

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA N° 007/2021

Recebemos via 1 doc o Protocolo **48.846/2023**, na data de **16 de maio de 2023**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **03ª Parcela**, no valor de **R\$ 10.000,00 (Dez mil reais)**, dando origem ao Processo **011/2023**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO N° 12
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	FONE: 3363-5106
ENDEREÇO: RUA 1926, N° 1260, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 88330-478
CNPJ: 76.698.380/0001-41	VIGÊNCIA: 31/12/2023
	INÍCIO 01/02/2023
	TÉRMINO 31/12/2023
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: Margid R. Buckstegge	
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS	

ANÁLISE CONCLUSIVA

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Considerando o Protocolo 44.291/2021 referente a emissão de guias unificadas de GPS, FGTS, PIS e IRRF, para empresas enquadradas no E-social, e entidade realizou transferência de **R\$ 900,00(GPS)**, à conta da APAE para custear a cota parte dos encargos trabalhistas referente ao projeto de Socioassistencial. Encaminhou também a memória de cálculo, bem como, a guia integral e comprovante de pagamento da mesma.

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

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

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

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

Em, 23/05/2023

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

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

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

ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Fone: (47) 3363-5106			
ENDEREÇO: Rua: 1926, N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478					
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br					
RESPONSÁVEL: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE - CPF: 418.432.749-49					
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA: 16/2023					
PARCELA: 03		VALOR: R\$ 10.000,00			
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/					
DATA DA PUBLICAÇÃO: 16/05/2023					
OBJETIVO DO CONVÊNIO: "Prestar atendimentos em Equoterapia (terapia em cavalos) a crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências"					
DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOC			
	27/04/2023		Depósito em conta da APAE	R\$ 10.000,00	
	02/05/2023		Marci Cristina Gomes de Azevedo Cargo: Educadora Física		R\$ 1.267,20
	02/05/2023		Maralisa Kelli de Lima Cargo: Pedagoga		R\$ 1.065,60
	02/05/2023		Graciela Beatriz Lobelos Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.267,20
94-E	08/05/2023	059.330	HS Eventos e Festas LTDA		R\$ 5.000,00
	08/05/2023		Transferência referente ao pagamento de guia GPS		R\$ 900,00
7088	11/05/2023	001.000	Auto Posto BR H LTDA		R\$ 500,00
TOTAL				R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00

Balneário Camboriú (SC), 16 de Maio 2023

 Ass. Presidente da APAE/BC	JOAO FRANCISCO DE FRANCA:35202726953	Assinado de forma digital por JOAO FRANCISCO DE FRANCA:35202726953 Dados: 2023.05.15 14:39:03 -03'00'
	Contador / Tec. Contabilidade	

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G336150748063628027
15/05/2023 07:55:25**Cliente - Conta atual**

Agência 1489-3
 Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
 Período do extrato de 27 / 04 / 2023 até 15 / 05 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/04/2023		0000	14105	874 Transferência Agendada 27/04 PMBC FMDCA MOV	148.900.000.190.140	10.000,00 C	
27/04/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	10.000,00 D	0,00 C
02/05/2023		1489	99015	470 Transferência enviada 02/05 07:58 MARCI CRISTINA G AZEVEDO	551.489.000.006.824	1.267,20 D	
02/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0106 04440888909 MARALISA KELLI DE	50.201	1.065,60 D	
02/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1102 88776344991 GRACIELA BEATRIZ	50.202	1.267,20 D	
02/05/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.600,00 C	0,00 C
08/05/2023		1489	99015	470 Transferência enviada 08/05 10:04 HS EVENTOS E FESTAS LTDA	551.489.000.059.330	5.000,00 D	
08/05/2023		1489	99015	470 Transferência enviada 08/05 10:40 ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGO	555.271.000.137.516	900,00 D	
08/05/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.900,00 C	0,00 C
11/05/2023		1489	99015	470 Transferência enviada 11/05 08:09 AUTO POSTO BR A.G.	551.489.000.001.000	500,00 D	
11/05/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	500,00 C	0,00 C
15/05/2023		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 55

Balneário Camboriú (SC), 16 de Maio de 2023.

Ilma. Senhora

Eliane Aparecida Ferraz dos Santos de Aquino

Gestora de Parceria

Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú vem através deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Colaboração firmado com o FMDCA nº 16/2023 – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, referente a 3ª Parcela para o Programa APAE Equoterapia: (terapia em cavalos) para crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências no valor de R\$ 10.000,00 (Dez mil reais).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço <https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/> no dia 16 de Maio 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

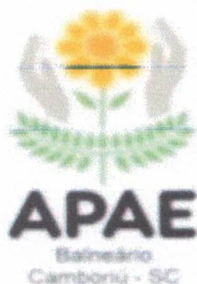
DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 10.000,00 relativo à parcela nº 03 do Termo de Colaboração FMDCA nº 16/2023, recebido do município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 16 dias do mês de Maio 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 de Balneário Camboriú, CNPJ 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$ 10.000,00 mediante ao Termo de Colaboração FMDCA nº 16/2023 firmado com o FMDCA – Fundo Municipal da Criança e do Adolescente, foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

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

Em: 16/05/2023

Conselheira Fiscal
Nome: Judite Haake
CPF: 602.351.879-68
RG: 1.208.515-4

Conselheira Fiscal
Nome: Marilda Teresinha Costa Walesko
CPF : 065.301.209-80
RG: 4.519.872-1

Conselheira Fiscal:
Nome: Tereza Cardozo
CPF: 294.295.799-91
RG: 651.281-0

G335020748079699045
02/05/2023 07:58:03

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARCI CRISTINA G AZEVEDO
Agência 1489-3
Conta corrente 6824-1
Valor 1.267,20
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/05/2023 07:41:35
JG462592 DENISE PAYERL 02/05/2023 07:58:03

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		Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
215	MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO AUTONOMOS	395110	4	1	
		Admissão:		01/03/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	1.584,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		316,80	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.584,00	316,80	
Agência:			Valor Líquido →	1.267,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.584,00	1.584,00	0,00	0,00	1.267,20	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 02/05/2023

Margid R. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMIDCAEQUOT

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
 Agência (sem DV) 106 PA 01 - CENTRO
 Conta corrente (com DV) 148458
 CPF 044.408.889-09
 Nome favorecido MARALISA KELLI DE LIMA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 50.201
 Valor 1.065,60
 Destinação 0
 Data transferência 02/05/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 83E73F00D54F647A

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 JG462592 DENISE PAYERL

02/05/2023 07:42:32

02/05/2023 07:58:03

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		Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
216	MARALISA KELLI DE LIMA PEDAGOGO	239415	4	1	
		Admissão:		01/04/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	1.332,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		266,40	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.332,00	266,40	
Agência:			Valor Líquido →	1.065,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.332,00	1.332,00	0,00	0,00	1.065,60	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 02/05/2023

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 Agência (sem DV) 1102 POSTO SAO JOSE
 Conta corrente (com DV) 912093
 CPF 887.763.449-91
 Nome favorecido GRACIELA BEATRIZ LOBELOS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 50.202
 Valor 1.267,20
 Destinação 0
 Data transferência 02/05/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB B4E1B65E1829C63A

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/05/2023 07:42:55
 JG462592 DENISE PAYERL 02/05/2023 07:58:03

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		Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
214	GRACIELA BEATRIZ LOBELOS PSICOTERAPEUTA	225133	4	1	
		Admissão:	01/02/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	1.584,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		316,80	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.584,00	316,80	
Agência:			Valor Líquido	1.267,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.584,00	1.584,00	0,00	0,00	1.267,20	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 02/05/2023
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

G333080958549110015
08/05/2023 10:04:13

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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



Creditado

Nome HS EVENTOS E FESTAS LTDA
Agência 1489-3
Conta corrente 59330-3
Valor 5.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 08/05/2023 09:59:51
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 08/05/2023 10:04:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 94 - E				
	Data da emissão da nota 05/05/2023 14:25:10					
	Data do fato gerador 05/05/2023 14:25:10					
	Código de Verificação CYM8-455H					
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: ** Nome/Razão Social: HS EVENTOS E FESTAS LTDA CPF/CNPJ: 23.644.715/0001-82 Inscrição Municipal: 162733 Telefone: 47991877277 Endereço: RUA JOSE CEZARIO PEREIRA Número: 1000 Bairro: NOVA ESPERANCA CEP: 88336010 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: seven@sevensc.com.br Site:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41 Inscrição Municipal: 101061 Endereço: 1926 Número: 1260 Bairro: CENTRO CEP: 88330-478 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br Telefone: 4733670636						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.09	250,0000	20,0000	5.000,00	5.000,00	2,00000	100,00
Descrição do serviço: ATENDIMENTO DE EQUOTERAPIA PARA 20 CRIANÇAS/ADOLESCENTE						
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ						
FORMA DE PAGAMENTO						
RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	
Valor bruto = R\$ 5.000,00			Valor líquido = R\$ 5.000,00			
Códigos dos serviços: 4.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental..						
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)	
0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	100,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)						 Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/05/2023

Margid Rinnert Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

G334081035713216022
08/05/2023 10:40:56

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
Agência 5271-X
Conta corrente 137516-4
Valor 900,00
Destinação 0
Data Nesta data

Transferência ref. ao INSS

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

08/05/2023 10:38:10

08/05/2023 10:40:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.47.24
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
Codigo de Barras 8580000206-5 04760385231-5
39071623118-7 69358095018-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 08/05/2023
Numero do Documento 07.16.23118.6935809-5
Valor Total 20.604,76
=====

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	08/05/2023 10:45:33
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	08/05/2023 10:47:23

[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
Abril/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.16.23118.6935809-5

Pagar este documento até
19/05/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000128526428

Valor Total do Documento
20.604,76

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	19.154,76			19.154,76
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	1.450,00			1.450,00
Totais		20.604,76			20.604,76

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000206 5 04760385231 5 39071623118 7 69358095018 0



CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.16.23118.6935809-5
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 20.604,76

Pague com o PIX



G331110804103752014
11/05/2023 08:09:13

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome AUTO POSTO BR A.G.
Agência 1489-3
Conta corrente 1000-6
Valor 500,00
Destinação 0
Data Nesta data


Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/05/2023 08:07:29
JG462592 DENISE PAYERL 11/05/2023 08:09:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

linx AUTO POSTO BR AG LTDA
3 AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3030, 1840 -
CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL
CEP: 88330-102
TEL: (47) 3367-1860

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
No. 000007088
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1


CHAVE DE ACESSO
4223 0515 2043 4400 0190 5500 1000 0070 8813 7237 0310
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal Fatura
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256667012 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. C.N.P.J. 15.204.344/0001-90
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230102861833 10/05/2023 13:12:36

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL APAA ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS C.N.P.J./C.P.F. 76.698.380/0001-41 DATA DA EMISSÃO 10/05/2023
ENDEREÇO 1926, 1260 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 88330-000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/05/2023
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU FONE / FAX (47) 3363-5106 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:50

FATURA / DUPLICATA
001 01/06/2023 500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00 VALOR DO I.C.M.S. 0,00 BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST. 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 500,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VLR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VLR APROX. TRIB. 61,60 VALOR TOTAL DA NOTA 500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
05	EXTRA DIESEL S10 ADITIVADO	27101921	060	5929	L	74,7384	6,69	500,00	0,00	61,60	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIGITE AQUI, NOTA FISCAL GERADA A PARTIR DA FATURA: 0000000008514, NO VALOR DE: R\$ 500,00., SUBSTITUI O(S) DOCUMENTO(S) FISCAL(IS): 961892;
RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
EM 15/05/2023
Margrid R. Buckstegge
= Assinatura =

Documento emitido por Linx Fiscal Flow | www.linx.com.br/fiscal-flow

Nome: MARGRID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 27/04/2023 17:13:32.

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 Ca6bqDsNVDF00002.SFP é:

1d344d3d-92d2-4017-9ace-0e0c8d2eeab7

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: 04/2023

NRA: Ca6bqDsNVDF00002

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: Ca6bqDsNVDF0000-2
 COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 9430800

LOGRADOURO: Rua 1926 1260 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478 TELEFONE: 0047-33635106 CNAE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	19.420,27	0,00	0,00	0,00	19.420,27
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	20.870,27	0,00	0,00	0,00	20.870,27
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	20.870,27	0,00	0,00	0,00	20.870,27

(*) 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.

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

858800001586 291501792305 507676050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 04/2023 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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL	13º SAL PREV SOC								
			BASE CÁL	PREV SOCIAL								
ADELIA CRISTINA SILVEIRA		0,00	161.09894.61-4	0,00	01/02/2023	01					131,60	03341
ALINE DA SILVA ROMANO	1.645,00		131.98867.72-9	0,00	01/02/2023	01					296,96	02236
AMANDA SABEL	3.712,00		210.51096.86-5	0,00	01/02/2023	01					415,20	02392
ANA CLARA DA SILVA	5.190,00		156.41113.89-5	0,00	02/02/2023	01					106,40	04221
ANA CLAUDIA PERICO	1.330,00		180.13129.21-2	0,00	01/02/2023	01					370,40	02523
ANA PAULA FERREIRA	4.630,00		268.55910.81-3	0,00	01/02/2023	01					370,40	02349
ANA PAULA FORTUNATO	4.630,00		129.77271.72-6	0,00	01/02/2023	01					231,00	05143
ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	1.980,00	907,50	130.43148.70-2	0,00	17/03/2014	01					406,18	02236
ANGELA MARIA DE CAMARGO DOS SANTOS	5.077,30		123.85821.21-6	0,00	01/02/2023	01					442,00	03115
ARIEL SELL	5.525,00		203.21086.87-7	0,00	01/02/2023	01					370,40	02321
BRUNA CAROLINA DE SOUZA	4.630,00		147.73913.27-0	0,00	01/02/2023	01					288,00	02516
CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ	3.600,00		128.93406.38-8	0,00	01/02/2023	01					296,96	02515
CATIA BIBIANO DOS SANTOS	3.712,00		139.41607.72-2	0,00	01/02/2023	01					289,60	02515
CLENICE DE OLIVEIRA FIORI	3.620,00		138.05208.72-2	0,00	01/02/2023	01					211,20	02236
DHARA KATLEN LIMA DANTAS	2.640,00		200.68134.41-4	0,00	22/02/2023	01					139,20	02238
	1.740,00	0,00		0,00								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: 27/04/2023
 HORA: 17:10:44
 PÁG: 0004/0008

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

858800001586 291501792305 507676050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 04/2023 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:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
RUTE ROGERIO DA SILVA	1.330,00	0,00	122.01978.47-8	0,00	01/02/2023	01				106,41	04221	0,00
SAMIRA MARTINS CORREIA	5.190,00	0,00	138.96024.72-7	0,00	01/02/2023	01				415,20	02392	0,00
SANDRA MARA LUCHTENBERG	6.043,39	0,00	122.33241.67-5	0,00	01/06/2008	01				483,48	01313	0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	2.780,36	0,00	107.64448.44-4	0,00	26/02/2014	01				222,43	07832	0,00
STIELEI DOS SANTOS SOUZA	4.630,00	0,00	134.12013.72-1	0,00	01/02/2023	01				370,40	02313	0,00
TAIS DA SILVA JOBIM	3.350,00	0,00	127.41985.71-7	0,00	01/02/2023	01				268,00	02238	0,00
TANIA JARDIM DA SILVA	1.980,00	0,00	104.10555.87-5	0,00	01/02/2023	01				158,41	05143	0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO	5.213,26	0,00	123.67819.01-9	0,00	01/07/2002	01				417,06	07823	0,00
VANESSA FIORINI	6.456,45	0,00	133.02981.72-3	0,00	01/02/2015	01				516,51	02516	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: 27/04/2023
 HORA: 17:10:44
 PÁG: 0005/0008

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

858800001586 291501792305 507676050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL									
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	02251	0,00
MARALISA KELLI DE LIMA	1.332,00	0,00	132.06971.72-0	0,00	266,40	13				0,00	02394	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
 204.206,91

907,50

0,00

20.870,27

15.829,15

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: 27/04/2023
HORA: 17:10:44
PÁG : 0006/0008

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858800001586 291501792305 507676050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: Ke8affaJFS0000-4 N° ARQUIVO: Ca6bqDsNVDF0000-2
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SC	CEP: 88330-478	BAIRRO: CENTRO	CNAE PREPONDERANTE: 9430800	CNAE: 9430800	BASE CÁL 13°	PREV SOC
01	54	196.956,91						196.956,91	0,00
13	4	7.250,00						7.250,00	0,00
TOTAIS:	58	204.206,91						204.206,91	0,00

DATA: 27/04/2023
HORA: 17:10:44
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

858800001586 291501792305 507676050874 6698380000016

Nº ARQUIVO: Ca6bqDsNVDF0000-2
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: Ke8affaSUFS0000-4
SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

TOMADOR/OBRA:

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

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

FGTS - 8%
196.956,91
907,50
54

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2023
DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS ENCARGOS CONTRIB SOCIAL TOTAL RECOLHER
15.829,15 0,00 0,00 0,00 15.829,15

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/04/2023
HORA: 17:10:44
PAG: 0008/0008

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: Ke8affaSUFS0000-4 N° ARQUIVO: Ca6bqDsNVDF0000-2
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 2.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 20.870.27 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 20.870.27
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Departamento: 4-PROJETO										
Contribuintes										
214	GRACIELA BEATRIZ LOBELOS	1.584,00	0,00	0,00	316,80	0,00	0,00	1.267,20	0,00	
216	MARALISA KELLI DE LIMA	1.332,00	0,00	0,00	266,40	0,00	0,00	1.065,60	0,00	
215	MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	1.584,00	0,00	0,00	316,80	0,00	0,00	1.267,20	0,00	
Contribuintes: 3		Total:	4.500,00	0,00	0,00	900,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00
Todos geral: 58		Total:	193.555,95	10.750,94	0,00	20.604,76	10.274,72	99,98	173.327,43	15.756,49

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 6-PDEAR									
Empregados									
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	4.658,07	419,23	0,00	537,00	342,78	0,00	4.197,52	406,18
206	CATIA BIBIANO DOS SANTOS	3.620,00	0,00	0,00	337,72	137,54	0,00	3.144,74	289,60
207	CLENICE DE OLIVEIRA FIORI	2.640,00	0,00	0,00	220,12	24,47	0,00	2.395,41	211,20
208	ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA	3.620,00	0,00	0,00	337,72	137,54	0,00	3.144,74	289,60
56	GIOVANA DOS SANTOS	4.852,00	1.531,68	0,00	719,89	688,18	0,00	4.975,61	510,69
209	JESSICA APARECIDA FORTUNATO	1.980,00	0,00	0,00	158,67	0,00	0,00	1.821,33	158,40
76	JOYCE WEBER SANTANA	3.458,00	103,74	0,00	330,73	129,85	0,00	3.101,16	284,93
210	TAIS DA SILVA JOBIM	3.350,00	0,00	0,00	305,32	57,11	0,00	2.987,57	268,00
52	VANESSA FIORINI	6.090,99	365,46	0,00	730,08	705,39	0,00	5.020,98	516,51
Empregados: 9	Total:	34.269,06	2.420,11	0,00	3.677,25	2.222,86	0,00	30.789,06	2.935,11
Todos geral: 58	Total:	193.555,95	10.750,94	0,00	20.604,76	10.274,72	99,98	173.327,43	15.756,49

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 7-PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL									
Empregados									
203	BRUNA CAROLINA DE SOUZA	3.600,00	0,00	0,00	335,32	106,46	0,00	3.158,22	288,00
204	CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ	3.712,00	0,00	0,00	348,76	121,25	0,00	3.241,99	296,96
205	FERNANDA KASTER PORTELINHA	2.400,00	0,00	0,00	196,47	0,00	0,00	2.203,53	192,00
Empregados: 3	Total:	9.712,00	0,00	0,00	880,55	227,71	0,00	8.603,74	776,96
Todos geral: 58	Total:	193.555,95	10.750,94	0,00	20.604,76	10.274,72	99,98	173.327,43	15.756,49

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 8-FUNDO SOCIAL									
Empregados									
221	ALINE DA SILVA ROMANO	3.712,00	0,00	0,00	348,76	121,25	0,00	3.241,99	296,96
218	EDER LUIZ DA SILVA	1.870,00	1.147,50	0,00	265,42	49,39	0,00	2.702,69	241,40
240	FERNANDO DE OLIVEIRA SOARES	1.500,00	920,45	0,00	198,31	0,00	0,00	2.222,14	193,63
252	INDAIANI AGUIAR DE MENESES	2.175,00	0,00	0,00	176,22	0,00	0,00	1.998,78	174,00
21	JERUSA BASTOS LINHARES	7.495,28	1.124,29	0,00	877,22	1.207,65	0,00	6.534,70	689,56
222	LUARA CAROLINE DAVANTEL POYER	3.350,00	0,00	0,00	305,32	101,90	0,00	2.942,78	268,00
61	PRISCILA JORGE NUNES	3.071,32	184,28	0,00	293,99	89,44	0,00	2.872,17	260,44
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	1.632,02	1.148,34	0,00	236,96	47,96	0,00	2.495,44	222,42
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	2.902,39	2.310,87	0,00	556,03	369,09	0,00	4.288,14	417,06
Empregados: 9	Total:	27.708,01	6.835,73	0,00	3.258,23	1.986,68	0,00	29.298,83	2.763,47
Contribuintes									
212	FRANCINE ROSSA DA SILVA	2.750,00	0,00	0,00	550,00	22,20	0,00	2.177,80	0,00
Contribuintes: 1	Total:	2.750,00	0,00	0,00	550,00	22,20	0,00	2.177,80	0,00
Todos geral: 58	Total:	193.555,95	10.750,94	0,00	20.604,76	10.274,72	99,98	173.327,43	15.756,49

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 9-APAE									
Empregados									
28	SANDRA MARA LUCHTENBERG	5.395,88	647,51	0,00	672,25	607,70	0,00	4.763,44	483,47
Empregados: 1	Total:	5.395,88	647,51	0,00	672,25	607,70	0,00	4.763,44	483,47
Todos geral: 58	Total:	193.555,95	10.750,94	0,00	20.604,76	10.274,72	99,98	173.327,43	15.756,49

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 10-EDUCAÇÃO									
Empregados									
228	ADELIA CRISTINA SILVEIRA	1.645,00	0,00	0,00	128,52	0,00	0,00	1.516,48	131,60
239	AMANDA SABEL	5.190,00	0,00	0,00	552,77	407,25	0,00	4.229,98	415,20
238	ANA CLARA DA SILVA	1.330,00	0,00	0,00	100,17	0,00	0,00	1.229,83	106,40
229	ANA PAULA FORTUNATO	1.980,00	0,00	0,00	158,67	0,00	0,00	1.821,33	158,40
223	ANGELA MARIA DE CAMARGO DOS SANTOS	5.525,00	0,00	0,00	599,67	485,11	0,00	4.440,22	442,00
246	ELAINE BITTENCOURT	2.175,00	0,00	0,00	176,22	0,00	0,00	1.998,78	174,00
226	FELIPE VANDRESEN	5.190,00	0,00	0,00	552,77	407,25	0,00	4.229,98	415,20
250	GERUSA LUNARDI	3.620,00	0,00	0,00	337,72	137,54	0,00	3.144,74	289,60
236	GRACIANE BONEZ DIAS	2.800,00	0,00	0,00	239,32	35,03	0,00	2.525,65	224,00
251	HELLEN DOS SANTOS MORAIS	2.595,00	0,00	0,00	214,72	21,50	0,00	2.358,78	207,60
242	JEANE APARECIDA LUCHTENBERG	5.190,00	0,00	0,00	552,77	321,93	0,00	4.315,30	415,20
230	JOSIANE RODRIGUES ALVES	2.500,00	0,00	0,00	205,47	15,07	0,00	2.279,46	200,00
232	KATIA DE ALMEIDA PESSOA	5.525,00	0,00	0,00	599,67	432,97	0,00	4.492,36	442,00
253	KELLY PAULA DOS SANTOS	2.595,00	0,00	0,00	214,72	0,00	0,00	2.380,28	207,60
227	LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	3.114,00	0,00	0,00	277,00	70,75	0,00	2.766,25	249,12
224	LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA N	1.980,00	0,00	0,00	158,67	0,00	0,00	1.821,33	158,40
225	LUIZ FERNANDO VIANA	5.190,00	0,00	0,00	552,77	364,59	0,00	4.272,64	415,20
244	MAICON DO NASCIMENTO	1.500,00	847,59	0,00	182,75	12,06	99,98	2.052,80	179,80
247	MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA	2.072,00	0,00	0,00	166,95	0,00	0,00	1.905,05	165,76
254	MARIANA MILENA BATISTA	5.190,00	0,00	0,00	552,77	407,25	0,00	4.229,98	415,20
235	PRISCILA VIRGINIA CANDIDO	1.980,00	0,00	0,00	158,67	0,00	0,00	1.821,33	158,40
233	RUTE ROGERIO DA SILVA	1.330,00	0,00	0,00	100,17	0,00	0,00	1.229,83	106,40
249	SAMIRA MARTINS CORREIA	5.190,00	0,00	0,00	552,77	364,59	0,00	4.272,64	415,20
234	TANIA JARDIM DA SILVA	1.980,00	0,00	0,00	158,67	0,00	0,00	1.821,33	158,40
Empregados: 24	Total:	77.386,00	847,59	0,00	7.494,37	3.482,89	99,98	67.156,35	6.250,68
Todos geral: 58	Total:	193.555,95	10.750,94	0,00	20.604,76	10.274,72	99,98	173.327,43	15.756,49

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 11-MRD									
Empregados									
211	ANA CLAUDIA PERICO	4.630,00	0,00	0,00	474,37	298,89	0,00	3.856,74	370,40
213	ANA PAULA FERREIRA	4.630,00	0,00	0,00	474,37	298,89	0,00	3.856,74	370,40
237	ARIEL SELL	4.630,00	0,00	0,00	474,37	256,23	0,00	3.899,40	370,40
248	DHARA KATLEN LIMA DANTAS	1.740,00	0,00	0,00	137,07	0,00	0,00	1.602,93	139,20
255	HELIO ANDERSON NOTOYA OGASSAWARA	4.630,00	0,00	0,00	474,37	298,89	0,00	3.856,74	370,40
243	LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	4.630,00	0,00	0,00	474,37	256,23	0,00	3.899,40	370,40
245	LUIZ GONZAGA DE SOUZA	2.315,00	0,00	0,00	188,82	16,66	0,00	2.109,52	185,20
241	SIELEI DOS SANTOS SOUZA	4.630,00	0,00	0,00	474,37	298,89	0,00	3.856,74	370,40
Empregados: 8	Total:	31.835,00	0,00	0,00	3.172,11	1.724,68	0,00	26.938,21	2.546,80
Todos geral: 58	Total:	193.555,95	10.750,94	0,00	20.604,76	10.274,72	99,98	173.327,43	15.756,49



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/05/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.41.09
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 85880000158-6 29150179230-5
50767605087-4 66983800001-6
Data do pagamento 04/05/2023
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
COMPETENCIA 04/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2023
VALOR DEPOSITO 15.829,15
Valor Total 15.829,15

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

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGE 04/05/2023 08:40:24
JG462592 DENISE PAYERL 04/05/2023 08:41:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/04/2023 - 17:10:44

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	197.864,41	54	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	76.698.380/0001-41	04/2023	07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
15.829,15	0,00	15.829,15

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858800001586 291501792305 507676050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

G337081043749191019
08/05/2023 10:47:23

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.47.24
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
Codigo de Barras 85850000104-1 02210385231-0
39070123117-8 64450726718-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 08/05/2023
Numero do Documento 07.01.23117.6445072-6
Valor Total 10.402,21
=====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 08/05/2023 10:44:39
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 08/05/2023 10:47:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 76.698.380/0001-41

Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração 31/03/2023

Data de Vencimento 20/04/2023

Número do Documento 07.01.23094.5945696-0

Pagar este documento até 20/04/2023

Observações Sicalc Contribuinte - 8039 - SC

Valor Total do Documento 10.541,77

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10.541,77			10.541,77
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	10.541,77	0,00	0,00	10.541,77

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000105 2 41770385231 0 10070123094 7 59456960147 9



CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.01.23094.5945696-0
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 10.541,77

Pague com o PIX



**APAE**Balneário
Camboriú - SC

SAESP



FMDCA EQUOTERAPIA

PDEARPrograma de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede**RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL DE 2023****PROGRAMA APAE EQUOTERAPIA: (TERAPIA COM CAVALOS) PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES ENTRE 2 A 17 ANOS E 11 MESES COM ATRASO DO DESENVOLVIMENTO GLOBAL OU COM DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS****ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS****PERÍODO: 01/04/2023 a 30/04/2023****1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Foram atendidas 20 crianças e adolescentes no Serviço de Equoterapia ofertado de pela APAE no Espaço Savanas Garden, em Balneário Camboriú. Todas as evoluções estão devidamente registradas em prontuário individual dos usuários/as podendo ser consultadas na instituição.

Total de vagas contratadas pelo projeto: 20 vagas (crianças e adolescentes)

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO PROJETO
Prestar atendimento de Equoterapia (terapia com cavalos) para crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências	Atendimentos de Equoterapia (terapia com cavalos) para crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento de Equoterapia a 20 crianças e adolescentes em risco ou vulnerabilidade social e/ou deficiência.				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de equoterapia;	700 Atendimentos anuais	80 atendimentos previstos; 55 Atendimentos realizados e 25 atendimentos não realizados por falta do usuário;	Dados qualitativos: Manutenção dos atendimentos de equoterapia através de repasse de parceria entre FMDCA e APAE; Possibilidade de garantir terapias que integrem as demais práticas de habilitação e reabilitação da pessoa com deficiência; Atualmente atende 20 crianças e adolescentes na prática.	Dificuldades encontradas: Em alguns casos as faltas estão relacionadas as condições de saúde e vulnerabilidade do quadro clínico dos educandos.
Registrar de forma descritiva e qualitativa cada atendimento prestado ao praticante em formulário próprio de evolução;	700 Registros anuais	80 Registros	Cabe ressaltar que a APAE tem buscado suprir as faltas com o atendimento esporádico de outros educandos que aguardam na lista de espera para as sessões ou que podem ir somente uma vez ou duas no mês. Todos os atendimentos são evoluídos semanalmente em cada atendimento prestado	
Registrar caracterização	Conf.	20		

do caso de forma descritiva e qualitativa no Plano Terapêutico Individual de cada praticante.	Demanda		na prática de equoterapia, bem como, são coletadas assinaturas em lista de presença. Cada profissional da equoterapia é responsável por alimentar os planos terapêuticos dos educandos e organizar junto aos familiares orientações em relação a pratica.
Registrar os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual.	Conf. Demanda	20	
Evoluir semestralmente os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual.	Conf. Demanda	00	


4. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

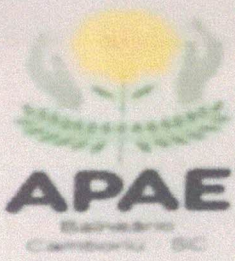
Não houve modificações estatutárias.

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Anexo ao relatório, seguem as listas de presença com as assinaturas dos responsáveis dos educandos, bem como, as fichas de evolução (Planos terapêuticos individuais) seguem armazenadas na instituição de forma eletrônica para consulta se necessário.

Balneário Camboriú (SC), 14 de maio de 2023.

Documento assinado digitalmente
 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Data: 15/05/2023 13:05:16-0300
 Verifique em <https://validar.it.gov.br>



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

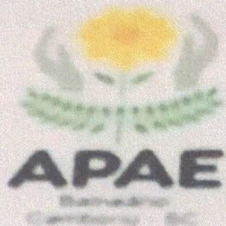
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

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

PRESENÇA EQUOTERAPIA

DATA 03 / 04 / 2023

01	Alice Lourenço	Delson Lourenço
02	Antorella A. Tomasi	F
03	Arthur Mamed Rádel	F
04	Gustavo R. Pepper	Cláudia Luper
05	Isadora Silva Souza	Lucimara da Silva Souza
06	Isabelle Idalencio	Cláudia Lourenço
07	Julia Funlani Ho.	Marcos
08	Heloisa Rodrigues	Stephane Rodrigues
09	Larissa Matias.	F
10	Maria Cecília Negretti	F
11	Maria Heloisa Brittan	Katiane Ep. Brittan
12	Maria Clara Menes	Moisés Menes
13	Maria Luiza Carrasco	Diorce
14	Maria Clara S. Ferreira	Regeni Maria
15	Mikael de Souza	F
16	Nicolas L. de S. Cunha	Leandro de A. Cunha
17	Valentin de Medeiros	F
18	Isabel de O. Passos	F
19	Leonel Andrade Ferreira	Balleris Corvel Andrade Ferreira
20	MIRIÃ Ester. da SILVA	F



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) 3367-0836 (47) 3363-5166

Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 86330-478

PRESENÇA EQUOTERAPIA

DATA 10 / 04 / 2023

01	Alia Lourenço	Dulce Lourenço
02	Antonella Tomasi	Filipe Tomasi
03	ARTHUR Mamed Raol	F
04	Gustavo R. Peppen	Elizete Peppen
05	Isadora Souza Silva	Suziane da Silva Souza
06	Isabelle Ida Lencio	Ana Carolina
07	Julia Fontanetto	Mariana
08	Heloise Rodrigues	Stephanie Rodrigues
09	Larissa Matias	Elizabeth Vieira
10	Maria Clara Menegs	F
11	Maria Heloise Bilhan	Katiane Ep Bilhan
12	Maria Luisa Camargo	Duoni
13	Maria Clara Ferreira	F
14	Mikael Souza	F
15	Nicolas L. da S. Cunha	Leonardo de A. Cunha
16	Valentina de Medeiros	Paula da
17	ISABEL de Oliveira Passos	Amanda Caroline de O.
18	DAVI ALDENY OLIVEIRA ARAUJO	F
19	Leonel Andrade Ferreira	F
20	MIRIÃ ESTER da SILVA	F



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) 3363-9106
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478

PRESENÇA EQUOTERAPIA

DATA 17, 04 / 2023

01	Alice Lourenço	Planejamento na Sede Apae
02	Antonella A. Tomasi	titolo Larus
03	Arthur Mamed Raiol	Kauane Aguda
04	Gustavo R. Peper	Elivete Peper
05	Isadora Silva Souza	Suciane da Silva Souza
06	Isabelle Idalêncio	Planejamento na sede Apae
07	Júlia Furianetto	Planejamento na sede Apae
08	Heloisa Rodrigues	Stephan Rodrigues
09	Larissa Matias	Planejamento na Sede Apae
10	Maria Luísa Camargo.	Planejamento na Sede Apae
11	Maria Heloísa Bilhan	Katiani G. Bilhan
12	Maria Clara Meneses	Planejamento na sede Apae
13	Maria Clara S. Ferreira	Planejamento na sede Apae
14	Mikael de Souza	Planejamento na sede Apae
15	Nicolas L. S. Cunha	F
16	Valentim de Medeiros	F
17	Isabel de O. Passos	Amanda Caroline de O.
18	Leonel Andrade Ferreira	F
19	ALICE XAVIER	Thaiane Vasconcelos
0	DAVI ALDENY DE O. ABREU	F



PRESENÇA EQUOTERAPIA

DATA 24 / 04 / 2023

01	Alice Lourenço	Dubouché Leonardo
02	Alice Xavice	F
03	Arthur M. Raiol	Kawane Aguiar
04	Gustavo Pepper	Elvete Pepper
05	Isadora S. Souza	edure
06	Isabelle Idalêncio	F
07	Julia Funlanetto	Mariana
08	Helôisa Rodrigues	Stefani Rodrigues
09	Larissa Matias	Elizabeth Vieira
10	Maria Clara Ferreira	Regina Maria
11	Maria Heloisa Biltzer	F
12	Maria Clara Menezes	Moise Menezes
13	Maria Luiza Camargo	F
14	Mikael de Souza	F
15	Nicolas da Cunha	Leandro de A. Cunha
16	Valentin de Medeiros	Paula de L.
17	Isabel de O. Passos	Amanda Cardoso de O.
18	Davi Aldeny de O. Abreu	foralou
	Antonella A. Tomasi	Filipe Tomasi
	LAVINIA	F



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:13:11 do dia 05/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/11/2023.

Código de controle da certidão: **004A.5BB9.1456.671A**

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: **230140121419718**
Data de emissão: **15/05/2023 07:56:21**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **14/07/2023**

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



Certidão de Débitos
Certidão Negativa de Débitos

NÚMERO CERTIDÃO:

181818 / 2023

DATA DA EMISSÃO:

12/04/2023

DATA DA VALIDADE:

11/07/2023

CPF / CNPJ:

76.698.380/0001-41

NOME / RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 101061

ATIVIDADE(S) CNAE:

9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

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

9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: 1926, nº 1260

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 88330-478

Apto:

Sala:

Box:

Condomínio:

Edifício:

AVISO:

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

DESCRIÇÃO:

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C23181818N9408D70

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

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



A certidão terá validade de 180 dias após sua emissão

Certidão da Receita Federal (CND da Receita Federal)

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

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

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

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

Certidão de regularidade com relação ao FGTS (CND FGTS)

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



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

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

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

Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

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

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

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

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

Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Imobiliários

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

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Certidão n°: 18830034/2023

Expedição: 04/05/2023, às 14:14:58

Validade: 31/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 76.698.380/0001-41, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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