

**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 007/2021**

Recebemos via 1 doc o Protocolo **77.577/2023**, na data de **18 de Agosto de 2023**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **06ª Parcela**, no valor de **R\$ 10.000,00 (Dez mil reais)**, dando origem ao Processo **023/2023**, 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 Nº 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, Nº 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, 26/08/2023**

**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**

<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> <a href="mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br">diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br</a>	
<b>RESPONSÁVEL:</b> MARGID RINNERT BUCKSTEGGE - CPF: 418.432.749-49	
<b>TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA:</b> 16/2023	
<b>PARCELA:</b> 06	<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> 16/08/2023	

**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			
	27/07/2023		Depósito em conta da APAE	R\$ 10.000,00	
	02/08/2023		Marci Cristina Gomes de Azevedo Cargo: Educadora Física		R\$ 1.267,20
	02/08/2023		Graciela Beatriz Lobelos Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.267,20
	02/08/2023		Maralisa Kelli de Lima Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.065,60
0697	04/08/2023	001.000	Auto Posto BR H LTDA		R\$ 500,00
	07/08/2023		Transferência referente ao pagamento de guia GPS		R\$ 900,00
102-E	07/08/2023	059.330	HS Eventos e Festas LTDA		R\$ 5.000,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 10.000,00</b>	<b>R\$ 10.000,00</b>

Balneário Camboriú (SC), 16 de Agosto 2023

 <p>Documento assinado digitalmente  MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  Data: 11/08/2023 14:14:52-0300  Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a></p>	<b>ASS. RESPONSÁVEL DA FMDCA</b> <b>AE/BC</b>	<b>JOAO FRANCISCO DE FRANCA:35202726953</b> Assinado de forma digital por JOAO FRANCISCO DE FRANCA:35202726953 Dados: 2023.08.10 16:38:45 -03'00'	<b>Contador / Tec. Contabilidade</b>

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G338100748078271017  
10/08/2023 07:56:32

## Cliente - Conta atual

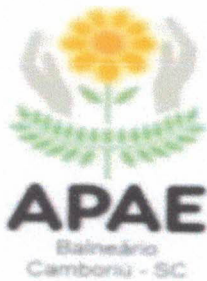
Agência 1489-3  
 Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT  
 Período do extrato de 27 / 07 / 2023 até 10 / 08 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/07/2023		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	10.000,00 C	
				27/07 10:50 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
27/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	10.000,00 D	0,00 C
02/08/2023		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.006.824	1.267,20 D	
				02/08 08:17 MARCI CRISTINA G AZEVEDO			
02/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.201	1.267,20 D	
				136 1102 [REDACTED] GRACIELA BEATRIZ			
02/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.202	1.065,60 D	
				085 0106 [REDACTED] MARALISA KELLI DE			
02/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.600,00 C	0,00 C
04/08/2023		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.001.000	500,00 D	
				04/08 13:37 AUTO POSTO BR A.G.			
04/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	500,00 C	0,00 C
07/08/2023		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.005.307	900,00 D	
				07/08 09:49 APAE BALN CAMBORIU			
07/08/2023		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.059.330	5.000,00 D	
				07/08 09:49 HS EVENTOS E FESTAS LTDA			
07/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.900,00 C	0,00 C
10/08/2023		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](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 90

Balneário Camboriú (SC), 16 de Agosto 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 6ª 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 Agosto 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 16 dias do mês de Agosto 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: 16/08/2023



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



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



Conselho Fiscal:  
Nome: Maria Teresinha Chegatti  
CPF: [REDACTED]  
RG: [REDACTED]

G333020809131086029  
02/08/2023 08:17:08

## 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 JG462592 DENISE PAYERL 02/08/2023 08:09:36  
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/08/2023 08:17:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU  
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal  
Julho 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
	1.584,00	316,80
Agência:	Valor Líquido →	1.267,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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 02/08/2023

Margid Rinnert 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 [REDACTED]  
 Nome favorecido GRACIELA BEATRIZ LOBELOS  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 80.201  
 Valor 1.267,20  
 Destinação 0  
 Data transferência 02/08/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3EC190FAE4BBCDE4

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/08/2023 08:12:11  
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/08/2023 08:17:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

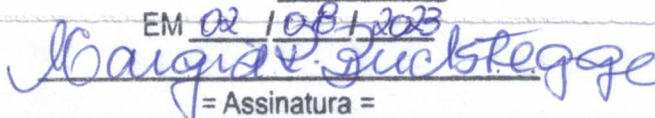
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Julho de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
214	GRACIELA BEATRIZ LOBELOS	223605	4	1	
	FISIOTERAPEUTA (05)	Admissão:	01/02/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	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

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/08/2023  
  
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 Cargo: 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 80.202  
 Valor 1.065,60  
 Destinação 0  
 Data transferência 02/08/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 53DFE05AB4EA4EDD

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/08/2023 08:12:29  
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/08/2023 08:17:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Mensalista		Julho de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
216	MARALISA KELLI DE LIMA	223605	4	1	
	FISIOTERAPEUTA (05)	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

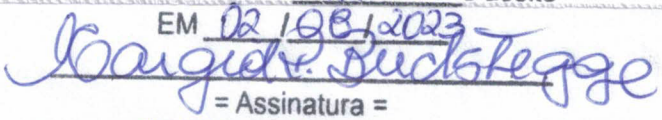
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE AGOSTO \*\*\*

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/08/2023  
  
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 Cargo: PRESIDENTE

G332041332501786015  
04/08/2023 13:37:00

---

**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	04/08/2023 13:34:58
	JG462592 DENISE PAYERL	04/08/2023 13:37:00

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 - 88330-102  
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax:**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.697  
Série 008  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4223 0815 2043 4400 0190 5500 8000 0006 9711 0029 7988

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Vendas de Producao Propria ou de Terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230174082864 - 02/08/2023 14:45:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256667012

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

15.204.344/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

02/08/2023

ENDEREÇO

1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**BALNEARIO CAMBORIU**

UF

SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,25	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,00	500,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

697

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
999	DIESEL S10 PODIUM #DATA#2023-08-02 00:00:00#HORA#14:41:13#	27101921	061	5656	L	85,4700	5,8500	500,00	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS monofásico sobre combustíveis 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  
PLACA: REM4H29 MOTORISTA: X OPERADOR: CLETERSON FERNANDO BRAMBILA BIELECKI motorista\_id: 28063  
placa: REM4H29 motorista: X Email do Destinatário: DIRETORIA@APAEBALNEARIOCAMBORIU.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 04/08/2023

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

G333070930454933025  
07/08/2023 09:49:22

---

**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  
JG462592 DENISE PAYERL

07/08/2023 09:23:14

07/08/2023 09:49:22

**Transação efetuada com sucesso.**

---

**Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.**

G3360710106644761  
07/08/2023 10:16:18

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.16.18  
1489301489**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4  
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85840000272-0 20100385232-7  
30071623215-3 18876546014-9  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 07/08/2023  
Numero do Documento 07.16.23215.1887654-6  
Valor Total 27.220,10  
-----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 07/08/2023 10:12:17  
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 07/08/2023 10:16:18

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

---

CNPJ  
**76.698.380/0001-41**

Razão Social  
**ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

Período de Apuração  
**Julho/2023**

Data de Vencimento  
**18/08/2023**

Número do Documento  
**07.16.23215.1887654-6**

Pagar este documento até

**18/08/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000152682946**

Valor Total do Documento

**27.220,10**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.080,20			8.080,20
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	17.689,90			17.689,90
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.450,00			1.450,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
	<b>Totais</b>	<b>27.220,10</b>			<b>27.220,10</b>

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

03/08/2023 16:30:59

85840000272 0 20100385232 7 30071623215 3 18876546014 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000272 0

20100385232 7

30071623215 3

18876546014 9

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Número: 07.16.23215.1887654-6

Pagar até: 18/08/2023

Valor: 27.220,10

Pague com o PIX



### 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 07/08/2023 09:23:35  
JG462592 DENISE PAYERL 07/08/2023 09:49:22

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 102 - E
Data da emissão da nota 04/08/2023 16:37:38	
Data do fato gerador 04/08/2023 16:37:38	
Código de Verificação 115M-5MJD	

**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@sevenesc.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	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

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito  
 EM 07/08/2023

*Margid Rinnert Buckstegge*  
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 Cargo: PRESIDENTE



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 02/08/2023 16:15:48.

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 D3aCQxebU9000009.SFP é:

45380051-507f-4b8f-ac7b-0c2e7676348e

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: 07/2023

NRA: D3aCQxebU9000009

Base de Processamento: Itajai / 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 FIAS EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° ARQUIVO: D3aCQxebU9000000-9  
 COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FIAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 N° CONTROLE: BvHnSEOPCJW0000-0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 TOMADOR/OBRA: SEMPLER: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,0  
 LOGRADOURO: Rua 1926 1260 BAIRRO: CENTRO CNAE PREFONDERANTE: 9430800  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU TELEFONE: 0047-33635106 CNAE: 9430800  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	18.052,53	0,00	0,00	0,00	18.052,53
Contribuintes Individuais	1.450,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00
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 Nociuos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	19.502,53	0,00	0,00	0,00	19.502,53

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	19.502,53	0,00	0,00	0,00	19.502,53

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

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

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

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/08/2023  
 HORA: 16:13:31  
 PÁG : 0001/0010

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

858600001523 227301792300 807679050874 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR  
 COMP: 07/2023 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

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	DATA	DEPÓSITO	JAM		
			BASE CÁL PREV SOCIAL	13° SAL PREV SOC							
DHARA KATLEN LIMA DANTAS	580,00		200.68134.41-4	22/02/2023	01	11/07/2023	J	02238			
LUIZ FERNANDO VIANA	0,00		207.63828.12-7	01/02/2023	01	20/06/2023	P3	0,00			
LUIZ FERNANDO VIANA			207.63828.12-7	01/02/2023	01	05/07/2023	Z5	0,00			
LUIZ FERNANDO VIANA			207.63828.12-7	01/02/2023	01	05/07/2023	P1	02321			

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/08/2023  
HORA: 16:13:31  
PÁG : 0002/0010

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

858600001523 227301792300 807679050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR  
COMP: 07/2023 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	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
MAICON DO NASCIMENTO	1.311,53	1.218,15	164.55355.73-4	1.218,15	13/02/2023	01	19/07/2023	I1				07832
FERNANDO DE OLIVEIRA SOARES	1.411,51	1.240,97	220.07720.51-4	1.240,97	02/02/2023	01	19/07/2023	I1				0,00
			1.240,97		202,35							07832
											0,00	0,00

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

858600001523 227301792300 807679050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR  
COMP: 07/2023 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 BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
ADELIA CRISTINA SILVEIRA	0,00	161.09894.61-4	0,00	01/02/2023	01				131,60	03341
1.645,00		0,00	129,87						0,00	0,00
ALINE DA SILVA ROMANO	0,00	131.98867.72-9	0,00	01/02/2023	01				296,96	02236
3.712,00		0,00	355,85						0,00	0,00
AMANDA SABEL	0,00	210.51096.86-5	0,00	01/02/2023	01				415,20	02392
5.190,00		0,00	562,77						0,00	0,00
ANA CLARA DA SILVA	0,00	156.41113.89-5	0,00	02/02/2023	01				106,40	04221
1.330,00		0,00	101,52						0,00	0,00
ANA CLAUDIA PERICO	0,00	180.13129.21-2	0,00	01/02/2023	01				370,40	02523
4.630,00		0,00	484,37						0,00	0,00
ANA PAULA FORTUNATO	0,00	129.77271.72-6	0,00	01/02/2023	01				158,40	05143
1.980,00		0,00	160,02						0,00	0,00
ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	0,00	130.43148.70-2	0,00	17/03/2014	01				406,18	02236
5.077,30		0,00	546,99						0,00	0,00
ARIEL SELL	0,00	203.21086.87-7	0,00	01/02/2023	01				370,40	02321
4.630,00		0,00	484,37						0,00	0,00
BRUNA CAROLINA DE SOUZA	0,00	147.73913.27-0	0,00	01/02/2023	01				288,00	02516
3.600,00		0,00	340,99						0,00	0,00
CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ	0,00	128.93406.38-8	0,00	01/02/2023	01				296,96	02515
3.712,00		0,00	355,85						0,00	0,00
CATIA BIBIANO DOS SANTOS	0,00	139.41607.72-2	0,00	01/02/2023	01				289,60	02515
3.620,00		0,00	343,39						0,00	0,00
CLENICE DE OLIVEIRA FIORI	0,00	138.05208.72-2	0,00	01/02/2023	01				211,20	02236
2.640,00		0,00	225,79						0,00	0,00
EDER LUIZ DA SILVA	1.412,36	127.64164.52-3	0,00	01/02/2023	01				317,31	07823
2.554,09		0,00	215,48						0,00	0,00
ELAINE BITTENCOURT	0,00	123.57984.85-8	0,00	13/02/2023	01				174,00	02238
2.175,00		0,00	177,57						0,00	0,00
ELISANGELA MARIA DUTRA AGAPITO	0,00	126.00385.72-1	0,00	03/07/2023	01				227,36	02516
2.842,00		0,00	250,03						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: 02/08/2023  
 HORA: 16:13:31  
 PÁG : 0004/0010

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

858600001523 227301792300 807679050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR  
 COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
FABIULA SILVEIRA MELO	0,00	0,00	136.24506.72-1	0,00	22/05/2023	01				243,60	02516
FELIPE VANDRESEN	0,00	0,00	206.40688.69-6	0,00	01/02/2023	01				415,20	02332
FERNANDA KASTER PORTELINHA	0,00	0,00	207.74751.53-8	0,00	01/02/2023	01				192,00	02515
GERUSA LUNARDI	0,00	0,00	127.60025.69-3	0,00	13/03/2023	01				289,60	02516
GIOVANA DOS SANTOS	0,00	0,00	203.33898.34-0	0,00	14/04/2015	01				506,11	04110
GRACIANE BONEZ DIAS	0,00	0,00	128.85247.70-5	0,00	01/02/2023	01				224,00	04110
HELIO ANDERSON NOTOYA OGASSAWARA	0,00	0,00	129.39547.49-3	0,00	13/03/2023	01				370,40	02332
HELLEN DOS SANTOS MORAIS	0,00	0,00	160.23125.04-3	0,00	06/03/2023	01				207,60	02392
INDAIANI AGUIAR DE MENESES	0,00	0,00	132.69052.98-6	0,00	06/03/2023	01				243,60	02236
JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	0,00	0,00	162.60347.25-2	0,00	12/06/2023	01				207,60	02312
JERUSA BASTOS LINHARES	0,00	0,00	124.18122.55-9	0,00	01/03/2007	01				689,56	04110
JESSICA APARECIDA FORTUNATO	0,00	0,00	207.64269.22-9	0,00	01/02/2023	01				158,40	05143
JOSIANE RODRIGUES ALVES	0,00	0,00	130.84480.51-5	0,00	01/02/2023	01				200,00	04110
JOYCE WEBER SANTANA	0,00	0,00	207.64238.37-4	0,00	19/03/2018	01				309,67	04110
KATIA DE ALMEIDA PESSOA	0,00	0,00	203.33895.85-6	0,00	01/02/2023	01				442,00	02241
					609,67						0,00

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

858600001523 227301792300 807679050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR  
COMP: 07/2023 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 13° SAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
KELLY PAULA DOS SANTOS	0,00	0,00	127.25928.72-0	0,00	13/03/2023	01				207,60	02392
LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	4.630,00	0,00	151.43170.27-7	0,00	01/02/2023	01				370,40	02321
LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	3.114,00	0,00	128.88838.72-0	0,00	01/02/2023	01				249,12	02349
LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO	1.980,00	0,00	170.26592.51-1	0,00	01/02/2023	01				158,40	05143
LUIZ GONZAGA DE SOUZA	2.315,00	0,00	108.64746.27-7	0,00	13/02/2023	01				185,21	02321
MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE	2.842,00	0,00	123.59018.83-5	0,00	03/07/2023	01				227,36	02238
MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA	1.795,74	0,00	123.71439.05-5	0,00	09/02/2023	01				143,65	02349
MARIANA MILENA BATISTA	5.190,00	0,00	204.67591.04-5	0,00	01/03/2023	01				415,20	02392
MARIONE DOS SANTOS BORGES	2.842,00	0,00	124.39585.58-2	0,00	03/07/2023	01				227,36	02515
PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES	4.630,00	0,00	106.71988.68-6	0,00	25/05/2023	01				370,41	02349
PRISCILA JORGE NUNES	1.627,80	0,00	139.22170.72-1	0,00	05/08/2016	01				390,67	02236
PRISCILA VIRGINIA CANDIDO	1.980,00	0,00	206.79236.27-3	0,00	01/02/2023	01				158,40	05143
RUTE ROGERIO DA SILVA	1.330,00	0,00	122.01978.47-8	0,00	01/02/2023	01				106,41	04221
SAMIRA MARTINS CORREIA	2.595,00	0,00	138.96024.72-7	0,00	01/02/2023	01				207,60	02392
SANDRA MARA LUCHTENBERG	6.205,26	0,00	122.33241.67-5	0,00	01/06/2008	01				496,42	01313



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/08/2023  
HORA: 16:13:31  
PÁG : 0006/0010

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

858600001523 227301792300 807679050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR  
COMP: 07/2023 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:

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
		BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO		107.64448.44-4		26/02/2014	01					07832
2.375,92	1.292,80	0,00		195,65					293,50	0,00
SIELEI DOS SANTOS SOUZA		134.12013.72-1		01/02/2023	01					02313
4.630,00	0,00	0,00		484,37					370,40	0,00
TAIS DA SILVA JOBIM		127.41985.71-7		01/02/2023	01					02238
3.350,00	0,00	0,00		310,99					268,00	0,00
TANIA JARDIM DA SILVA		104.10555.87-5		01/02/2023	01					05143
1.980,00	0,00	0,00		160,02					158,41	0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO		123.67819.01-9		01/07/2002	01					07823
4.573,65	2.528,23	0,00		476,48					568,15	0,00
VALDIRENE RAIMUNDO		204.71982.20-7		04/05/2023	01					02392
2.595,00	0,00	0,00		220,39					207,60	0,00
VANESSA FIORINI		133.02981.72-3		01/02/2015	01					02516
6.456,45	0,00	0,00		740,07					516,51	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: 02/08/2023  
 HORA: 16:13:31  
 PÁG: 0007/0010

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

858600001523 227301792300 807679050874 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR  
 COMP: 07/2023 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:

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

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 192.816,02

9.900,31

3.039,12

19.502,53

15.222,73

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: 02/08/2023  
HORA: 16:13:31  
PÁG : 0008/0010

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

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

858600001523 227301792300 807679050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: BvHnSEOPCJW0000-0 N° ARQUIVO: D3aCQxebU9000000-9  
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.699.380/0001-41  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	56	182.842,98	7.441,19	184.701,02	3.039,12
13	4	7.250,00	0,00	7.250,00	0,00
TOTALS:	60	190.092,98	7.441,19	191.951,02	3.039,12

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/08/2023  
HORA: 16:13:31  
PAG : 0009/0010

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

858600001523 227301792300 807679050874 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: BvHnSEOPCJW0000-0 N° ARQUIVO: D3aCQxebU900000-9  
COMP: 07/2023 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

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 182.842,98  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 7.441,19

QUANTIDADE TRABALHADORES 54

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
15.222,73	0,00	0,00	0,00	15.222,73

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/08/2023  
 HORA: 16:13:31  
 PÁG : 0010/0010

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: BvHnSEOPCJW0000-0 N° ARQUIVO: D3aCQxebU900000-9  
 COMP: 07/2023 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 TELEFONE: 0047 3363 5106 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 19.502.53 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 19.502.53  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	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:	1	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	Z :	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.08.54  
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

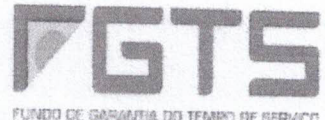
CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4  
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE  
=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8586000152-3 22730179230-0  
80767905087-4 6698380001-6  
Data do pagamento 07/08/2023  
CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
COMPETENCIA 07/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/08/2023  
VALOR DEPOSITO 15.222,73  
Valor Total 15.222,73  
Pagamento agendado.

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

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 07/08/2023 10:13:15  
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 07/08/2023 15:08:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/08/2023 - 16:13:31

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33635106	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 190.284,17	06-QTDE TRABALHADORES 54	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.222,73		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.222,73		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023\*\*

858600001523 227301792300 807679050874 669838000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**APAE**Balneário  
Camboriú - SC

SAESP



FMDCA EQUOTERAPIA

**PDEAR**Programa de Prevenção de  
Deficiências: Ações em Rede**RELATÓRIO DE ATIVIDADES – JULHO 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 INTELECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS****ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS****PERÍODO: 01/07/2023 a 31/07/2023****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	100 atendimentos previstos; 86 Atendimentos realizados e 14 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	100 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), 12 de agosto de 2023.

 Documento assinado digitalmente  
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
Data: 18/08/2023 10:09:32-0300  
Verifique em <https://validar.itb.gov.br>





# APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS  
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO GAMBORIÚ

escolas@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

Fone: (47) 3367-8626 (47) 3363-6106

Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-375

## PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 03/07/2023

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alicia Xavier	
02	Alice Lourenco	
03	Arthur M. Raiol	
04	GUSTAVO Peppers	
05	Isadora S. Souza	
06	Isabelle Idalucia	
07	Julia Furlan Ho.	
08	Heloise Rodrigues.	
09	Larissa Matias.	
10	Maria Clara Ferreira	
11	Mara Heloisa Bittan.	
12	Maria Clara Meneses	
13	Maria Luise Casarigo.	
14	Mikael Souza	
15	Nicoles Cunha	
16	Valentina de Medusa.	
17	Isabel O. Passos	
18	Davi A. de O. Abreu	
19	Antonella A. Tomas	
20	Lavinia	
21		
22		



# 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) 3363-5196  
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478

## PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 10/07/2023

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alie Xavier	
02	Alicia Lourenco	
03	Arthur M. Raia	
04	Gustavo Pepu	
05	Isadora Souza	
06	Isabelli Idalício	
07	Julia Forlanto	
08	Heloise Rodrigues	
09	Larissa Matias	
10	Marie Clara Feneire	
11	Marie Heloise Bilton	
12	Marie Clara Menzes	
13	Marie Luise Camargo	
14	Mikael Souza	
15	Nicolas Cunha	
16	Valentin Medeiros	
17	Isabel de O. Passos	
18	Davi A. O. Abreu	
19	Antonello Tomasi	
20	Lavinia	
21		
22		

# APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS  
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalnearioscamboriu.org.br  
diretoria@apaebalnearioscamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.org.br

Fone: (47) 3367-0626 (47) 3363-5108

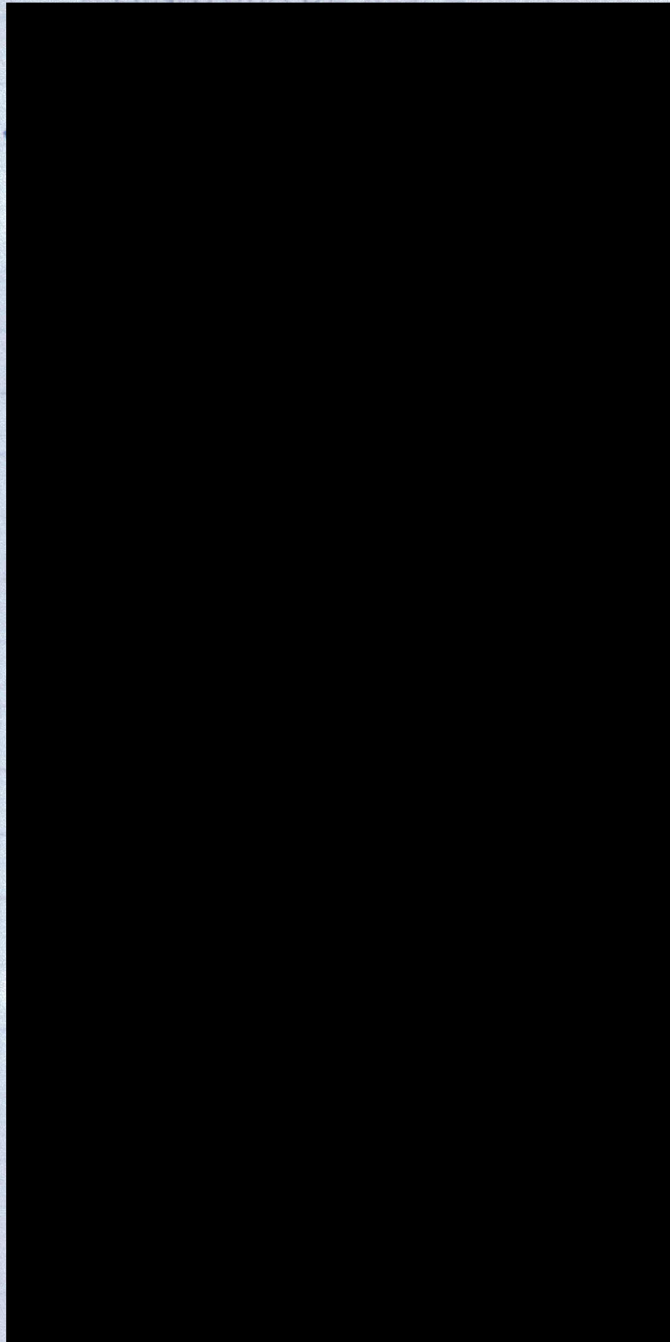
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-471

**APAE**

Balneário  
Camboriú - SC

## PRESENCAS EQUOTERAPIA


DATA: 17/09/2023

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESP. SAU
01	Alice Xavier	
02	Alice Lourenço	
03	Arthur. Mamed Roid	
04	Gostavo Pe Per	
05	Isadora Souza	
06	Isabelle Idalencio	
07	Julia Funarietto	
08	Heloisa Rodrigues	
09	Larissa Matiaz	
10	Maria Clara Ferreira	
11	Maria Heloisa Brito	
12	Maria Clara Meneses	
13	Maria Luiza Comargo	
14	Mikall Souza	
15	Nicolas Cunha	
16	Valentin Medeiros	
17	Isabel O. Passos	
18	Davi Abreu.	
19	Antonella Tomasi	
20	Lavinia.	
21		
22		

PRESENCAS EQUITERAPIA

DATA:

24/07/2022

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alice Xavier	
02	Alice Lourenço	
03	Arthur M. Raiol	
04	Gustavo Pepper	
05	Isadora S. Souza	
06	Isabelle Idalécio	
07	Julia Fratone Ho.	
08	Helorse Rodrigues	
09	Larissa Matias	
10	Maric Clara Ferreira	
11	Maric Heloise Bilha	
12	Maric Clara Menys	
13	Maric Luise Camargo	
14	Mikael de Souza	
15	Nicolas de Cunha	
16	Valentim de Medeiros	
17	Isabel de O. Passos	
18	Davi A. de O. Abreu	
19	Antonella Tomasi	
20	Lavinia	



# 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) 3363-5108

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

## PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 31/07/2023

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alice Xavier.	
02	Alice Lourenço	
03	Arthur M. Ravel	
04	Gustavo Peppen	
05	Isadone Souza	
06	Isabelle Idalêncio	
07	Julie Funlonitto	
08	Deiloise Rodrigues.	
09	Larissa Maticas.	
10	Maria Clara Ferreria	
11	Maria Heloisa Bilton	
12	Maria Clara Menezes	
13	Maria Luise Camargo.	
14	Mikael Souza	
15	Nicole Cunha	
16	Valentin Medeiros	
17	Isabel. O. Passos	
18	Davi O. Abreu	
19	Antonelle Tomasi	
20	Lavinia.	
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**

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

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

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 101061

**ATIVIDADE(S) CNAE:**

9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

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

9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

**ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:**

Logradouro: 1926, nº 1260	Complemento:
Bairro: CENTRO	CEP: 88330-478 Apto: Sala: Box:
Condomínio:	Edifício:

**AVISO:**

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

**DESCRIÇÃO:**

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

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**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**.

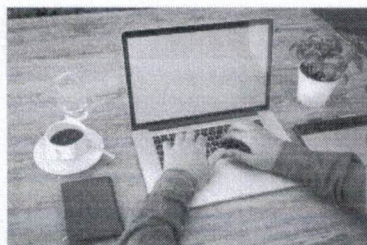
Importante destacar que a partir de 20 de outubro de 2014 o governo federal extinguiu a Certidão de Débitos da Previdência Social (CND INSS), unificando as certidões que fazem prova da regularidade fiscal de todos os tributos federais, inclusive contribuições previdenciárias, tanto no âmbito da Receita 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.