

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

<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	
<b>CNPJ:</b> 76.698.380/0001-41	<b>Fone:</b> (47) 3363-5106
<b>ENDEREÇO:</b> Rua: 1926, N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478	
<b>E-MAIL:</b> diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
<b>RESPONSÁVEL:</b> MARGID RINNERT BUCKSTEGGE - CPF: [REDACTED]	
<b>TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA:</b> 16/2023	
<b>PARCELA:</b> 05	<b>VALOR:</b> R\$ 10.000,00
<b>SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS:</b> <a href="https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/">https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/</a>	
<b>DATA DA PUBLICAÇÃO:</b> 12/07/2023	

**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			
	29/06/2023		Depósito em conta da APAE	R\$ 10.000,00	
	03/07/2023		Marci Cristina Gomes de Azevedo Cargo: Educadora Física		R\$ 1.267,20
	03/07/2023		Maralisa Kelli de Lima Cargo: Pedagoga		R\$ 1.065,60
	03/07/2023		Graciela Beatriz Lobelos Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.267,20
99-E	04/07/2023	059.330	HS Eventos e Festas LTDA		R\$ 5.000,00
0127	05/07/2023	001.000	Auto Posto BR H LTDA		R\$ 500,00
	11/07/2023		Transferência referente ao pagamento de guia GPS		R\$ 900,00

<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 10.000,00</b>	<b>R\$ 10.000,00</b>
--------------	--	--	----------------------	----------------------

Balneário Camboriú (SC), 12 de Julho 2023

<p>Documento assinado digitalmente   MARGID RINNERT BUCKSTEGGE          Data: 14/07/2023 09:16:21-0300          Verifique em <a href="https://validar.itl.gov.br">https://validar.itl.gov.br</a></p> <p align="center">Ass. Presidente da APAE/BC</p>	
--	--

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G335121604971312014  
12/07/2023 16:09:58**Cliente - Conta atual**

Agência 1489-3  
 Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT  
 Período do extrato de 29 / 06 / 2023 até 12 / 07 / 2023

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/06/2023		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	10.000,00 C	
				29/06 10:37 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
29/06/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	10.000,00 D	0,00 C
03/07/2023		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.006.824	1.267,20 D	
				03/07 15:40 MARCI CRISTINA G AZEVEDO			
03/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.301	1.065,60 D	
				MARALISA KELLI DE			
03/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.302	1.267,20 D	
				GRACIELA BEATRIZ			
03/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.600,00 C	0,00 C
04/07/2023		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.059.330	5.000,00 D	
				04/07 17:04 HS EVENTOS E FESTAS LTDA			
04/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.000,00 C	0,00 C
05/07/2023		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.001.000	500,00 D	
				05/07 10:05 AUTO POSTO BR A.G.			
05/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	500,00 C	0,00 C
11/07/2023		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.005.307	900,00 D	
				11/07 13:53 APAE BALN CAMBORIU			
11/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	900,00 C	0,00 C
12/07/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

-----  
 Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.  
 -----





# APAE

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

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

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

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

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

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

Ofício nº 82

Balneário Camboriú (SC), 12 de Julho 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 5ª 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 12 de Julho 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](mailto:escola@apaebalneariocamboriu.org.br)

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

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

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

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

---

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 10.000,00 relativo à parcela nº 05 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 12 dias do mês de Julho de 2023.

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





# APAE

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

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

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

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

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

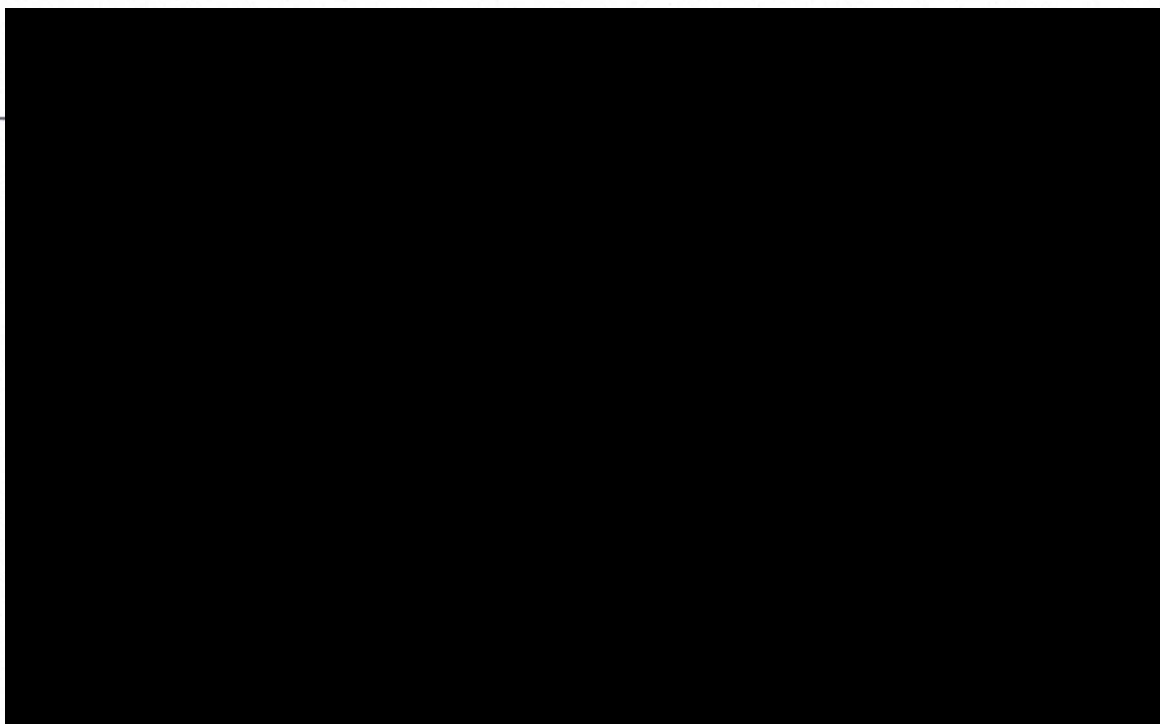
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

## **Parecer do Conselho Fiscal**

O Conselho Fiscal da entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú, CNPJ 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$ 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: 12/07/2023



## Transferência entre contas diversas

## Debitado

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

## Creditado

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

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 JG462592 DENISE PAYERL

03/07/2023 15:33:03

03/07/2023 15:40:43

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 Junho 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	
Matricula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Agência:			1.584,00	316,80	
			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 03/07/2023

Margid Rinnert Buckstegge  
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGECargo: PRESIDENTE





## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 1489-3  
Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

## Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS  
Agência (sem DV) 106 PA 01 - CENTRO  
Conta corrente (com DV) 148458  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido MARALISA KELLI DE LIMA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 70.301  
Valor 1.065,60  
Destinação 0  
Data transferência 03/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 387BC65D46C8D6CF

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 03/07/2023 15:31:42  
JG462592 DENISE PAYERL 03/07/2023 15:40:43

Transação efetuada com sucesso.

CERTIFICO que o SERVICO constante  
deste documento foi PRESTADO e aceito  
EM 03 / 07 / 2023

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

*Margid Rinnert Buckstegge*  
- Assinatura =

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

CC: Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE Folha Mensal  
Cargo: Mensalista RESIDENTE Junho de 2023

Código 216 Nome do Funcionário MARALISA KELLI DE LIMA  
FISIOTERAPEUTA (05) CBO 223605 Departamento 4 Filial 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	
			1.065,60		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 1489-3  
 Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

## Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 Agência (sem DV) 1102 POSTO SAO JOSE  
 Conta corrente (com DV) 912093  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido GRACIELA BEATRIZ LOBELOS  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 70.302  
 Valor 1.267,20  
 Destinação 0  
 Data transferência 03/07/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 008D0CA3FDB842B5

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 JG462592 DENISE PAYERL

03/07/2023 15:32:06

03/07/2023 15:40:43

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		Junho de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
214	GRACIELA BEATRIZ LOBELOS FISIOTERAPEUTA (05)	223605	4	1	
		Admissão:	01/02/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	1.584,00	316,80	
858	INSS AUTONOMO	20,00			
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	FG.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

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JULHO \*\*\*

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 03/07/2023

Margid Ruckstegge

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE





---

## 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	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	04/07/2023 17:03:11
	JG462592 DENISE PAYERL	04/07/2023 17:04:24

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.


**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
**Secretaria da Fazenda**
**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**

Número do RPS	Número da nota 99 - E
Data da emissão da nota 03/07/2023 11:39:23	
Data do fato gerador 03/07/2023 11:39:23	
Código de Verificação KMNE-8DNR	

**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@seven-sc.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\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.09	5.000,0000	1,0000	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 04 DE 12 DE 2023  
  
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 Cargo: PRESIDENTE



G331050955596646017  
05/07/2023 10:05:20

---

**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 05/07/2023 09:56:48  
JG462592 DENISE PAYERL 05/07/2023 10:05:20

Transação efetuada com sucesso.


---

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



**AUTO POSTO BR AG LTDA**  
**3 AVENIDA, ESQUINA C/ RUA 3030, 1840 - CENTRO**  
**BALNEARIO CAMBORIU/SC - BRASIL**  
**CEP: 88330-102**  
**TEL:**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
No. 000000127  
SÉRIE 9  
FOLHA 1 / 1

  
**CHAVE DE ACESSO**  
4223 0715 2043 4400 0190 5500 9000 0001 2711 0006 5751  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vendas de Producao Propria ou de Terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256667012 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: | C.N.P.J.: 15.204.344/0001-90  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
**342230149572209 05/07/2023 09:20:22**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS** | C.N.P.J./C.P.F.: 76.698.380/0001-41 | DATA DA EMISSÃO: 05/07/2023  
ENDEREÇO: 1926, 1260 | BAIRRO / DISTRITO: CENTRO | CEP: 88330-000 | DATA DA ENTRADA / SAÍDA:  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU | FONE / FAX: | UF: SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA:

**FATURA / DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	500,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VLR TOTAL DO I.P.I.	VLR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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: 127 | PESO BRUTO: | PESO LÍQUIDO:

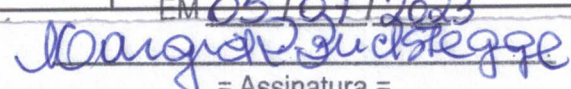
**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
999	DIESEL S10 PODIUM	27101921	061	5656	L	83,472	5,99	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
#DATA#2023-07-05 00:00:00#HORA#09:16:27#														

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022. TRIBUTOS APROXIMADOS: R\$ 0.00 (0.00%) FEDERAL, R\$ 60.50 (12.10%) ESTADUAL, R\$ 0.00 (0.00%) MUNICIPAL - FONTE: IBPT - SC BEA5CD KM: 26254 OPERADOR: EDUARDA RAFAELA DE LIZ ODOMETRO: 26254	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>CERTIFICO</b> que o <u>SERVIÇO</u> constante deste documento foi <u>PRESTADO</u> e aceito EM <u>05/07/2023</u>  = Assinatura = Nome: <u>MARGID RINNERT BUCKSTEGGE</u> Cargo: <u>PRESIDENTE</u>
---	---



G331111350579782020  
11/07/2023 13:53:26

---

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

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

**Creditado**

Nome APAE BALN CAMBORIU  
Agência 1489-3  
Conta corrente 5307-4  
Valor 900,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

*Transferência ref. ao INSS*

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/07/2023 13:29:36  
JG462592 DENISE PAYERL 11/07/2023 13:53:26

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.54.20  
1489301489

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85830000285-0 28680385232-0  
00071623188-3 05251157698-9  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 11/07/2023  
Numero do Documento 07.16.23188.0525115-7  
Valor Total 28.528,68  
=====

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

11/07/2023 13:37:26  
11/07/2023 13:54:19

[Transação efetuada com sucesso.](#)

---

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

CNPJ <b>76.698.380/0001-41</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</b>		
Período de Apuração <b>Junho/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/07/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23188.0525115-7</b>	Pagar este documento até <b>19/07/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000146236711</b>			Valor Total do Documento <b>28.528,68</b>

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:06/2023 Vencimento:19/07/2023	8.800,15			8.800,15
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:19/07/2023	18.173,53			18.173,53
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2023 Vencimento:19/07/2023	1.450,00			1.450,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:19/07/2023 CNPJ Prestador:11.454.117/0001-61	105,00			105,00
<b>Totais</b>		<b>28.528,68</b>			<b>28.528,68</b>

SENDER (Versão:5.1.6) Página: 1/1 07/07/2023 10:23:16

85830000285 0 28680385232 0 00071623188 3 05251157698 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000285 0	28680385232 0	00071623188 3	05251157698 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 76.698.380/0001-41  
Número: 07.16.23188.0525115-7  
Pagar até: 19/07/2023  
Valor: 28.528,68

Pague com o PIX







## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 07/07/2023 09:57:49.

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 PJACI2x07an00009.SFP é:

2cc29eda-6b4e-45fe-9f51-740bc69acc9d

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: 06/2023

NRA: PJACI2x07an00009

Base de Processamento: Balneario de Camboriu / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: JOAO FRANCISCO DE FR

Telefone: 004733493078

DATA: 07/07/2023  
 HORA: 09:56:19  
 PAG: 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)

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

858700001550 918101792301 707678050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FAPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR	06/2023	115	2305	639		1	2,0	76.698.380/0001-41	76.698.380/0001-41	1,00	2,00
JEANE APARECIDA LUCHTENBERG	0,00			125.86877.49-9				01/02/2023	05/06/2023	P3	02392
3.460,00				0,00				64,87	276,80		0,00
JEANE APARECIDA LUCHTENBERG				125.86877.49-9				01/02/2023	20/06/2023	Z5	02392
				0,00							
JEANE APARECIDA LUCHTENBERG				125.86877.49-9				01/02/2023	20/06/2023	P1	02392
				0,00							
ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA	1.508,33			135.55847.81-2				01/02/2023	30/06/2023	J	02516
3.620,00				1.508,33				460,95	410,26		0,00
LUIZ FERNANDO VIANA	0,00			207.63828.12-7				01/02/2023	20/06/2023	P3	02321
				0,00				318,25	415,20		0,00
ADELIA CRISTINA SILVEIRA	0,00			161.09894.61-4				01/02/2023	131,60		03341
1.645,00				0,00				129,87			0,00
ALINE DA SILVA ROMANO	0,00			131.98867.72-9				01/02/2023	296,96		02236
3.712,00				0,00				355,85			0,00
AMANDA SABEL	0,00			210.51096.86-5				01/02/2023	415,20		02392
5.190,00				0,00				562,77			0,00
ANA CLARA DA SILVA	0,00			156.41113.89-5				02/02/2023	106,40		04221
1.330,00				0,00				101,52			0,00
ANA CLAUDIA PERICO	0,00			180.13129.21-2				01/02/2023	370,40		02523
4.630,00				0,00				484,37			0,00
ANA PAULA FORTUNATO	0,00			129.77271.72-6				01/02/2023	158,40		05143
1.980,00				0,00				160,02			0,00
ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	0,00			130.43148.70-2				17/03/2014	406,18		02236
5.077,30				0,00				546,99			0,00
ARIEL SELL	0,00			203.21086.87-7				01/02/2023	370,40		02321
4.630,00				0,00				484,37			0,00
BRUNA CAROLINA DE SOUZA	0,00			147.73913.27-0				01/02/2023	288,00		02516
3.600,00				0,00				340,99			0,00
CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ	0,00			128.93406.38-8				01/02/2023	296,96		02515
3.712,00				0,00				355,85			0,00





DATA: 07/07/2023  
 HORA: 09:56:19  
 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)

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

858700001550 918101792301 707678050874 669838000016

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

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

FEAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR  
 COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA 1.643,50	0,00	162.60347.25-2 0,00	129,73	01	12/06/2023	01	131,48	02312 0,00
JERUSA BASTOS LINHARES 8.619,57	0,00	124.18122.55-9 0,00	828,38	01	01/03/2007	01	689,56	04110 0,00
JESSICA APARECIDA FORTUNATO 1.980,00	0,00	207.64269.22-9 0,00	160,02	01	01/02/2023	01	158,40	05143 0,00
JOSIANE RODRIGUES ALVES 2.500,00	0,00	130.84480.51-5 0,00	208,99	01	01/02/2023	01	200,00	04110 0,00
JOYCE WEBER SANTANA 3.860,99	0,00	207.64238.37-4 0,00	376,71	01	19/03/2018	01	308,87	04110 0,00
KATIA DE ALMEIDA PESSOA 5.525,00	0,00	203.33895.85-6 0,00	609,67	01	01/02/2023	01	442,00	02241 0,00
KELLY PAULA DOS SANTOS 2.595,00	0,00	127.25928.72-0 0,00	220,39	01	13/03/2023	01	207,60	02392 0,00
LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA 4.630,00	0,00	151.43170.27-7 0,00	484,37	01	01/02/2023	01	370,40	02321 0,00
LUCIANO DA SILVA CANDEMIL 3.114,00	0,00	128.88838.72-0 0,00	282,67	01	01/02/2023	01	249,12	02349 0,00
LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO 1.980,00	0,00	170.26592.51-1 0,00	160,02	01	01/02/2023	01	158,40	05143 0,00
LUIZ GONZAGA DE SOUZA 2.315,00	0,00	108.64746.27-7 0,00	190,17	01	13/02/2023	01	185,21	02321 0,00
MAICON DO NASCIMENTO 2.552,03	0,00	164.55355.73-4 0,00	215,24	01	13/02/2023	01	204,16	07832 0,00
MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA 2.072,00	0,00	123.71439.05-5 0,00	168,30	01	09/02/2023	01	165,76	02349 0,00
MARIANA MILFENA BATISTA 5.190,00	0,00	204.67591.04-5 0,00	562,77	01	01/03/2023	01	415,20	02392 0,00
PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES 4.630,00	0,00	106.71988.68-6 0,00	484,37	01	25/05/2023	01	370,41	02349 0,00

DATA: 07/07/2023  
 HORA: 09:56:19  
 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

858700001550 918101792301 707678050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 COMP: 06/2023 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 BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPOSITO	CBO JAM
PRISCILA JORGE NUNES 3.255,60	0,00	139.22170.72-1 0,00	0,00	299,67	05/08/2016	01		260,44	02236 0,00
PRISCILA VIRGINIA CANDIDO 1.848,03	0,00	206.79236.27-3 0,00	0,00	148,14	01/02/2023	01		147,84	05143 0,00
RUTE ROGERIO DA SILVA 1.330,00	0,00	122.01978.47-8 0,00	0,00	101,52	01/02/2023	01		106,41	04221 0,00
SAMIRA MARTINS CORREIA 2.595,00	0,00	138.96024.72-7 0,00	0,00	220,39	01/02/2023	01		207,60	02392 0,00
SANDRA MARA LUCHTENBERG 6.205,26	0,00	122.33241.67-5 0,00	0,00	704,91	01/06/2008	01		496,43	01313 0,00
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO 2.895,92	0,00	107.64448.44-4 0,00	0,00	256,50	26/02/2014	01		231,68	07832 0,00
SIELEI DOS SANTOS SOUZA 4.630,00	0,00	134.12013.72-1 0,00	0,00	484,37	01/02/2023	01		370,40	02313 0,00
TAIS DA SILVA JOBIM 3.350,00	0,00	127.41985.71-7 0,00	0,00	310,99	01/02/2023	01		268,00	02238 0,00
TANIA JARDIM DA SILVA 1.980,00	0,00	104.10555.87-5 0,00	0,00	160,02	01/02/2023	01		158,41	05143 0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO 5.669,35	0,00	123.67819.01-9 0,00	0,00	629,88	01/07/2002	01		453,54	07823 0,00
VALDIRENE RAIMUNDO 2.595,00	0,00	204.71982.20-7 0,00	0,00	220,39	04/05/2023	01		207,60	02392 0,00
VANESSA FIORINI 6.456,45	0,00	133.02981.72-3 0,00	0,00	740,07	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: 07/07/2023  
 HORA: 09:56:19  
 PÁG: 0005/0008

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

858700001550 918101792301 707678050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR  
 COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2395  
 TOMADOR/OBRA: FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

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

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 1.508,33 1.508,33 19.894,36 15.591,81 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: 07/07/2023  
 HORA: 09:56:19  
 PÁG: 0006/0008

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
 858700001550 918101792301 707678050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: OMGX7U5m0KZ0000-0 N° ARQUIVO: PJAcl2x07ar0000-9  
 COMP: 06/2023 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

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	193.389,30	1.508,33	189.064,30	1.508,33
13	4	7.250,00	0,00	7.250,00	0,00
TOTAIS:	59	200.639,30	1.508,33	196.314,30	1.508,33

DATA: 07/07/2023  
HORA: 09:56:19  
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 858700001550 918101792301 707678050874 6698380000016

Nº ARQUIVO: PJAC12x07am0000-9  
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:  
EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: OWdX7U5m0Kz0000-0  
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
TOMADOR/OBRA:  
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%  
193.389,30  
1.508,33  
55

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2023  
DEPÓSITO FGTS 15.591,81  
ENCARGOS FGTS 0,00  
CONTRIB SOCIAL 0,00  
ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00  
TOTAL RECOLHER 15.591,81

DATA: 07/07/2023  
HORA: 09:56:19  
PÁG: 0008/0008

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP B.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

Nº ARQUIVO: PJAC12x07an0000-9  
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: OwdX7U5m0KZ0000-0  
SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR  
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

TOMADOR/OBRA:

CNAE PREFONDERANTE: 9430800  
CNAE: 9430800

BAIRRO: CENTRO  
TELEFONE: 0047 3363 5106

CEP: 88330-478

UF: SC

LOGRADOURO: RUA 1926 1260  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 19.894.36 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 19.894.36  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISEÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00  
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: PERÍODO INICIAL: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00  
VALOR ABATIDO: VALOR ABATIDO: 0.00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	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



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
<b>Departamento: 4-PROJETO</b>										
<b>Contribuintes</b>										
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: 59		Total:	184.184,45	21.836,26	0,00	19.623,53	8.835,79	8.426,04	169.135,35	15.591,75

**RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO**

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
<b>Departamento: 6-PDEAR</b>										
<b>Empregados</b>										
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	4.658,07	419,23	0,00	536,73	327,24	0,00	4.213,33	406,18	
206	CATIA BIBIANO DOS SANTOS	3.620,00	0,00	0,00	337,45	121,98	0,00	3.160,57	289,60	
207	CLENICE DE OLIVEIRA FIORI	2.640,00	0,00	0,00	219,85	0,00	0,00	2.420,15	211,20	
208	ELLACYANE CARDOSO SOARES ROCHA	3.620,00	3.519,44	0,00	453,39	121,98	6.564,07	0,00	410,26	
56	GIOVANA DOS SANTOS	4.852,00	1.436,25	0,00	706,26	650,09	0,00	4.931,90	503,06	
209	JESSICA APARECIDA FORTUNATO	1.980,00	0,00	0,00	158,40	0,00	0,00	1.821,60	158,40	
76	JOYCE WEBER SANTANA	3.458,00	402,99	0,00	366,44	153,78	0,00	3.340,77	308,87	
210	TAIS DA SILVA JOBIM	3.350,00	0,00	0,00	305,05	41,53	0,00	3.003,42	268,00	
52	VANESSA FIORINI	6.090,99	365,46	0,00	729,81	689,87	0,00	5.036,77	516,51	
<b>Empregados: 9</b>		<b>Total:</b>	<b>34.269,06</b>	<b>6.143,37</b>	<b>0,00</b>	<b>3.813,38</b>	<b>2.106,47</b>	<b>6.564,07</b>	<b>27.928,51</b>	<b>3.072,08</b>
<b>Todos geral: 59</b>		<b>Total:</b>	<b>184.184,45</b>	<b>21.836,26</b>	<b>0,00</b>	<b>19.623,53</b>	<b>8.835,79</b>	<b>8.426,04</b>	<b>169.135,35</b>	<b>15.591,75</b>

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
<b>Departamento: 7-PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL</b>									
<b>Empregados</b>									
203	BRUNA CAROLINA DE SOUZA	3.600,00	0,00	0,00	335,05	90,90	0,00	3.174,05	288,00
204	CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ	3.712,00	0,00	0,00	348,49	105,69	0,00	3.257,82	296,96
205	FERNANDA KASTER PORTELINHA	2.400,00	0,00	0,00	196,20	0,00	0,00	2.203,80	192,00
Empregados: 3	Total:	9.712,00	0,00	0,00	879,74	196,59	0,00	8.635,67	776,96
Todos geral: 59	Total:	184.184,45	21.836,26	0,00	19.623,53	8.835,79	8.426,04	169.135,35	15.591,75



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
<b>Departamento: 8-FUNDO SOCIAL</b>									
<b>Empregados</b>									
221	ALINE DA SILVA ROMANO	3.712,00	0,00	0,00	348,49	105,69	0,00	3.257,82	296,96
218	EDER LUIZ DA SILVA	1.870,00	1.357,88	0,00	290,40	47,69	0,00	2.889,79	258,23
258	FABIULA SILVEIRA MELO	3.045,00	0,00	0,00	268,45	35,62	0,00	2.740,93	243,60
240	FERNANDO DE OLIVEIRA SOARES	1.500,00	1.079,17	0,00	212,55	0,00	0,00	2.366,62	206,33
252	INDAIANI AGUIAR DE MENESES	3.045,00	0,00	0,00	268,45	49,84	0,00	2.726,71	243,60
21	JERUSA BASTOS LINHARES	7.495,28	1.124,29	0,00	876,95	1.192,12	0,00	6.550,50	689,56
61	PRISCILA JORGE NUNES	3.071,32	184,28	0,00	293,72	73,88	0,00	2.888,00	260,44
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	1.632,02	1.263,90	0,00	250,56	40,00	0,00	2.605,36	231,67
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	2.902,39	2.766,96	0,00	619,61	451,58	0,00	4.598,16	453,54
Empregados: 9	Total:	28.273,01	7.776,48	0,00	3.429,18	1.996,42	0,00	30.623,89	2.883,93
<b>Contribuintes</b>									
212	FRANCINE ROSSA DA SILVA	2.750,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	2.200,00	0,00
Contribuintes: 1	Total:	2.750,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	2.200,00	0,00
Todos geral: 59	Total:	184.184,45	21.836,26	0,00	19.623,53	8.835,79	8.426,04	169.135,35	15.591,75

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
<b>Departamento: 9-APAE</b>									
<b>Empregados</b>									
259	JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	1.643,50	0,00	0,00	128,11	0,00	0,00	1.515,39	131,48
28	SANDRA MARA LUCHTENBERG	5.395,88	809,38	0,00	694,64	630,46	0,00	4.880,16	496,42
Empregados: 2	Total:	7.039,38	809,38	0,00	822,75	630,46	0,00	6.395,55	627,90
Todos geral: 59	Total:	184.184,45	21.836,26	0,00	19.623,53	8.835,79	8.426,04	169.135,35	15.591,75

## RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
<b>Departamento: 10-EDUCAÇÃO</b>										
<b>Empregados</b>										
228	ADELIA CRISTINA SILVEIRA	1.645,00	0,00	0,00	128,25	0,00	0,00	1.516,75	131,60	
239	AMANDA SABEL	5.190,00	0,00	0,00	552,50	391,71	0,00	4.245,79	415,20	
238	ANA CLARA DA SILVA	1.330,00	0,00	0,00	99,90	0,00	0,00	1.230,10	106,40	
229	ANA PAULA FORTUNATO	1.980,00	0,00	0,00	158,40	0,00	0,00	1.821,60	158,40	
246	ELAINE BITTENCOURT	2.175,00	0,00	0,00	175,95	0,00	0,00	1.999,05	174,00	
226	FELIPE VANDRESEN	5.190,00	0,00	0,00	552,50	391,71	0,00	4.245,79	415,20	
250	GERUSA LUNARDI	3.620,00	0,00	0,00	337,45	121,98	0,00	3.160,57	289,60	
236	GRACIANE BONEZ DIAS	2.800,00	0,00	0,00	239,05	19,45	0,00	2.541,50	224,00	
251	HELLEN DOS SANTOS MORAIS	2.595,00	0,00	0,00	214,45	0,00	0,00	2.380,55	207,60	
242	JEANE APARECIDA LUCHTENBERG	865,00	4.325,00	0,00	64,87	81,99	1.730,00	3.313,14	276,80	
230	JOSIANE RODRIGUES ALVES	2.500,00	0,00	0,00	205,20	0,00	0,00	2.294,80	200,00	
232	KATIA DE ALMEIDA PESSOA	5.525,00	0,00	0,00	599,40	417,44	0,00	4.508,16	442,00	
253	KELLY PAULA DOS SANTOS	2.595,00	0,00	0,00	214,45	0,00	0,00	2.380,55	207,60	
227	LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	3.114,00	0,00	0,00	276,73	55,19	0,00	2.782,08	249,12	
224	LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA N	1.980,00	0,00	0,00	158,40	0,00	0,00	1.821,60	158,40	
225	LUIZ FERNANDO VIANA	3.460,00	1.730,00	0,00	318,25	402,63	0,00	4.469,12	415,20	
244	MAICON DO NASCIMENTO	1.500,00	1.052,03	0,00	209,88	17,26	0,00	2.324,89	204,16	
247	MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA	2.072,00	0,00	0,00	166,68	0,00	0,00	1.905,32	165,76	
254	MARIANA MILENA BATISTA	5.190,00	0,00	0,00	552,50	391,71	0,00	4.245,79	415,20	
235	PRISCILA VIRGINIA CANDIDO	1.980,00	0,00	0,00	146,52	0,00	131,97	1.701,51	147,84	
233	RUTE ROGERIO DA SILVA	1.330,00	0,00	0,00	99,90	0,00	0,00	1.230,10	106,40	
249	SAMIRA MARTINS CORREIA	2.595,00	0,00	0,00	214,45	0,00	0,00	2.380,55	207,60	
234	TANIA JARDIM DA SILVA	1.980,00	0,00	0,00	158,40	0,00	0,00	1.821,60	158,40	
256	VALDIRENE RAIMUNDO	2.595,00	0,00	0,00	214,45	0,00	0,00	2.380,55	207,60	
Empregados: 24		Total:	65.806,00	7.107,03	0,00	6.058,53	2.291,07	1.861,97	62.701,46	5.684,08
Todos geral: 59		Total:	184.184,45	21.836,26	0,00	19.623,53	8.835,79	8.426,04	169.135,35	15.591,75



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 11-MRD									
<b>Empregados</b>									
211	ANA CLAUDIA PERICO	4.630,00	0,00	0,00	474,10	283,35	0,00	3.872,55	370,40
237	ARIEL SELL	4.630,00	0,00	0,00	474,10	240,69	0,00	3.915,21	370,40
248	DHARA KATLEN LIMA DANTAS	1.740,00	0,00	0,00	136,80	0,00	0,00	1.603,20	139,20
255	HELIO ANDERSON NOTOYA OGASSAWARA	4.630,00	0,00	0,00	474,10	283,35	0,00	3.872,55	370,40
243	LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	4.630,00	0,00	0,00	474,10	240,69	0,00	3.915,21	370,40
245	LUIZ GONZAGA DE SOUZA	2.315,00	0,00	0,00	188,55	0,00	0,00	2.126,45	185,20
257	PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES	4.630,00	0,00	0,00	474,10	283,35	0,00	3.872,55	370,40
241	SIELEI DOS SANTOS SOUZA	4.630,00	0,00	0,00	474,10	283,35	0,00	3.872,55	370,40
Empregados: 8	Total:	31.835,00	0,00	0,00	3.169,95	1.614,78	0,00	27.050,27	2.546,80
Todos geral: 59	Total:	184.184,45	21.836,26	0,00	19.623,53	8.835,79	8.426,04	169.135,35	15.591,75

G332071031735256013  
07/07/2023 10:36:58

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.36.58  
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 85870000155-0 91810179230-1  
70767805087-4 66983800001-6  
Data do pagamento 07/07/2023  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 06/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/07/2023  
VALOR DEPOSITO 15.591,81  
Valor Total 15.591,81

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

07/07/2023 10:35:45

07/07/2023 10:36:58

[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 07/07/2023 - 09:56:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33635106
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 194.897,63	06-QTDE TRABALHADORES 55	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.591,81	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.591,81
---	---------------------	----------------------------------

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

858700001550 918101792301 707678050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/07/2023 - 09:56:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33635106
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 194.897,63	06-QTDE TRABALHADORES 55	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.591,81	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.591,81
---	---------------------	----------------------------------

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

858700001550 918101792301 707678050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







## RELATÓRIO DE ATIVIDADES – JUNHO 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: 01/06/2023 a 30/06/2023

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

Foram atendidos 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 <b>Equoterapia</b> (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; 58 Atendimentos realizados e 22 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), 10 de julho de 2023.

Documento assinado digitalmente  
 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 Data: 12/07/2023 17:59:43-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

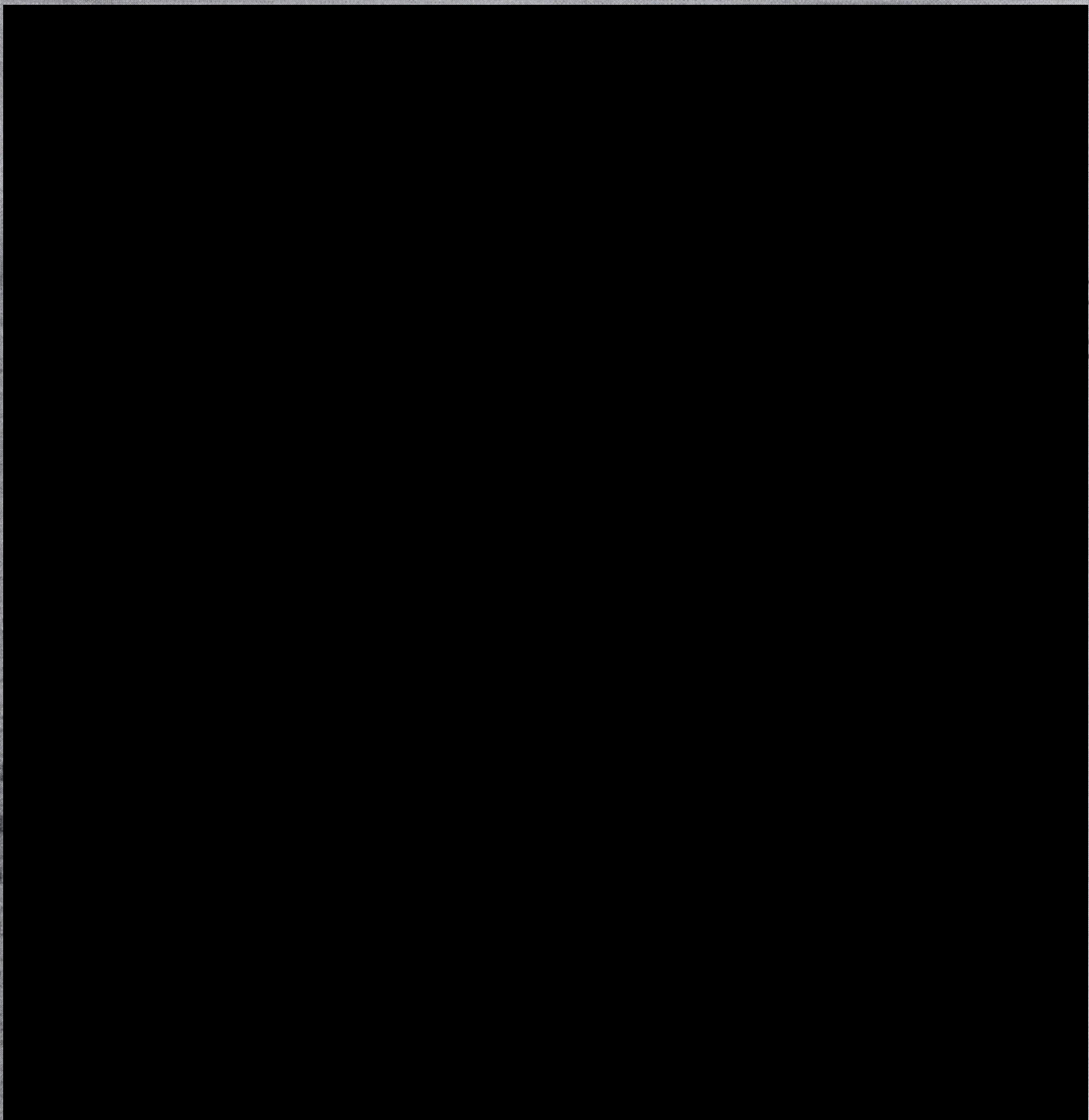




**APAE**  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS  
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
endereço: av. balneario camboriú, 1226  
diretoria: av. balneario camboriú, 1226 - 1º andar  
www.balneariocamboriu.org.br  
Fone: (47) 3367-0456 (47) 3363-8106  
Rua: 1226, nº 1226 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88400-000

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 05/06/2023









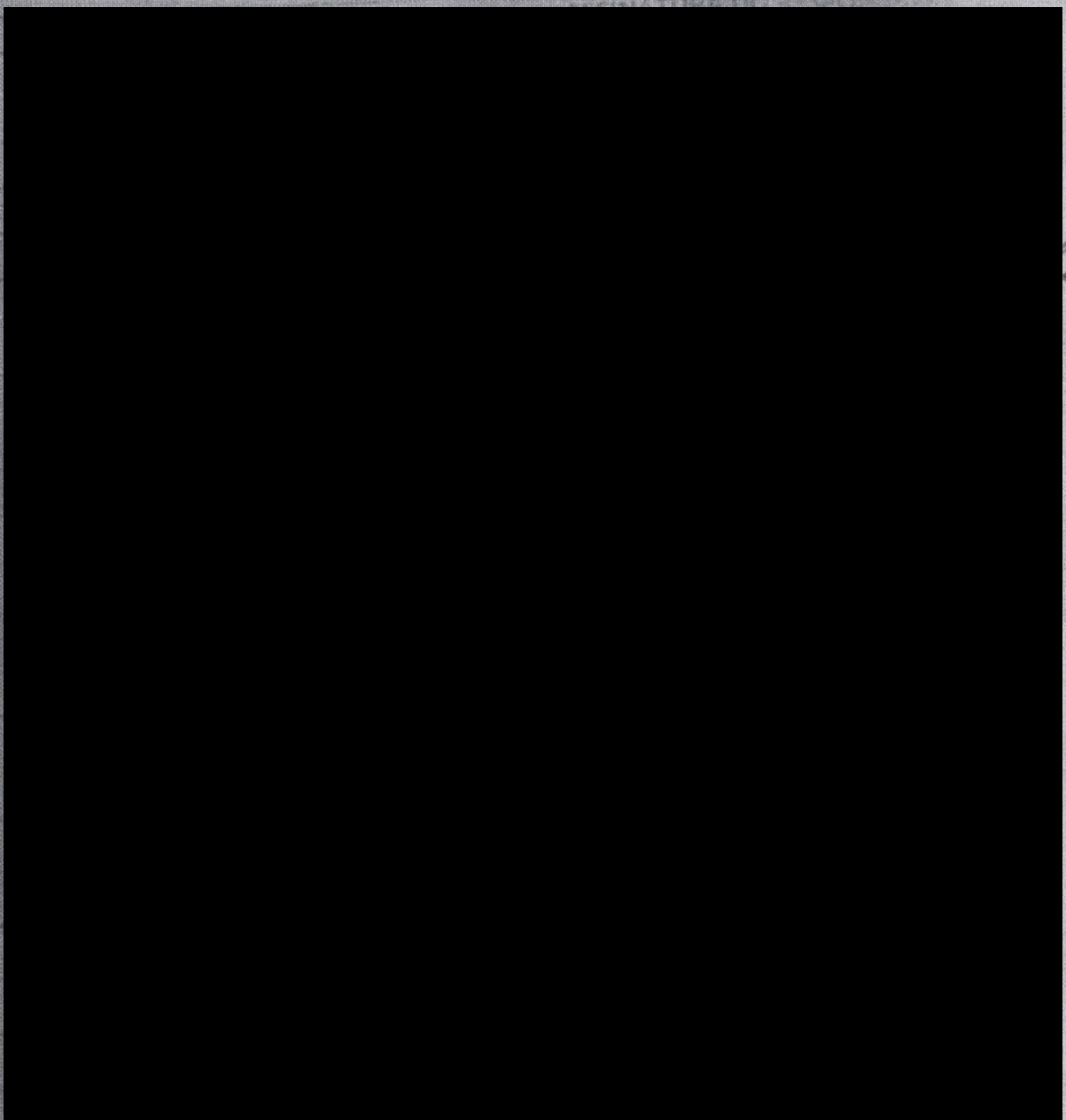


**APAE**  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS  
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
Rua: 1025, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88320-773  
Fone: (47) 3337-3428 Fax: (47) 3334-2124  
www.balneariocamboriu.org.br

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 19/06/2023

- Nº
- 01
- 02
- 03
- 04
- 05
- 06
- 07
- 08
- 09
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22





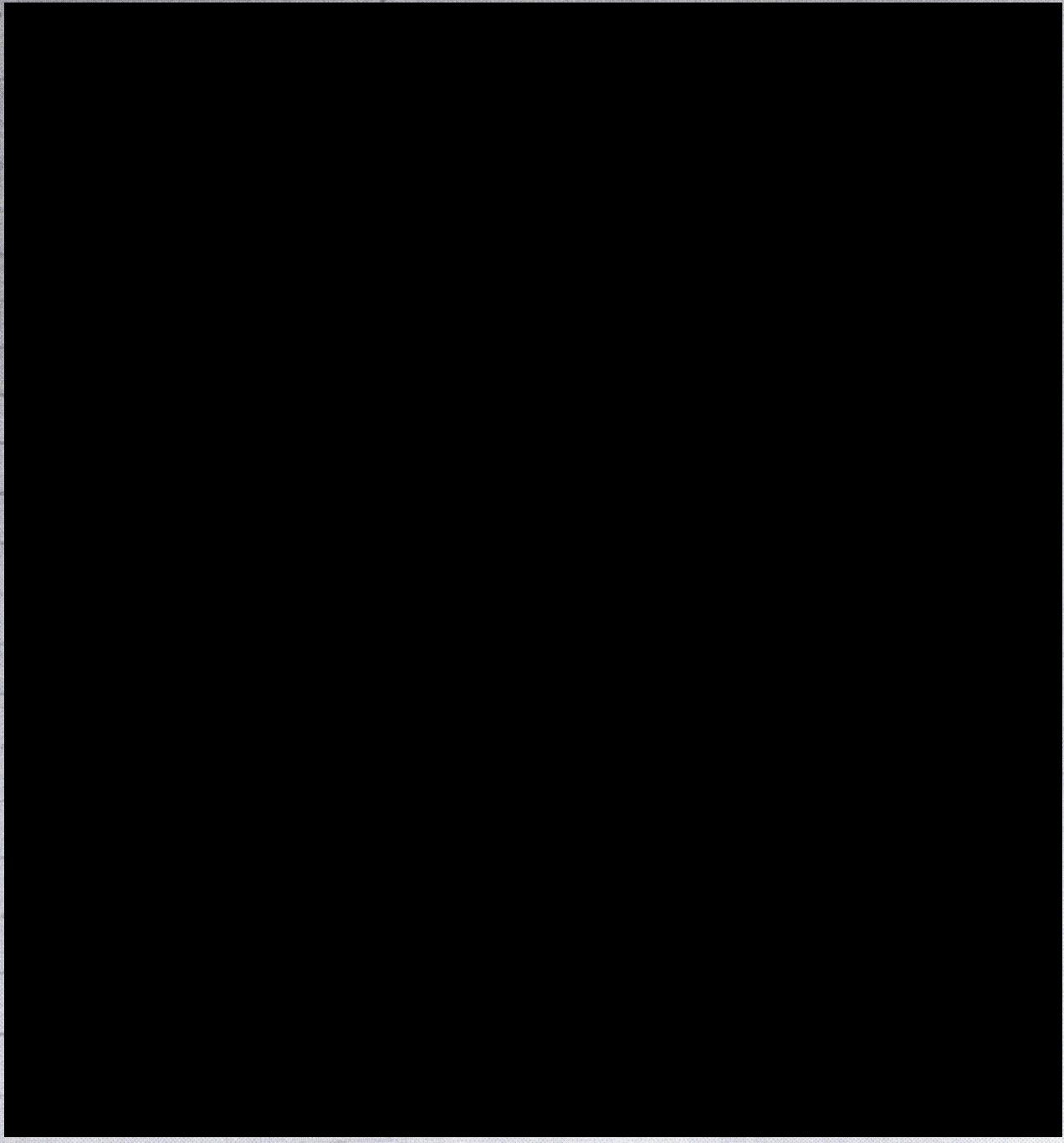
**APAE**

**APAE**  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E TUTORAS  
DOS EXCEPCIONAIS DE BAIXA VISÃO - AMÉRICA  
SUL  
www.baixavisao.org.br  
Fone: (47) 3361-3436  
Rua: 1928, n. 1248 - Centro - Blumenau - SC - CEP: 89010-000

PRESENCAS EQUOTEMPERA

DATA: 26/06/2023

- Nº
- 01
- 02
- 03
- 04
- 05
- 06
- 07
- 08
- 09
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22







**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 10:48:01 do dia 26/05/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 22/11/2023.

Código de controle da certidão: **FBC2.1E6B.E29A.3719**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

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

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **230140188170550**  
Data de emissão: **10/07/2023 09:38:44**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **06/01/2024**

**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: 10/07/2023 09:38:42**



**Certidão de Débitos  
Certidão Negativa de Débitos**

<b>NÚMERO CERTIDÃO:</b>	<b>DATA DA EMISSÃO:</b>	<b>DATA DA VALIDADE:</b>
231901 / 2023	05/07/2023	03/10/2023

<b>CPF / CNPJ:</b>	<b>NOME / RAZÃO SOCIAL:</b>
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**

**C23231901N9492D72**

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



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



A certidão terá validade de 180 dias após sua emissão

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

## Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

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

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

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

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

## Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Imobiliários

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

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

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Certidão n°: 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.



## Protocolo 2- 67.069/2023

---

**De:** Eliane A. - SCGTP - DCCC - DP

**Para:** STC - Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social - A/C Anna B.

**Data:** 24/07/2023 às 14:57:10

**Setores (CC):**

SCGTP - DCI, STC, SFA - DECO - CFMDCA

**Setores envolvidos:**

SGA - DEPE, SCGTP - DCCC, SCGTP - DCI, STC, SFA - DECO - CFMDCA, SCGTP - DCCC - DP

### Prestação de Contas - Lei 13019

Prezada Secretária,

Sirvo-me do presente para encaminhar processo de prestação de contas, bem como, Parecer Regular para assinatura referente ao Termo de Colaboração FMDCA 007/2021 - APAE / EQUOTERAPIA

C/C para **\* Lucimar de Fatima Pereira da Silva - SFA - DECO - CFMDCA** - Contabilidade FMDCA /FMAS Encaminhado processo referente a 05ª parcela da entidade APAE/FMDCA EQUOTERAPIA para lançamento no sistema de Gestão de Recursos Antecipados.

C/C para **\* Johnny Reinhold Reichardt - SCGTP - DCI** - anexo balancete, parecer e extrato.

Considerando PARECER REGULAR, a entidade encontra-se APTA ao recebimento da parcela subsequente. O recibo e as cnd's já foram entregues fisicamente. \_

Respeitosamente,

\_

**Eliane Ap. Ferraz dos Santos**

*Assistente Administrativo*

**Anexos:**

Balancete\_Equoterapia.pdf

Extrato\_Equoterapia.pdf

parecer\_020\_2023\_APAE\_05\_parcela\_Equoterapia.docx

parecer\_020\_2023\_APAE\_05\_parcela\_Equoterapia.pdf




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

*Equoterapia 5 Doc 67.069/23 (24.07.)*

<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
<b>CNPJ:</b> 76.698.380/0001-41		<b>Fone:</b> (47) 3363-5106			
<b>ENDEREÇO:</b> Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478					
<b>E-MAIL:</b> diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br					
<b>RESPONSÁVEL:</b> MARGID RINNERT BUCKSTEGGE - CPF: 418.432.749-49					
<b>TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA:</b> 16/2023					
<b>PARCELA:</b> 05		<b>VALOR:</b> R\$ 10.000,00			
<b>SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS:</b> <a href="https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/">https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/</a>					
<b>DATA DA PUBLICAÇÃO:</b> 12/07/2023					
<b>OBJETIVO DO CONVÊNIO:</b> "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			
	29/06/2023		Depósito em conta da APAE	R\$ 10.000,00	
	03/07/2023		Marci Cristina Gomes de Azevedo Cargo: Educadora Física		R\$ 1.267,20
	03/07/2023		Maralisa Kelli de Lima Cargo: Pedagoga		R\$ 1.065,60
	03/07/2023		Graciela Beatriz Lobelos Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.267,20
99-E	04/07/2023	059.330	HS Eventos e Festas LTDA		R\$ 5.000,00
0127	05/07/2023	001.000	Auto Posto BR H LTDA		R\$ 500,00
	11/07/2023		Transferência referente ao pagamento de guia GPS		R\$ 900,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 10.000,00</b>	<b>R\$ 10.000,00</b>

Balneário Camboriú (SC), 12 de Julho 2023

<p><small>Documento assinado digitalmente</small>   <b>MARGID RINNERT BUCKSTEGGE</b>  <small>Data: 14/07/2023 09:16:21 -0300</small>  <small>Verifique em <a href="https://validar.it.gov.br">https://validar.it.gov.br</a></small></p>	<p><b>JOAO FRANCISCO DE FRANCA:35202726953</b></p>	<p><small>Assinado de forma digital por JOAO FRANCISCO DE FRANCA:35202726953</small>  <small>Dados: 2023.07.13 15:44:24 -03'00'</small></p>
Ass. Presidente da APAE/BC	Contador / Tec. Contabilidade	

Assinado por 2 pessoas: ELIANE A FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO e ANNA CHRISTINA BARICHELLO  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/94B6-574F-D406-2BE1> e informe o código 94B6-574F-D406-2BE1





Consultas - Extrato de conta corrente

G335121604971312014  
12/07/2023 16:09:58

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT  
Período do extrato de 29/06/2023 até 12/07/2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/06/2023		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	10.000,00 C	
				29/06 10:37 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
29/06/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	10.000,00 D	0,00 C
03/07/2023		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.006.824	1.267,20 D	
				03/07 15:40 MARCI CRISTINA G AZEVEDO			
03/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.301	1.065,60 D	
				085 0106 04440888909 MARALISA KELLI DE			
03/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.302	1.267,20 D	
				136 1102 86776344991 GRACIELA BEATRIZ			
03/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.600,00 C	0,00 C
04/07/2023		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.059.330	5.000,00 D	
				04/07 17:04 HS EVENTOS E FESTAS LTDA			
04/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.000,00 C	0,00 C
05/07/2023		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.001.000	500,00 D	
				05/07 10:05 AUTO POSTO BR A.G.			
05/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	500,00 C	0,00 C
11/07/2023		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.005.307	900,00 D	
				11/07 13:53 APAE BALN CAMBORIU			
11/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	900,00 C	0,00 C
12/07/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Assinado por 2 pessoas: ELIANE A FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO e ANNA CHRISTINA BARICHELO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/94B6-574F-D406-2BE1> e informe o código 94B6-574F-D406-2BE1





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

Recebemos via 1 doc o Protocolo **67.069/2023**, na data de **14 de Julho de 2023**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **05ª Parcela**, no valor de **R\$ 10.000,00 (Dez mil reais)**, dando origem ao Processo **020/2023**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
<b>COMPLEMENTO:</b> FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA		EMPENHO N° 12	
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			FONE: 3363-5106
<b>ENDEREÇO:</b> RUA 1926, N° 1260, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			CEP: 88330-478
<b>CNPJ:</b> 76.698.380/0001-41	<b>VIGÊNCIA:</b> 31/12/2023	<b>INÍCIO</b>	01/02/2023
		<b>TÉRMINO</b>	31/12/2023
<b>E-MAIL:</b> diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br			
<b>RESPONSÁVEL:</b> Margid R. Buckstegge			
<b>GESTORA DA PARCERIA:</b> 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, 22/07/2023

**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**

Assinado por 2 pessoas: ELIANE A FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO e ANNA CHRISTINA BARICHELLO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1.doc.com.br/verificacao/94B6-574F-D406-2BE1> e informe o código 94B6-574F-D406-2BE1





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 94B6-574F-D406-2BE1

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

- ✓ ELIANE A FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO (CPF 657.XXX.XXX-15) em 24/07/2023 14:59:10 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ANNA CHRISTINA BARICHELLO (CPF 757.XXX.XXX-04) em 24/07/2023 15:38:02 (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/94B6-574F-D406-2BE1>