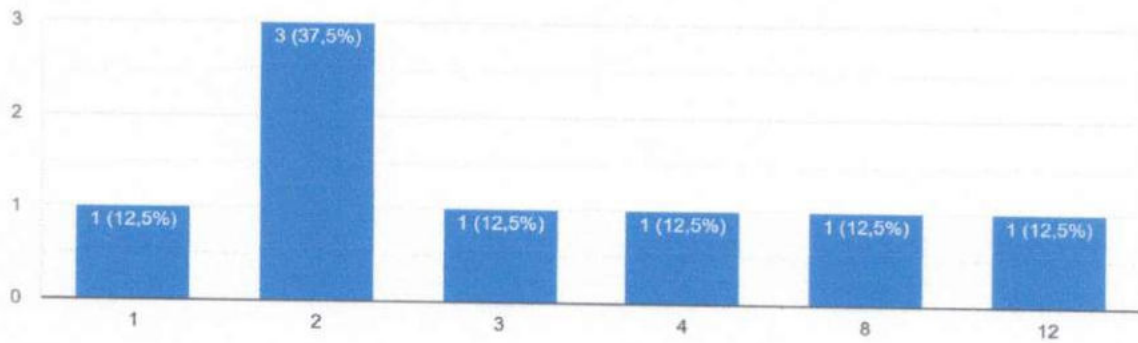
VOCÊ ATENDE? (Podem assinalar mais de uma opção)

8 respostas



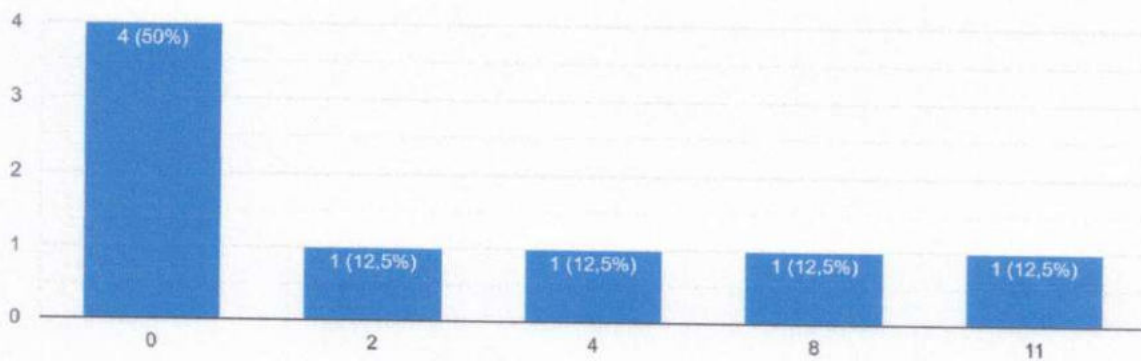
QUANTOS GRUPOS ESPECÍFICOS VOCÊ ATENDE? (somar todas os diferentes grupos que atende, resposta somente em número)

8 respostas



QUANTOS EDUCANDOS VOCÊ ATENDE DE FORMA INDIVIDUAL? (somar todas os educandos que atende, se não atende responder (0) resposta somente em número)

8 respostas



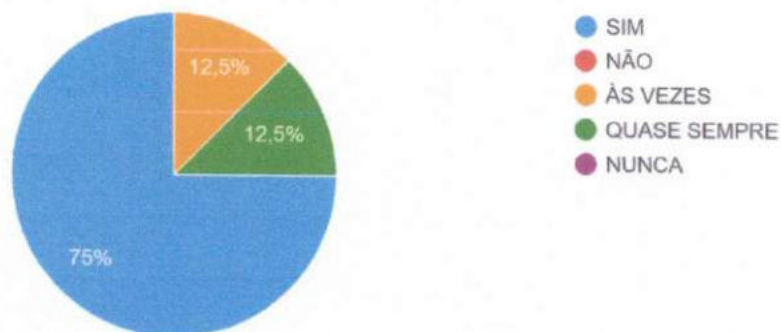
QUANTAS AULAS SEMANAIS VOCÊ ATENDE? (contar todas as aulas, resposta somente em número)

8 respostas

32
30
15
28
14
20
12
6

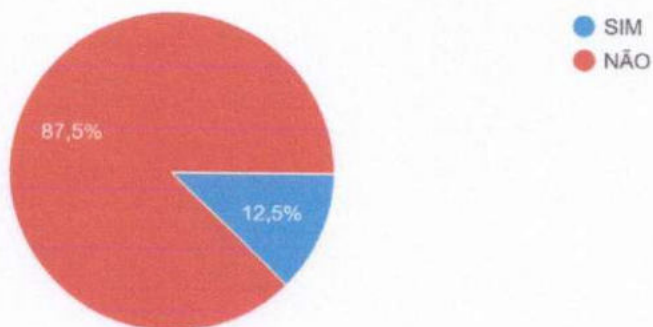
PARA SEUS ATENDIMENTOS, VOCÊ RECEBE SUPORTE NECESSÁRIO DA APAE OU DE SUA COORDENAÇÃO?

8 respostas

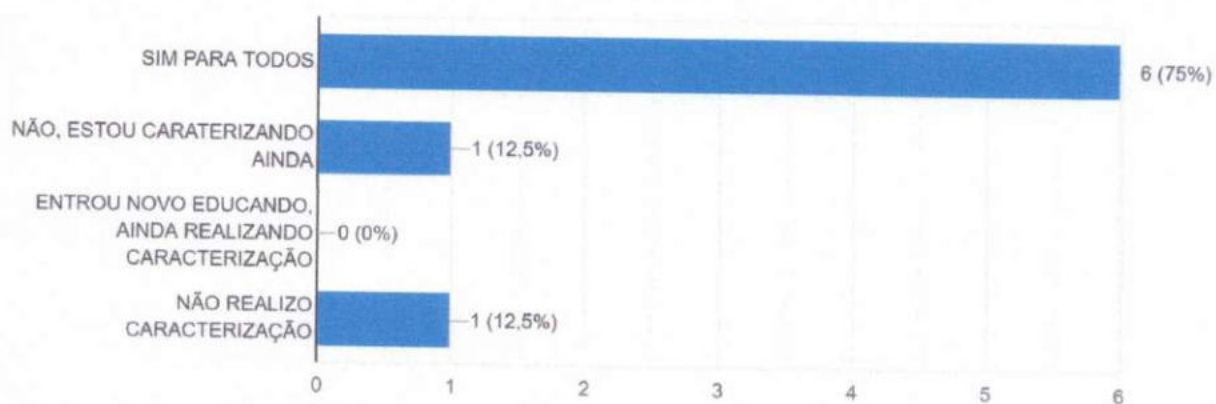


VOCÊ JÁ PARTICIPOU DE ALGUM ESTUDO DE CASO? (estudos são quando discutem sobre o aluno, seja entre a equipe pedagógica ou com equipe de saúde e assistência social)

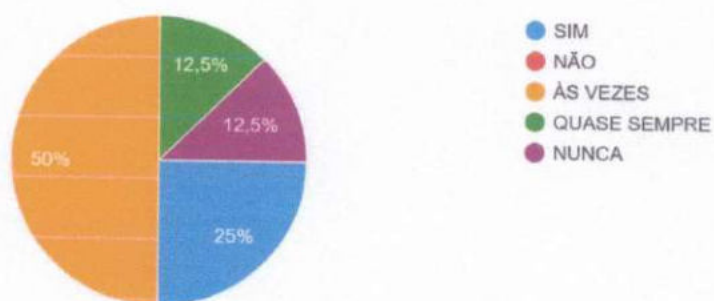
8 respostas



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)
8 respostas



CONSEGUE REALIZAR SEU PLANEJAMENTO EM PARCERIA COM OS PROFESSORES REGENTE DE SALA ?
8 respostas



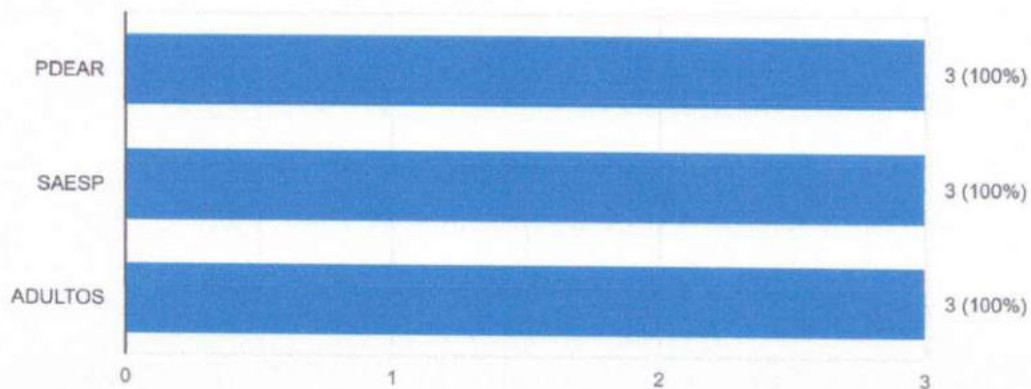
NO CONTEXTO GERAL DOS ATENDIDOS POR VOCÊ. CONSIDERA QUE HOUVE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO?
8 respostas



ATENDIMENTO AOS EDUCANDO(AS) PROFESSORES DA PISCINA

VOCÊ ATENDE?(Pode selecionar mais de uma opção)

3 respostas



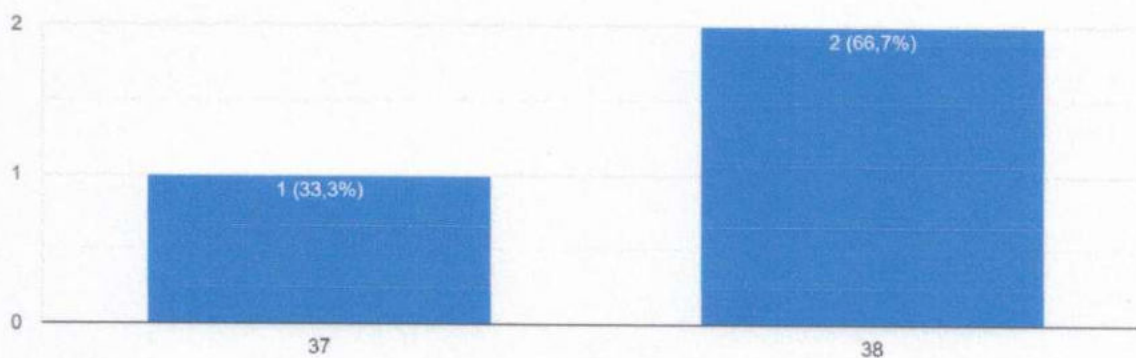
VOCÊ REALIZA ATENDIMENTO MESCLANDO OS PROGRAMAS?

3 respostas



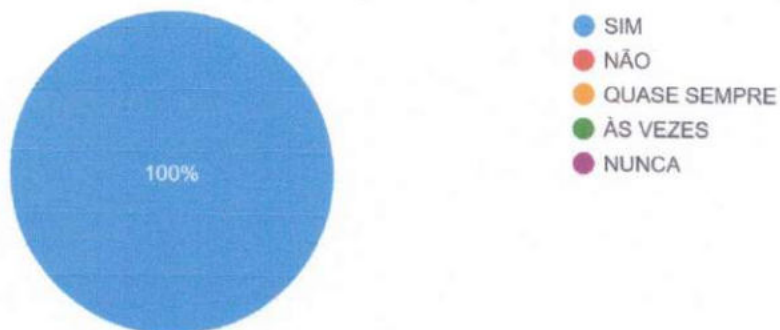
QUANTAS AULAS SEMANAIS VOCÊ ATENDE? (Respostas somente em números)

3 respostas



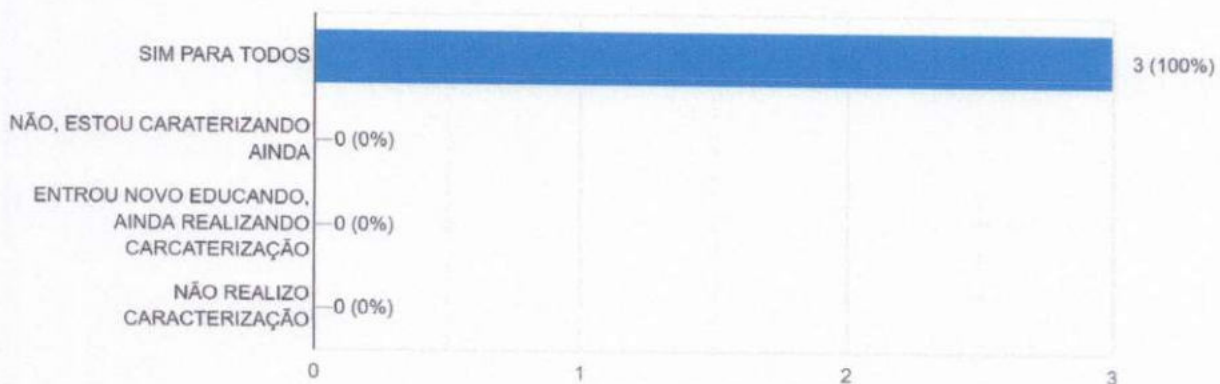
PARA SEUS ATENDIMENTOS, VOCÊ RECEBE SUPORTE NECESSÁRIO DA APAE E DE SUA COORDENAÇÃO?

3 respostas



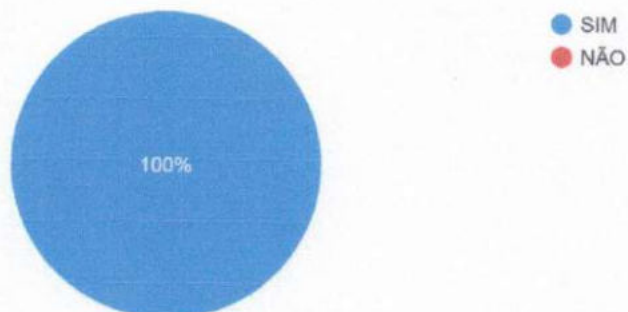
JÁ CONSEGUIU REALIZAR A CARACTERIZAÇÃO DOS SEUS EDUCANDOS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação(consid...candos que você atende até o presente momento)

3 respostas



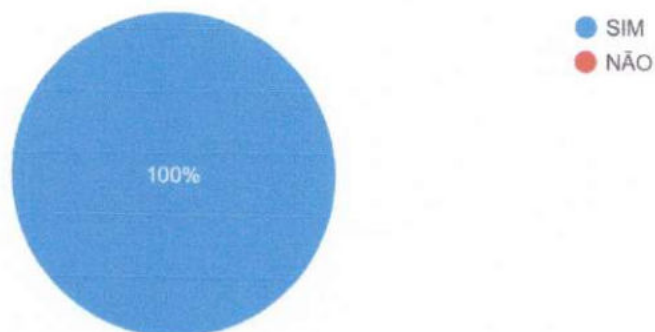
VOCÊ JÁ PARTICIPOU DE ALGUM ESTUDO DE CASO? (estudos são quando discutem sobre o aluno, seja entre a equipe pedagógica ou com equipe de saúde e assistência social)

3 respostas



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

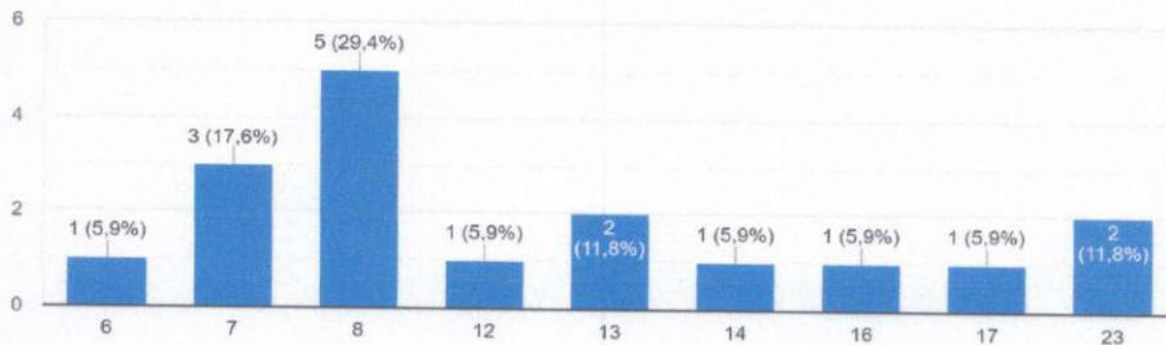
3 respostas



ATENDIMENTO AOS EDUCANDO(AS) PROFESSORES REGENTES

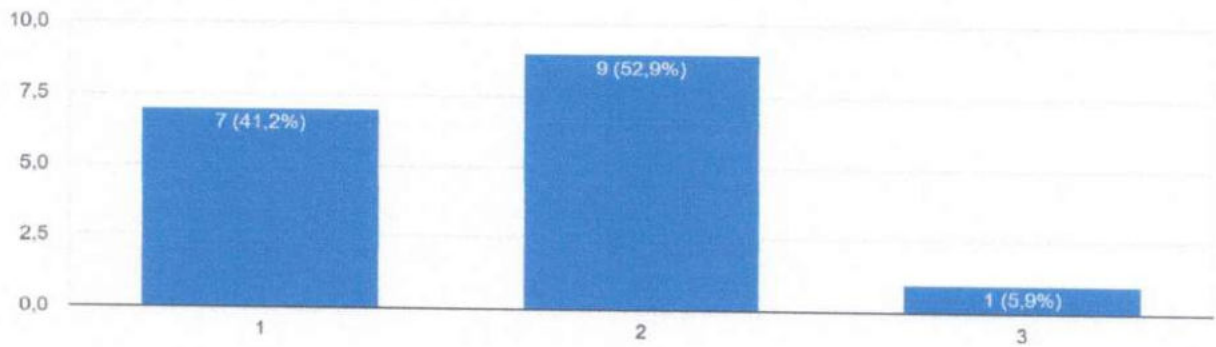
POR QUANTAS/OS EDUCANDAS(OS) VOCÊ É RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO? (somar numero de alunos que atende, resposta em números)

17 respostas



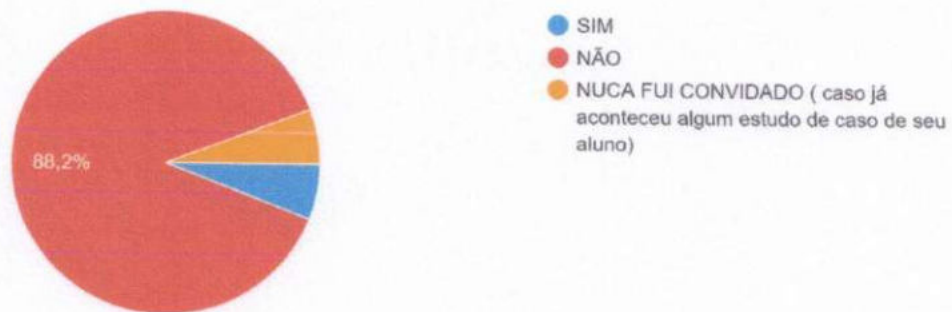
POR QUANTAS TURMAS VOCÊ É RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO? (somar número de turmas que atende, resposta somente em números)

17 respostas



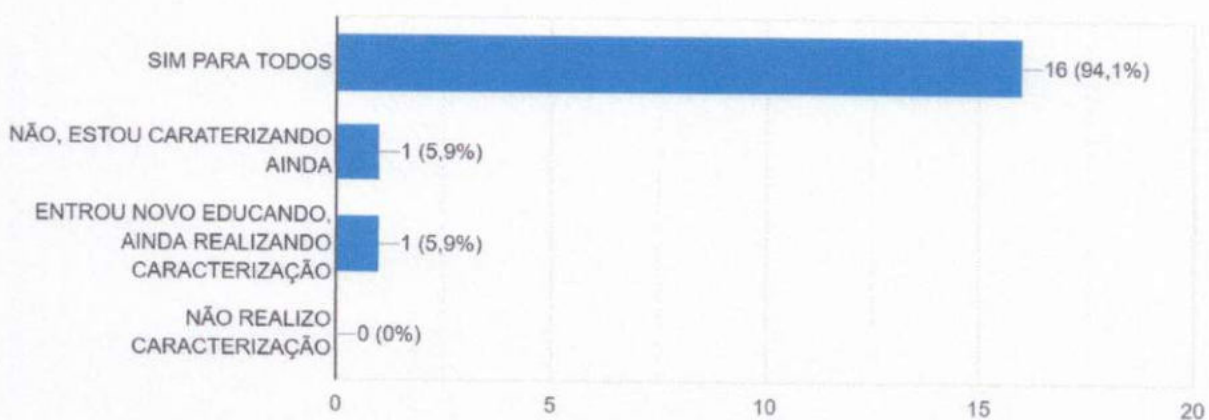
VOCÊ JÁ PARTICIPOU DE ALGUM ESTUDO DE CASO? (estudos são quando discutem sobre o aluno, seja entre a equipe pedagógica ou com equipe de saúde e assistência social)

17 respostas



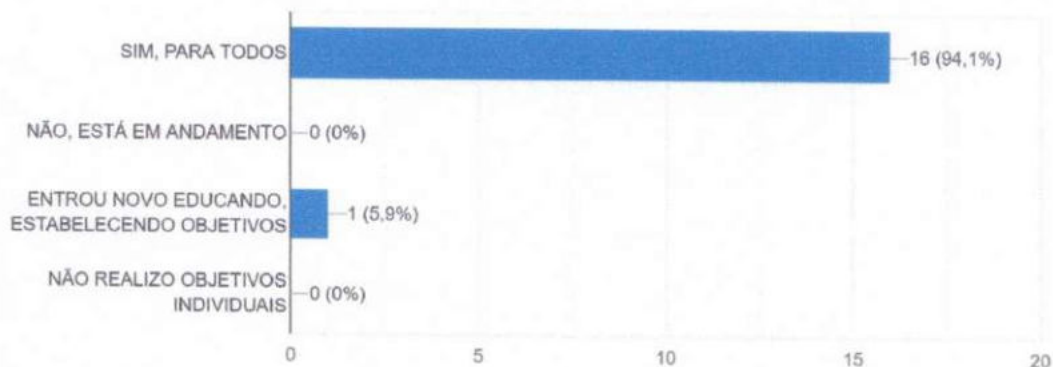
JÁ CONSEGUIU REALIZAR A CARACTERIZAÇÃO DOS SEUS EDUCANDOS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação(consid...candos que você atende até o presente momento)

17 respostas



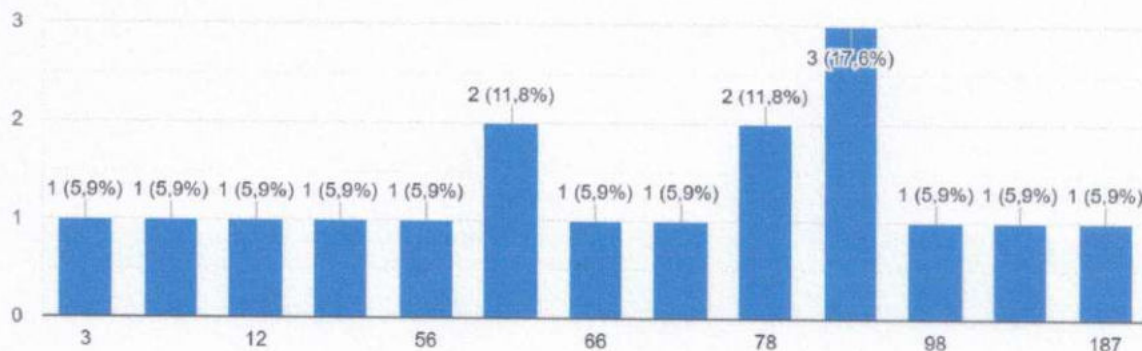
JÁ CONSEGUIU TRAÇAR OS OBJETIVOS INDIVIDUAIS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação(considerar todos educandos que você atende até o presente momento)

17 respostas



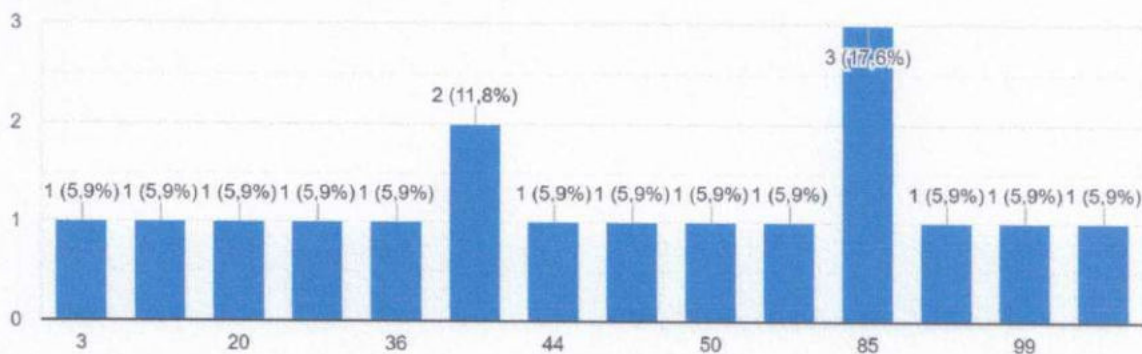
QUANTOS OBJETIVOS INDIVIDUAIS FORAM TRAÇADOS DESDE O INÍCIO DO ANO PARA SEUS EDUCANDOS NO PDI? (Aqui deve-se somar o número...a educando em cada Pdi, somar todos no geral)

17 respostas



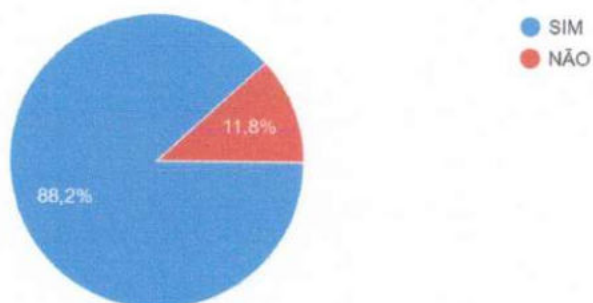
QUANTOS OBJETIVOS INDIVIDUAIS FORAM FINALIZADOS DESDE O INÍCIO DO ANO PARA TODOS OS SEUS EDUCANDOS NO PDI? (Aqui deve-se somar ...a educando em cada Pdi, somar todos no geral)

17 respostas



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

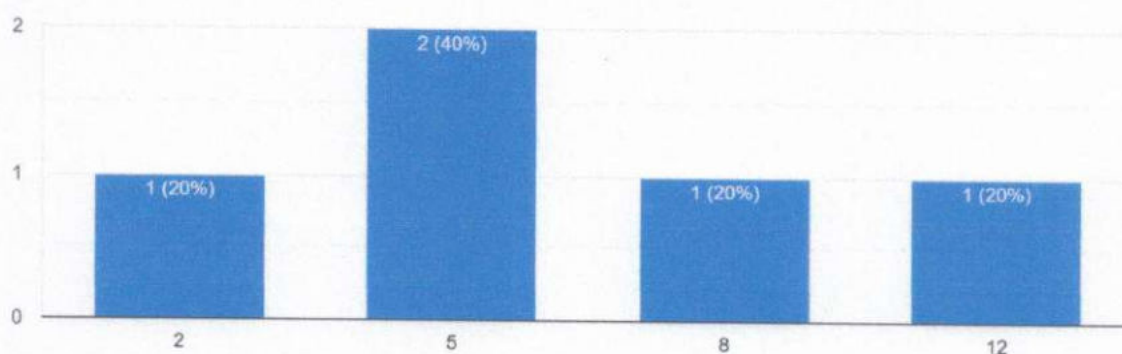
17 respostas



ATENDIMENTO AOS EDUCANDO(A)S PROFESSORES RODÍZIO

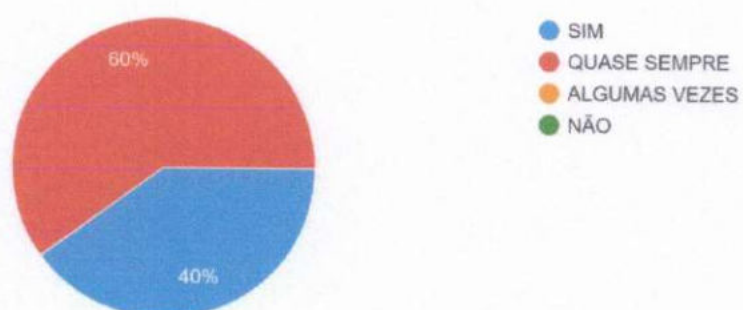
QUANTAS TURMAS DIFERENTES VOCÊ ATENDE NO MÊS ? (resposta SOMENTE em número)

5 respostas



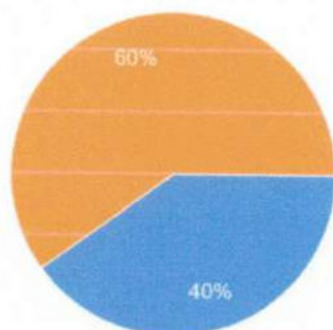
CONSEGUE ASSIMILAR AS ESPECIFICIDADES DOS ALUNOS ESTANDO COMO PROFESSOR DE RODÍZIO.

5 respostas



PARA SEUS ATENDIMENTOS, VOCÊ RECEBE SUPORTE NECESSÁRIO DA APAE E DE SUA COORDENAÇÃO?

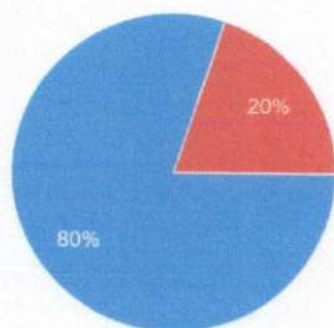
5 respostas



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

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

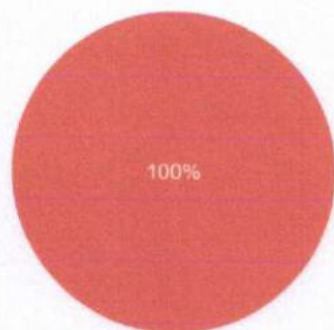
5 respostas



- SIM
- NÃO

VOCÊ ALÉM DE PROFESSORA NOS RODÍZIOS É TAMBÉM REGENTE DE TURMA?

5 respostas

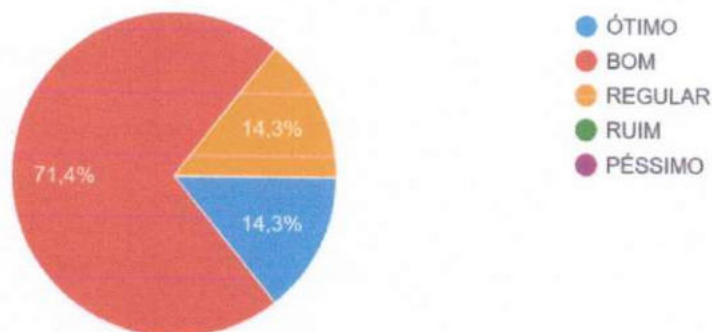


- SIM
- NÃO

EQUIPE TÉCNICA

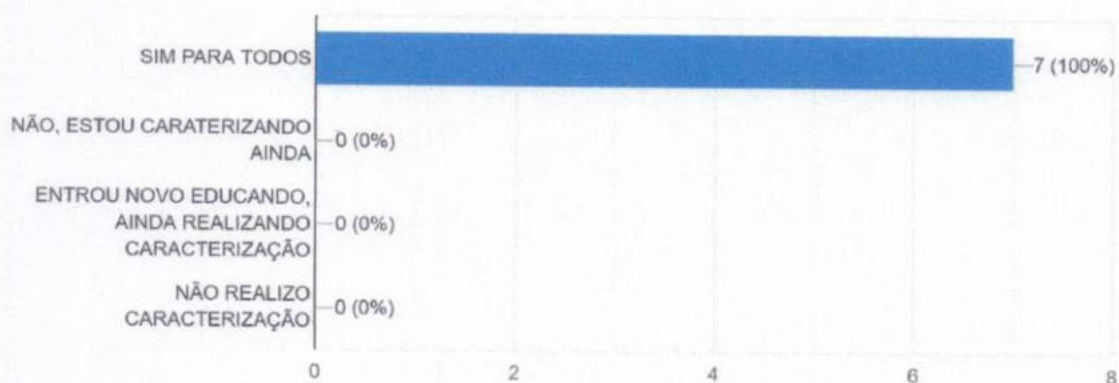
AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA QUE VOCÊ ATUA NA APAE

7 respostas



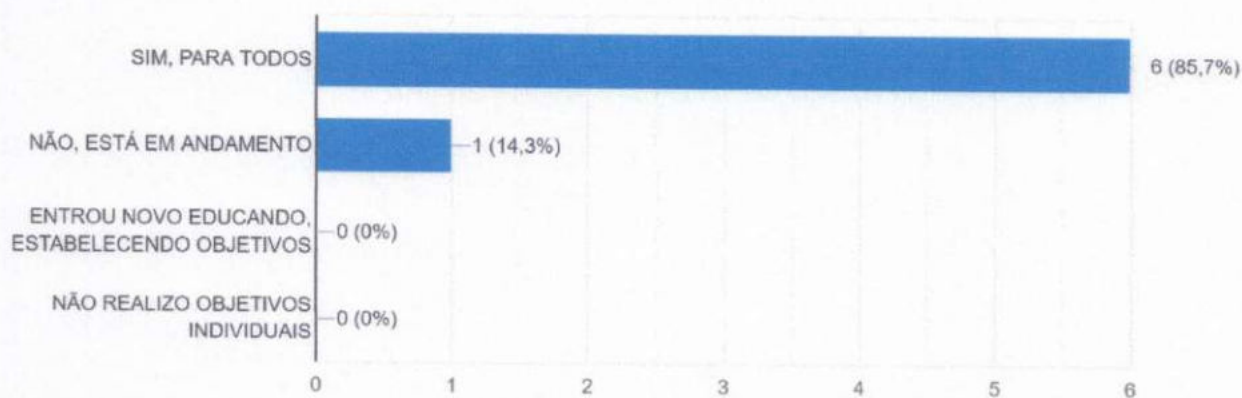
JÁ CONSEGUIU REALIZAR A CARACTERIZAÇÃO DOS SEUS EDUCANDOS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação(consid...candos que você atende até o presente momento)

7 respostas



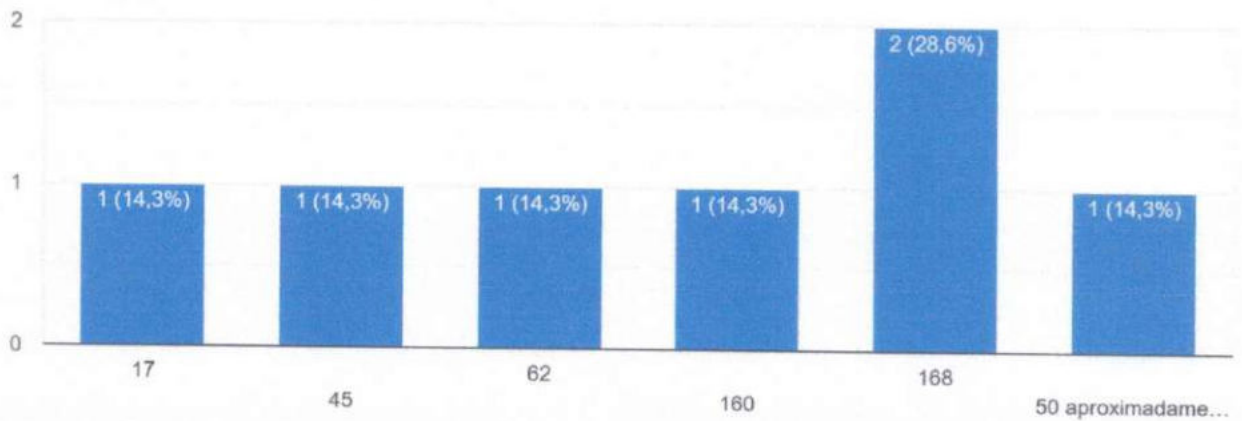
JÁ CONSEGUIU TRAÇAR OS OBJETIVOS INDIVIDUAIS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação(considerar todos educandos que você atende até o presente momento)

7 respostas



QUANTAS EDUCANDAS(OS) NECESSITAM DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO NA SUA ÁREA NA INSTITUIÇÃO?(Responda somente em número)

7 respostas



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

7 respostas

- 22
- 28
- 54
- 32
- 86
- 30
- 35

QUANTOS OBJETIVOS INDIVIDUAIS FORAM ESTABELECIDOS DESDE O INÍCIO DO ANO PARA TODOS OS SEUS EDUCANDOS NO PDI? (Aqui deve-se somar o número de objetivos traçados para cada educando em cada Pdi, somar todos no geral)

7 respostas

- 121
- 179
- 50
- 10
- 141
- 108
- Entorno de 90

QUANTOS OBJETIVOS INDIVIDUAIS FORAM FINALIZADOS DESDE O INÍCIO DO ANO PARA TODOS OS SEUS EDUCANDOS NO PDI? (Aqui deve-se somar o número de objetivos traçados para cada educando em cada Pdi, somar todos no geral)

7 respostas

105

Foram 179 objetivos estabelecidos. Todos foram finalizados, porém nem todos foram alcançados.

- 50
- 10
- 26
- 25

Foram finalizado entorno de 50, restante continuar com os mesmo objetivos com o educando

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

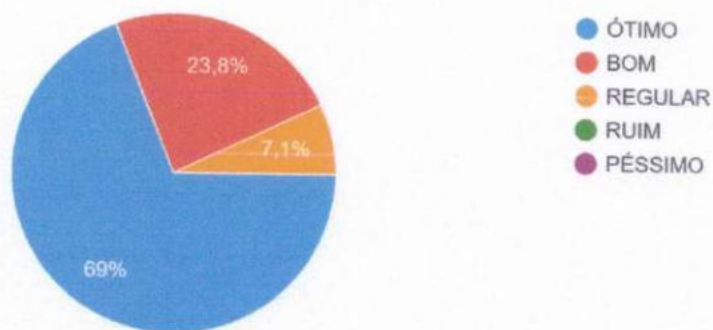
7 respostas



AUTOAVALIAÇÃO

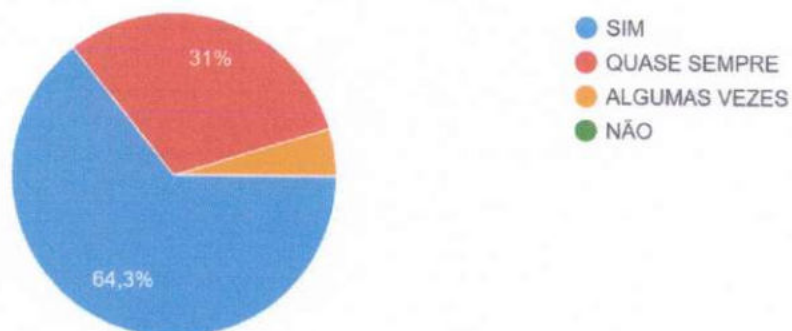
COMO VOCÊ AVALIA O SEU DESEMPENHO PROFISSIONAL NESTE MÊS?

42 respostas



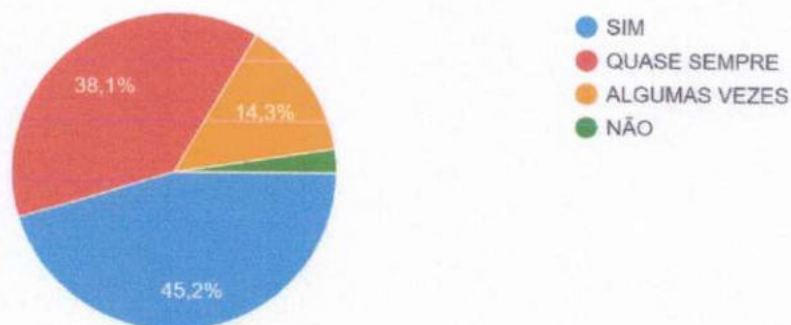
VOCÊ CONSEGUE DAR CONTA DAS DEMANDAS/TAREFAS DE TRABALHO DENTRO DE SUA CARGA HORÁRIA?

42 respostas



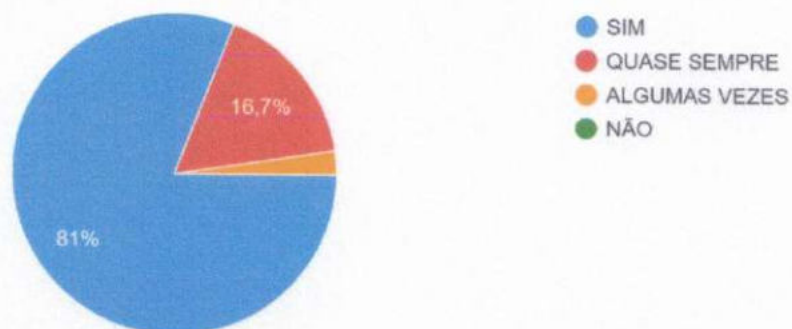
A APAE FORNECE OS EQUIPAMENTOS/ MATERIAIS DE APOIO PARA QUE SEU TRABALHO ACONTEÇA DE FORMA SEGURA E COM QUALIDADE?

42 respostas



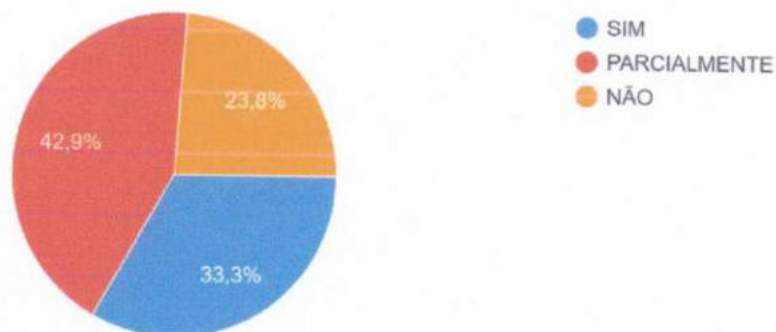
VOCÊ SE SENTE SATISFEITA/O COM O SEU TRABALHO NA APAE?

42 respostas



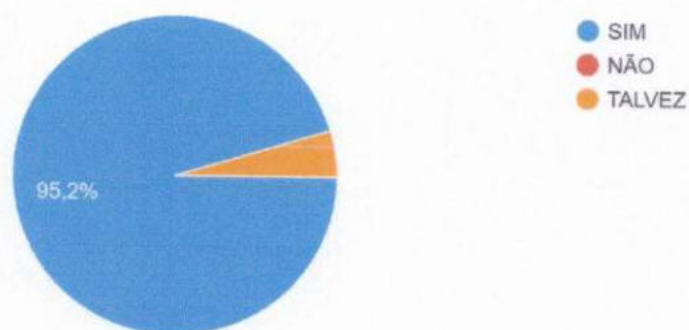
CONSIDERA SUA REMUNERAÇÃO/SALÁRIO COMPATÍVEL COM SUA FUNÇÃO?

42 respostas



VOCÊ GOSTARIA DE PERMANECER NA APAE EM 2024?

42 respostas



HÁ MAIS ALGUMA COISA QUE VOCÊ GOSTARIA DE AVALIAR, SUGERIR E ELOGIAR?

42 respostas

- Não
- Não
- Sem comentários
- Nao
- Tudo ok
- Salário está bem defasado por parte do governo
- Ótimo local para se trabalhar . A equipe é ótima
- Estou extremamente feliz no meu emprego e gostaria muito de permanecer na equipe APAE.
- Mesmo que formulário anterior
- ATRAVÉS DESSE APLICATIVO,GOSTARIA DE AGRADECER IMENSAMENTE O ACOLHIMENTO DE TODOS QUE FAZEM PARTE DA FAMILIA APAEANA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ.
- Tudo bom

Obrigada pela parceria.

Elogios para a coordenação dos grupos.

Gostaria que aumentar minha carga horária para 28h, este ano foi bem difícil de atender todas as demandas devido a falta de tempo.

Tenho algumas sugestões para o ano de 2024, mas gostaria de falar sobre elas pessoalmente.

Provavelmente devo ir para o município, mas adorei a experiência desafiadora na Apae

Gostaria de parabenizar a conduta horizontal por parte da direção geral e coordenação pedagógica.

Tentar não mudar os professores durante o ano pq quebra o trabalho que o mesmo está planejando, inclusive o estudo sobre o histórico dos alunos e ficha de saúde.

Tudo bem

Toda a equipe da escola só tenho que agradecer ótima direção.

Gostaria de agradecer pela oportunidade e aprendizado deste ano.

Gostaria de permanecer como votante

Gostaria de elogiar o trabalho da coordenação, durante todo o ano estiveram prontas para nos ajudar no que era necessário.

Hoje não

Quero agradecer as minhas coordenadoras e companheiras de trabalho que não mediram esforços para acelerar e melhorar tanto o trabalho quanto a qualidade de vida dos nossos educandos.

Sim, sugestão de salas com privacidade para os atendimentos.

Necessário mais ventiladores e salas para atendimento individual(sigiloso).

Sem mais no momento.

2023 foi um ano de novas descobertas e a Apae foi maravilhosa nesse processo, sugiro apenas mais interação dos profissionais, sendo esta proporcionada pela instituição

Nada a declarar

Reforma piscina

Curso atualização profissional, estudo de caso principalmente piscina e Ed física, trabalho em Grupo com equipe inter.. estruturar novo projeto para atendimento.

O meu foco é sempre o aluno, td o que for de melhor gostaria de propor a eles, pois acredito que a Apae é o melhor lugar para eles conversar, sorrir, aprender e nos ensinar. Tive o privilégio de viajar com pessoas queridas da Apae, sou grata por isso e sempre temos muito aprendizado.

coordenação maravilhosa

Balneário Camboriú, 05 de janeiro de 2024..

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 dezembro de 2023. Vale ressaltar que este é o último avaliativo do ano, portanto valendo para avaliação geral da execução dos trabalhos durante 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 09 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.

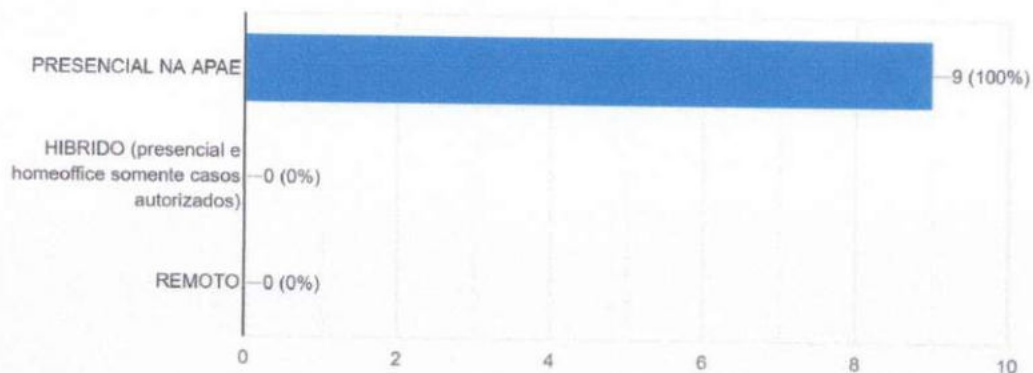
No geral o programa possui um bom andamento, observa-se pelo avaliado no item que versa sobre avanços no quadro de habilitação e reabilitação das crianças inseridas nos atendimentos, a equipe demonstra empenho diante das demandas, porém com algumas dificuldades como falta de estrutura de alguns equipamentos, e espaço físico da casa alugada está com necessidade de reparos, necessidade de melhoria da metodologia dos atendimentos prestados, qualificação dos profissionais, melhora 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, e na avaliação geral os educandos estão atingindo objetivos de

desenvolvimento neuropsicomotor, porém há ainda muitos pontos a serem melhorados e retomados no programa. Estes levantamentos auxiliaram o planejamento para 2024.

RESPOSTAS

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

9 respostas



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

9 respostas



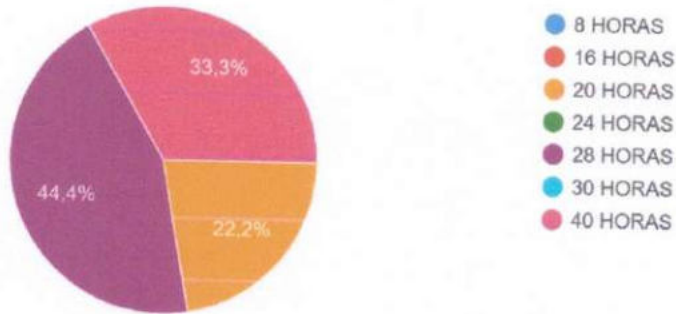
VOCÊ SE AUSENTOU DO TRABALHO POR MOTIVO DE ATESTADO MÉDICO NESTE MÊS?

9 respostas



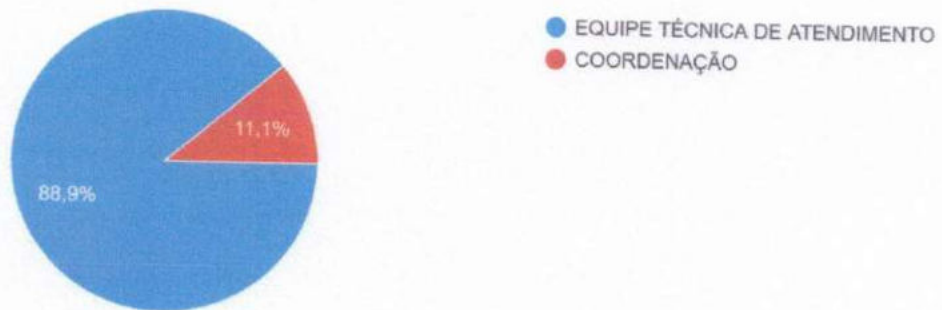
QUAL SUA CARGA HORÁRIA DE TRABALHO SEMANAL (sem considerar horas extras)?

9 respostas



VOCÊ ATUA EM QUAL FUNÇÃO?

9 respostas



COORDENAÇÃO DE PROGRAMAS

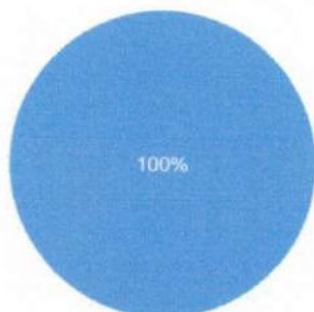
AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO SEU PROGRAMA

1 resposta



CONSEGUE ARTICULAR PROPOSTAS/AÇÕES COM OUTROS PROGRAMAS/SETORES?

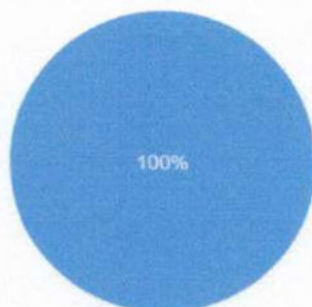
1 resposta



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

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

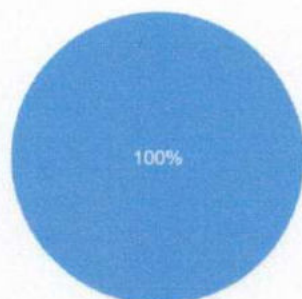
1 resposta



- SIM
- NÃO

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

1 resposta



- SIM
- NÃO

SUGESTÃO DE MELHORIA NO SEU SETOR.1 resposta

Para a melhoria do Programa já foram apontadas as necessidades e o Programa está passando por uma reelaboração escrita.

GOSTARIA DE PERMANECER NA COORDENAÇÃO EM 2024?

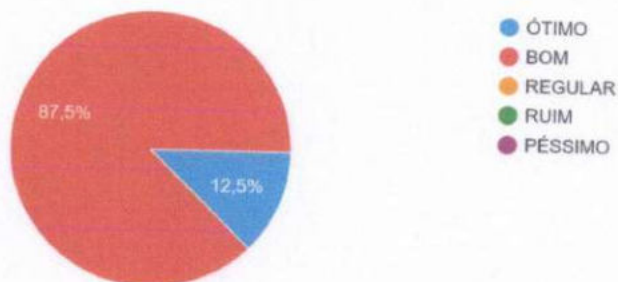
1 resposta



EQUIPE TÉCNICA

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA QUE VOCÊ ATUA NA APAE

8 respostas



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA 8 respostas

Programa ótimo, no atendimento das crianças e acompanhamento/ orientações as famílias. Sempre presente e acompanhando o protocolo PediaSuit

Programa atende as demandas, porém precisa de reorganizações.

O Programa PDEAR, como o escrito, não está sendo realizado desde 2018. Já comentei com coordenações sobre a forma que está sendo realizado e se pudéssemos ser mais fidedignos ao escrito, pois quando entrei foi o que me chamou a atenção, pois dava um norte para a equipe e era a forma de trabalho que me chamou a atenção, e que gostaria de aprender.

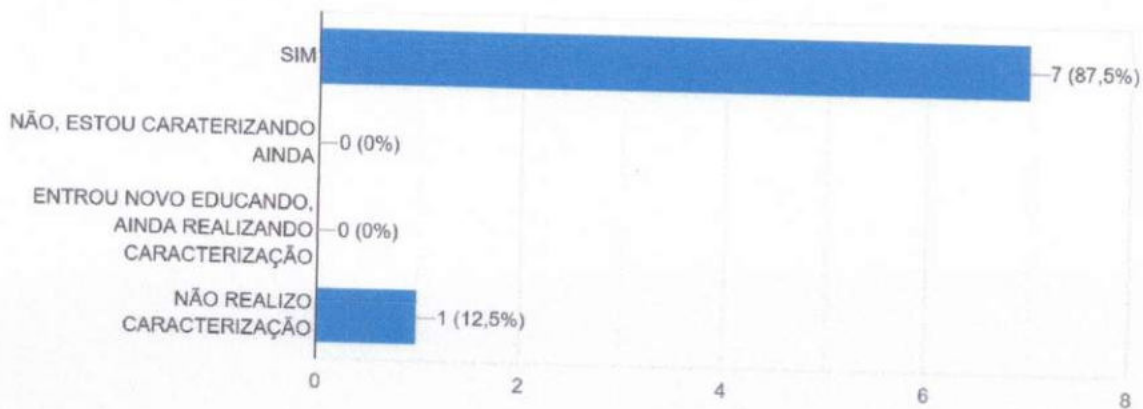
Foi possível suprir as necessidades dos usuários no mês respectivo.

Programa muito bom, com profissionais muito competentes, sempre atento com as famílias e as crianças, trazendo muitos avanços na habilitação e reabilitação dos atendidos.

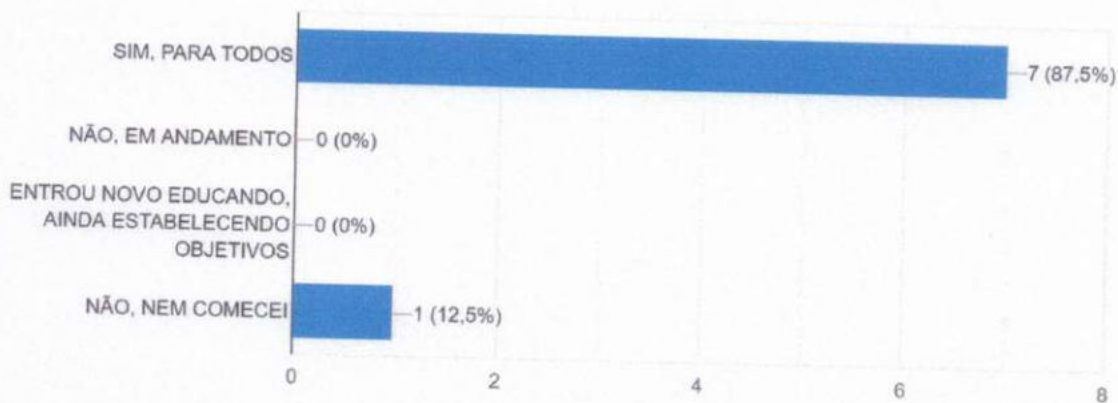
Sempre é possível melhorar

Educação e movimento. Foi um programa q se adaptou muito bem, e de resultados ótimos

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)
8 respostas



JÁ CONSEGUIU ESTABELECECER 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)
8 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) 8 respostas

16
285
157
253
0

386

59

140

QUANTOS OBJETIVOS DESDE O INICIO DO ANO FORAM FINALIZADOS PARA SEUS EDUCANDOS ? (somar todos os objetivos traçados para todos educandos resposta em números) 8 respostas

14

267

146

253

0

316

59

108

QUANTAS EDUCANDAS(OS) NECESSITAM DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO NA SUA ÁREA NA INSTITUIÇÃO?(Quem você atende de forma individual, Responda somente em número)7 respostas

2

45

35

39

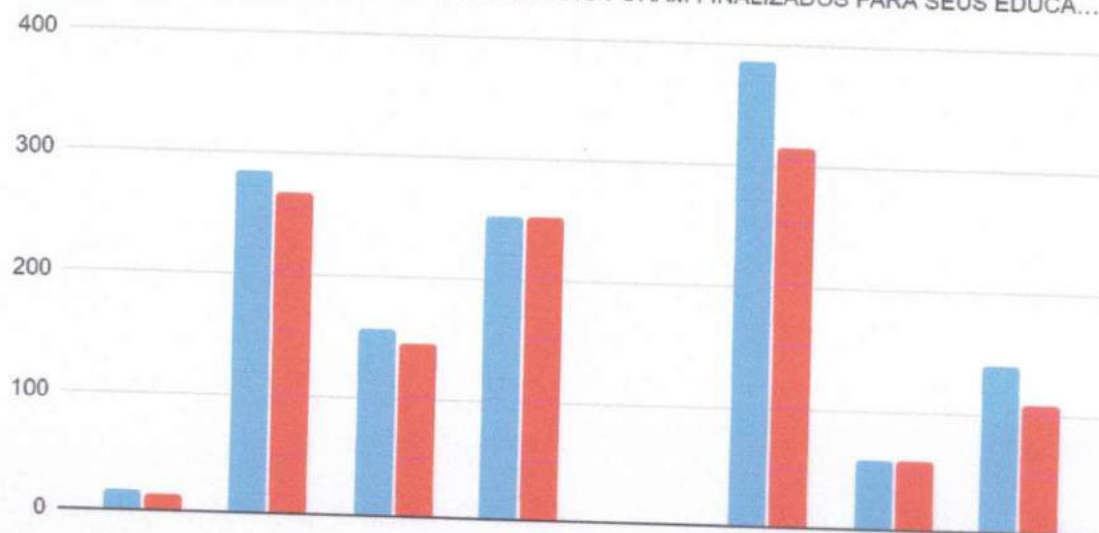
46

6

26

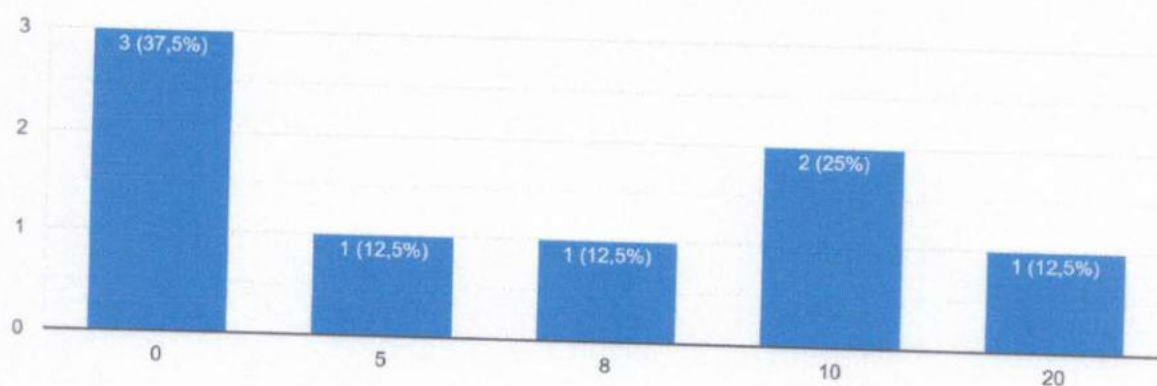
EVOLUÇÃO DOS OBJETIVOS DE 2023

■ QUANTOS OBJETIVOS DESDE O INICIO DO ANO FORAM ESTABELECIDOS PARA SEUS EDU...
■ QUANTOS OBJETIVOS DESDE O INICIO DO ANO FORAM FINALIZADOS PARA SEUS EDUCA...



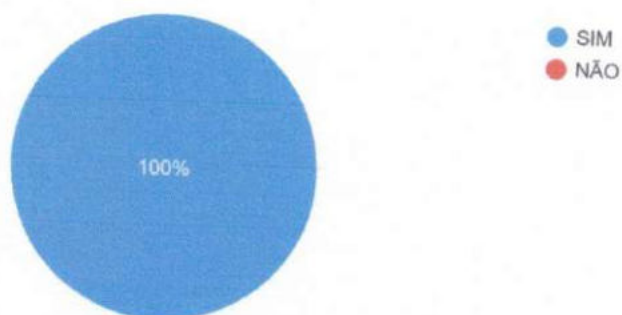
QUANTAS EDUCANDAS(OS) VOCÊ ATENDEU EM GRUPO NESTE MÊS? (Somar todos educandos atendidos em grupo, Responda somente em número)

8 respostas



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

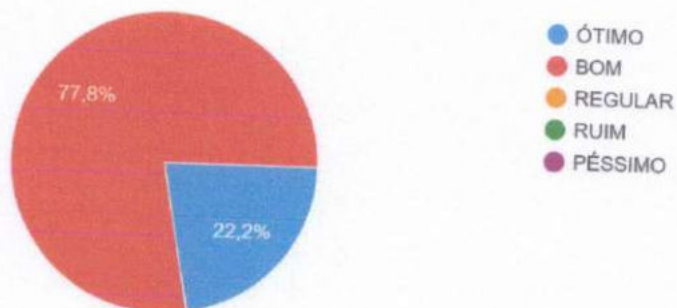
8 respostas



AUTOAVALIAÇÃO

COMO VOCÊ AVALIA O SEU DESEMPENHO PROFISSIONAL NESTE MÊS?

9 respostas



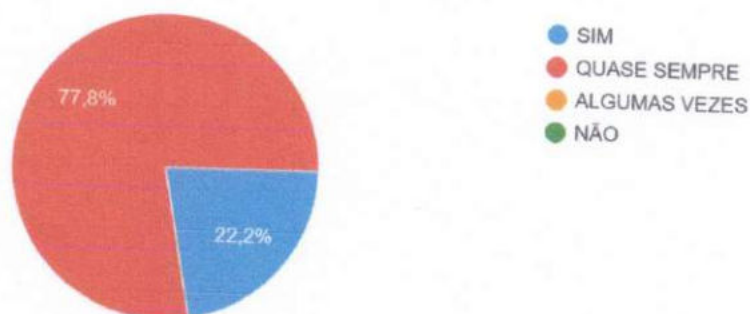
VOCÊ CONSEGUE DAR CONTA DAS DEMANDAS/TAREFAS DE TRABALHO DENTRO DE SUA CARGA HORÁRIA?

9 respostas



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

9 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)9 respostas

Importante ter a equipe junto no protocolo PediaSuit, para dar continuidade ao tratamento do educando e outra profissional junto seria ideal para auxiliar nos posicionamentos e demandas que surgem durante os atendimentos

O que já foi falado das avaliações anteriores.

Aplicação dos protocolos escritos como regra e forma de treinamento e encaminhamento dos profissionais envolvidos.

Estrutura da instituição

Impressora, plastificadora, espaço físico melhor .

Melhorar integração entre a equipe

Os aspectos a serem modificados/melhorados já foram apontados.

Melhorar a quantidade de materiais

Acho que bom a divisão novamente das áreas de atendimento (atendimentos individualizadas) e o aumento da quantidade de horas de atendimento pedagógico vai "puxar positivamente" pelo melhor desempenho das crianças.

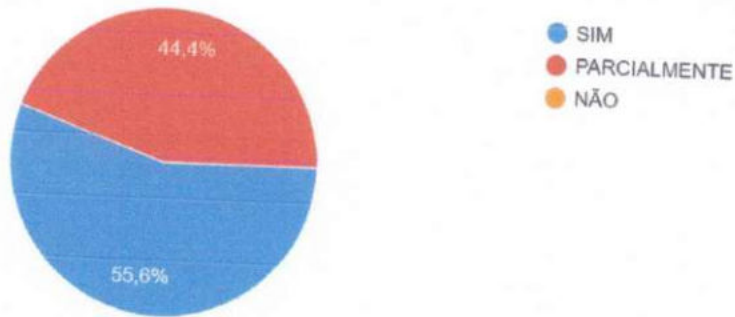
VOCÊ SE SENTE SATISFEITA/O COM O SEU TRABALHO NA APAE?

9 respostas



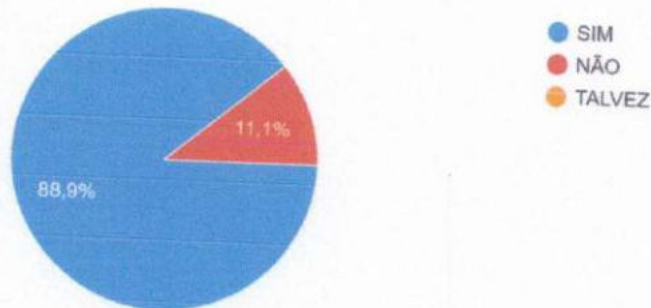
CONSIDERA SUA REMUNERAÇÃO/SALÁRIO COMPATÍVEL COM SUA FUNÇÃO?

9 respostas



VOCÊ GOSTARIA DE PERMANECER NA APAE EM 2024?

9 respostas



HÁ MAIS ALGUMA COISA QUE VOCÊ GOSTARIA DE AVALIAR, SUGERIR E ELOGIAR?9

respostas

Que 2024 realmente as mudanças aconteçam.
Agradeço sinceramente pela oportunidade.
O programa muito bom.
No geral a APAE desenvolve um trabalho formidável
Nesse momento não.
Não
Gostaria de ressaltar que os objetivos que não foram finalizados tem relação com os encaminhamentos que foram encaminhados por mim e não realizados pela família, ou quando a situação neurológica era de mto comprometimento e ã foi possível obter conclusões.

Balneário Camboriú, 05 de janeiro de 2024..



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>

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



A certidão terá validade de 180 dias após sua emissão

Certidão da Receita Federal (CND da Receita Federal)

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

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

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

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

Certidão de regularidade com relação ao FGTS (CND FGTS)

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

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

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



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

Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

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

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

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

Além das 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°: 69482019/2023

Expedição: 05/12/2023, às 16:49:41

Validade: 02/06/2024 - 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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

| | | |
|--|---------------------------------------|--|
| NÚMERO CERTIDÃO: 5028 / 2024 | DATA DA EMISSÃO: 08/01/2024 | DATA DA VALIDADE: 07/04/2024 |
|--|---------------------------------------|--|

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 101061

| |
|--|
| ATIVIDADE CNAE: |
| 9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais |
| 9493600 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte |
| 9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente |

| | |
|--------------------------------|----------------|
| ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO: | |
| Logradouro: 1926, 1260 | Complemento: |
| Bairro: CENTRO | CEP: 88330-478 |

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

DESCRIÇÃO:
Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C245028N9679D58

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

PARECER - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

| | |
|---|-----------------------------|
| Parcela nº 11/11 | Mês: Dezembro- 2023 |
| Entidade: APAE | CNPJ: 76.698.380/0001-41 |
| 1ª Aditivo de prorrogação ao Termo de Colaboração PMBC/SEDUC nº 01/2021 | Empenhos: 95/2023 |
| Secretaria de Educação - SEDUC | Data do Repasse: 15/12/2023 |

PARECER Nº 11

Tratam os autos da prestação de contas referente à 11ª parcela no valor de R\$ 135.529,01, recurso repassado por meio do 1ª Aditivo de prorrogação ao Termo de Colaboração PMBC/SEDUC nº 01/2021, no valor Global de R\$ 1.176.456,53.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014, e que os documentos apresentados comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas parcial contendo 246 páginas, sem embargo de outras situações que possam ser verificadas em análises posteriores, tendo em vista o poder de autotutela da administração pública.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú, 8 de fevereiro de 2024.

Francielly Aparecida Kissner
Matrícula 41648

De acordo,
Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, ____ / ____ / ____

Marcelo Achutti
Secretário de Educação



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E929-1D19-D1DB-3AFB

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ FRANCIELLY APARECIDA KISSNER (CPF 030.XXX.XXX-88) em 09/02/2024 09:36:48 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARCELO ACHUTTI (CPF 027.XXX.XXX-84) em 14/02/2024 14:15:02 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bc.1doc.com.br/verificacao/E929-1D19-D1DB-3AFB>