

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

ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Fone: (47) 3363-5106			
ENDEREÇO: Rua: 1926, N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478					
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br					
RESPONSÁVEL: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE - CPF: [REDACTED]					
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA: 04/2023					
PARCELA: 01		VALOR: R\$ 10.500,00			
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/					
DATA DA PUBLICAÇÃO: 20/03/2024					
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			
	29/02/2024		Depósito em conta APAE	R\$ 10.500,00	
			Aplicação Bancária Automática		R\$ 250,00
	08/03/2024		Marci Cristina Gomes de Azevedo Cargo: Educadora Física		R\$ 1.267,20
	08/03/2024		Maralisa Kelli de Lima Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.065,60
	08/03/2024		Graciela Beatriz Lobelos Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.267,20
119-E	11/03/2024	[REDACTED]	HS Eventos e Festas LTDA		R\$ 5.750,00
	15/03/2024	[REDACTED]	Transferência referente ao pagamento de guia INSS		R\$ 900,00
TOTAL				R\$ 10.500,00	R\$ 10.500,00

Balneário Camboriú (SC), 20 de Março 2024

[REDACTED]
 ASS. Presidente da APAE/SC

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335151104851516014
15/03/2024 11:11:38

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
 Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
 Período do extrato de 29 / 02 / 2024 até 15 / 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/02/2024		1489	99015	870 Transferência recebida 29/02 10:55 PMBC FMDCA MOVIMENTO	551.489.000.190.140	10.500,00 C	10.500,00 C
08/03/2024		1489	99015	470 Transferência enviada 08/03 15:55 MARCI CRISTINA G AZEVEDO	551.489.000.006.824	1.267,20 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] GRACIELA BEATRIZ	30.801	1.267,20 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] MARALISA KELLI DE	30.802	1.065,60 D	6.900,00 C
11/03/2024		1489	99015	470 Transferência enviada 11/03 09:24 HS EVENTOS E FESTAS LTDA	551.489.000.059.330	5.750,00 D	1.150,00 C
15/03/2024		1489	01489	470 Transferência enviada 15/03 09:18 ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGO	555.271.000.137.516	900,00 D	
15/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			250,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

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

Ofício nº 33

Balneário Camboriú (SC), 20 de Março de 2024.

Ilma. Senhora
Eliane Aparecida Ferraz dos Santos
Gestora de Parceria

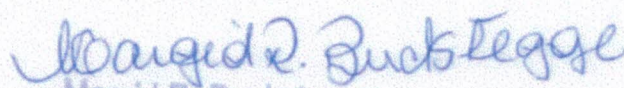
Prezada Senhora,

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 04/2023 – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, referente a 1ª 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\$ 10.500,00 (Dez mil e quinhentos 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 20 de Março de 2024.

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

Atenciosamente,


Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC



APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 10.500,00 relativo à parcela nº 01 do Termo de Colaboração FMDCA nº 04/2023, 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 20 dias do mês de Março de 2024.


Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC



APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

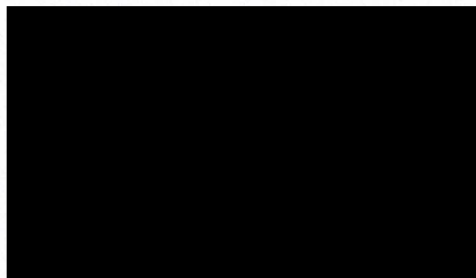
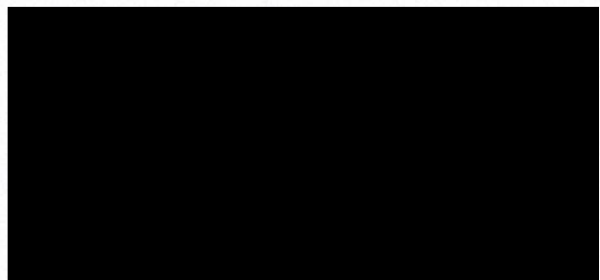
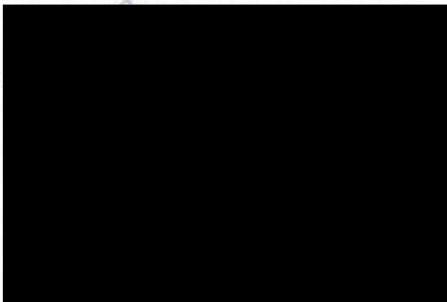
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú, [REDACTED] declara que o recurso recebido, no valor de R\$ 10.500,00 mediante ao Termo de Colaboração FMDCA nº 04/2023 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: 20/03/2024



Transferência entre contas diversas

Debitado

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


Creditado

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

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 08/03/2024 15:31:10
 JG462592 DENISE PAYERL 08/03/2024 15:55:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal		
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Fevereiro de 2024		
	Mensalista				
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
215	MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	395110	4	1	
	AUTONOMOS	Admissão:	01/03/2021		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	1.584,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		316,80	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.584,00	316,80	
Agência:			Valor Líquido →	1.267,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.584,00	1.584,00	0,00	0,00	1.267,20	0,00

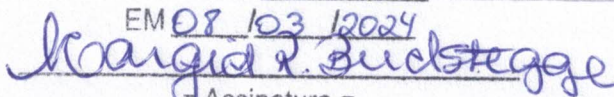
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024


 Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS QUE FAZEM ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU e MARCI CRISTINA GOMES AZEVEDO

Por este instrumento particular de contrato que entre si fazem ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU, inscrito no CNPJ sob nº 76.698.380/0001-41, neste ato representado por sua Presidente, doravante denominada simplesmente CONTRATANTE e MARCI CRISTINA GOMES AZEVEDO, domiciliado e 532 – Centro, doravante denominado simplesmente CONTRATADO, tem justo e contratado o seguinte:

Cláusula Primeira – O Objeto do presente é a prestação de serviços Atendimento de Equoterapia a ser prestado de Fevereiro de 2024 a Dezembro de 2024.

Cláusula Segunda – Pelos serviços prestados a CONTRATADA receberá o valor de 1.584,00 (Hum mil quinhentos e oitenta e quatro reais) por mês.

§ único As sessões serão de 7 (sete) horas a serem ministradas todas as segundas feiras das 08:00 as 11h30 das 13h30 as 17h.

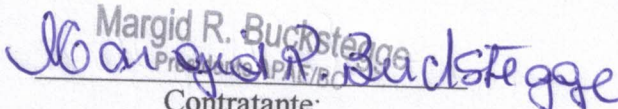
Cláusula Terceira- a CONTRATADA fará os descontos relativos a contribuição para o INSS, cujos valores serão recolhidos junto com a guia de recolhimento da mesma.


Cláusula Quarta – As PARTES poderão rescindir o presente contrato, sem pagamento de multas ou indenizações, mediante aviso por escrito com 7 (sete) dias de antecedência.

Fica eleito o foro da comarca de Balneario Camboriú (SC) para dirimir quaisquer dúvidas inerentes ao presente contrato.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente em três vias de igual teor para que surta os efeitos legais.

Balneario Camboriu (SC), 01 de Fevereiro de 2024.

Margid R. Buckstegge
PRESIDENTE
Contratante: 

Testemunhas: 

OBJETIVO: Área desportiva: atividades motoras, psicológicas e sociais.

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

- **2014 – Em atividade**: Personal Training
- **2021 – 2023: Savana Equoterapia BC**
Coordenadora Geral/Equoterapeuta
- **2017 – 2020: Alma Equoterapia**
Coordenadora Geral: administração, qualificação de pessoal, divulgação e marketing, recepção dos praticantes e seus familiares, atendimento nas atividades, Equoterapeuta.
- **2016 – 2018: Fundação Municipal de Esportes Balneário Camboriú**
Professora na Academia de Musculação Pontal Norte (Ar Livre)
- **2004 – 2016: Academia Camboriú Fitness**
Sócia-proprietária e Professora
- **2002 – 2008: ADEVIL – Equoterapia**
Coordenadora Geral e Equoterapeuta
- **2001 – 2004: Academia Aqua Sports Natação e Hidroginástica**
Proprietária e Professora
- **2003 - Colégio Unificado e FME – Balneário Camboriú**
Técnica da Escolinha de Basquete Feminino
- **1997 – 2003 : Colégio Peart Balneário Camboriú**
Professora de Basquete

FORMAÇÃO:

Licenciatura Plena em Educação Física – UNOPAR
Pós-Graduação em Basquete e Voleibol. – UNOPAR
Equoterapeuta formada pela ANDE- Brasília DF
Registro no CREF sob nr. 003176-G/SC
I Congresso Latino-americano de Equoterapia Curitiba PR
Congresso Brasileiro de Equoterapia e V Fórum Latino-Americano Florianópolis SC
Encontro Estadual de Equoterapia de Santa Catarina – Fundação Catarinense de Educação Especial Florianópolis SC
Curso de Especialização em Psicomotricidade
Curso de Treinamento para o apoio do Vet-Check Enduro e Paraenduro
I Curso de Paraenduro Catarinense Itajaí SC

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atleta da Seleção Paranaense de Basquete por 9 anos

Atleta da Seleção Brasileira de Basquete por 2 anos

Penta Campeã Jogos Abertos do Paraná

Árbitra e Mesária FPB – PR

Meeting Sports / Fitness & Fisioterapia (Curso de 1os. Socorros, Atividades Esportivas e Recreativas para 3ª. Idade)



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 30.801
Valor 1.267,20
Destinação 0
Data transferência 08/03/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB CD3957ACA3451DA0

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024

Margid Rinnert Buckstegge
08/03/2024 15:55:17

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGECargo: PRESIDENTE

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2024

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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS QUE FAZEM ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU e GRACIELA BEATRIZ LOBELOS

Por este instrumento particular de contrato que entre si fazem **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU**, inscrito no CNPJ sob nº 76.698.380/0001-41, neste ato representado por sua Presidente, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE** e, **GRACIELA BEATRIZ LOBELOS**,

doravante denominado simplesmente **CONTRATADO**, tem justo e contratado o seguinte:
Cláusula Primeira – O Objeto do presente é a prestação de serviços Atendimento de Equoterapia a ser prestado de Março de 2024 a Dezembro de 2024.

Cláusula Segunda – Pelos serviços prestados a **CONTRATADA** receberá o valor de 1.584,00 (Hum mil quinhentos e oitenta e quatro reais) por mês.

§ **único** As sessões serão de 7 (sete) horas a serem ministradas todas as segundas feiras das 08h as 11h30 das 13h30 as 17h

Cláusula Terceira- a **CONTRATADA** fará os descontos relativos a contribuição para o INSS, cujos valores serão recolhidos junto com a guia de recolhimento da mesma.

Cláusula Quarta – As **PARTES** poderão rescindir o presente contrato, sem pagamento de multas ou indenizações, mediante aviso por escrito com 7 (sete) dias de antecedência.

Fica eleito o foro da comarca de Balneario Camboriú (SC) para dirimir quaisquer dúvidas inerentes ao presente contrato.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente em três vias de igual teor para que surta os efeitos legais.

Balneario Camboriu (SC), 01 de Fevereiro de 2024.

Margid R. Buckstegge
Presidente APAAE/SC
Contratante:

Testemunhas

GRACIELA BEATRIZ LOBELOS

CURRICULUM VITAE

SÃO JOSÉ, 2023

1 DADOS PESSOAIS

1.1 Nome : GRACIELA BEATRIZ LOBELOS

1.2 Estado Civil: Solteira

1.3 Data de Nascimento: 23/07/1955

Local: Cordoba/ Argentina

1.4 Nacionalidade: Argentina

1.5

1.6

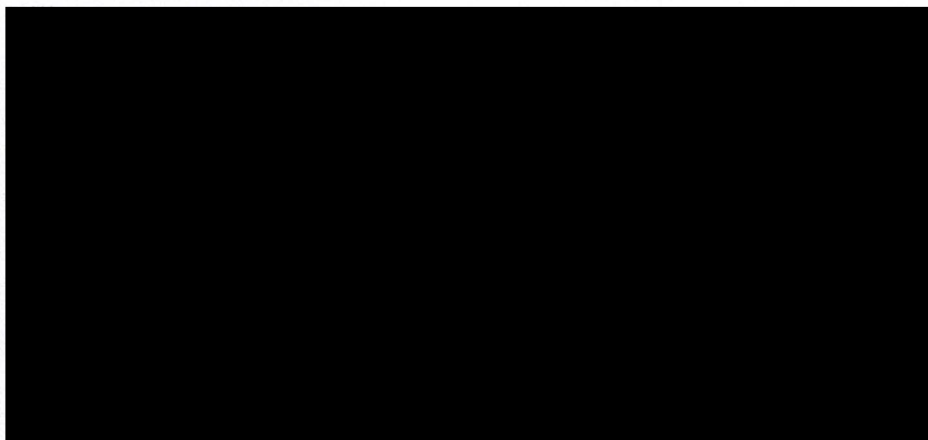
1.7

1.8

1.9

1.10

1.11



ol – São

2 FORMAÇÃO ESCOLAR

2.1 FORMAÇÃO BÁSICA:

2.1.1 Secundário

Formação em Perito Mercantil

2.1.2 Nível Superior:

Universidade Nacional de Cordoba

Curso: Fisioterapia – 1977

2.1.3 Exame de Revalidação do Diploma:

Universidade Federal de Santa Maria – RS

Data: 15/05/1991

2.2 CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO

2.2.1 FUNDAÇÃO FAVALORO PARA LA DOCÊNCIA E INVESTIGAÇÃO MÉDICA

Curso: Especialização em Tratamentos Pré e Pós Cirúrgicos Cardiovasculares

Período: março a junho de 1977

2.2.2 FUNDAÇÃO FAVALORO PARA LA DOCÊNCIA E INVESTIGAÇÃO MÉDICA

Curso: Especialização em Reabilitação Cardiovascular

Período: março a junho de 1977

2.2.3 SOCIEDADE ARGENTINA DE CARDIOLOGIA

Curso: Reabilitação Cardiovascular

Período: Julho a Outubro de 1977

2.2.4 CENTRO NACIONAL DE REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA “MARIA FERRER”

Curso: Especialização no Tratamento Kinésico em Insuficiências Respiratórias Agudas e Crônicas

Período: Julho a Outubro de 1977

2.2.5 CENTRO MODELO DE REEDUCAÇÃO

Curso: BOBATH

Período: Fevereiro a Julho de 1980

2.3 CURSOS COMPLEMENTARES

2.3.1 TERAPIA VOJTA

Local: Fundação Catarinense de Educação Especial

Programa de Capacitação de Pessoal

Período: Fevereiro de 1984 (38 hs)

2.3.2 FES – ELETRO ESTIMULAÇÃO FUNCIONAL

Local: Hospital Universitário da UFRJ

Serviço de Medicina Física e Reabilitação

Período: 1990

2.3.3 I CURSO BRASILEIRO DE HIPOTERAPIA

Local: Centro Manga Larga Brasileiro - SP

Período: Novembro de 1991

2.3.4 CURSO DE HIDROCINÉSIOTERAPIA

Local: Porto Alegre

Período: Outubro de 1997 (32h)

2.3.5 ESTUDO E TRATAMENTO DA ESPASTICIDADE – TOXINA BULÍMICA

Local: Hospital das Clínicas – UFPR

Período: Abril de 1997

3 EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

3.1 CLÍNICA DE DESENVOLVIMENTO HUMANO – CLIDEHU

Rua Altamiro Guimarães – Florianópolis – SC

Período: 1983 a 1987

3.2 DOMÍNIO CLÍNICA DE DESENVOLVIMENTO LTDA

Florianópolis SC

Período: 1987 a 1989

3.3 ASSOCIAÇÃO DE EQUOTERAPIA VALE DO ITAJAI E LITORAL – ADEVIL

Itajaí SC

Período: desde 2005

3.4 ASSOCIAÇÃO DE EQUOTERAPIA E REABILITAÇÃO SUPERAR

Florianópolis SC

Período: desde 2005

4 ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL

4.1 1º CURSO BRASILEIRO DE HIPOTERAPIA E EQUOTERAPIA

Local: Centro Manga Larga Piracicaba

Período: 22/10 a 03/11 de 1991

Formação: Hipoterapeuta

4.2 1º CURSO AVANÇADO DE EQUOTERAPIA

Local: ANDE Brasil

Período: 15 a 19/abril de 2001

4.3 PALESTRAS E ATUALIZAÇÃO EM EDUCAÇÃO CONDUTIVA E MÉTODO TERASUITTE

5 OUTRAS ATIVIDADES

5.1 Fundação do CENTRO DE EQUOTERAPIA DE FLORIANÓPOLIS

Data: Março de 1993

5.2 CRIAÇÃO DO CENTRO DE EQUOTERAPIA FLORIANÓPOLIS NA APAE

Data: 2001

5.3 Criação da ASSOCIAÇÃO DE EQUOTERAPIA VALE DO ITAJAI E LITORAL – ADEVIL

Data: 2005

6. ATIVIDADES REALIZADAS 2016 a 2019

6.1 CENTRO DE EQUOTERAPIA SUPERAR FLORIANÓPOLIS

Data: 2015 a 2018

6.2 ALMA EQUOTERAPIA , CAMBORIU – COORDENADORA TÉCNICA DA EQUIPE ATENDIMENTO APAE – BC/SC

6.3 2017 – 30/09/2017

UNIVERSIDADE DO CAVALO PARANÁ

1º CURSO DE PARA ENDURO CATARINENSE – RANCHO LACAUTIVA
ITAJAI – SC

7. 2020 – PANDEMIA

7.1 ATENDIMENTOS DOMICILIAR NEUROLOGICOS

8. 2021

8.1 SAVANA EQUOTERAPIA CAMBORIU – BC – SC
TECNICA RESPONSVEL DE EQUIPE

8.2 ATENDIMENTOS DOMICILIAR NEUROLOGICOS
EM ATIVIDADE

9.1 2022

SAVANA EQUOTERAPIA CAMBORIU – CAMBORIU – SC
EM ATIVIDADE.

9.2 ATENDIMENTOS DOMICILIAR NEUROLOGICOS

**9.3 SAVANA EQUOTERAPIA CAMBORIU - ATENDIMENTO APAE BALNERIO
CAMBORIU – SC**

9.4 2023

**SAVANA EQUOTERAPIA CAMBORIU - ATENDIMENTO APAE BALNERIO
CAMBORIU – SC**

EM ATIVIDADE

9.5 ATENDIMENTOS DOMICILIAR NEUROLOGICOS

Data: 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022 e 2023.

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 30.802
 Valor 1.065,60
 Destinação 0
 Data transferência 08/03/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB CB82803660E9022B

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:30:14

08/03/2024 15:55:17



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

Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
216	MARALISA KELLI DE LIMA FISIOTERAPEUTA (05)	223605	4	1
			Admissão:	01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	1.332,00	266,40	
858	INSS AUTONOMO	20,00			
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Agência:			1.332,00	266,40	
			Valor Líquido →	1.065,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.332,00	1.332,00	0,00	0,00	1.065,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO aceito

EM 08/03/2024
 Margidy Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS QUE FAZEM ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU e MARALISA KELLI DE LIMA

Por este instrumento particular de contrato que entre si fazem **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CAMBORIU**, inscrito no CNPJ sob nº 76.698.380/0001-41, neste ato representado por sua Presidente, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE** e, **MARALISA KELLI DE LIMA**, CPF

[REDACTED]
doravante denominado simplesmente **CONTRATADO**, tem justo e contratado o seguinte:

Cláusula Primeira – O Objeto do presente é a prestação de serviços Atendimento de Equoterapia a ser prestado de Fevereiro de 2024 a Dezembro de 2024.

Cláusula Segunda – Pelos serviços prestados a **CONTRATADA** receberá o valor de 1.332,00 (Hum mil trezentos e dois reais) por mês.

§ único As sessões serão de 7 (sete) horas a serem ministradas todas as segundas feiras das 08h as 11h30 das 13h30 as 17h

Cláusula Terceira- a **CONTRATADA** fará os descontos relativos a contribuição para o INSS, cujos valores serão recolhidos junto com a guia de recolhimento da mesma.

Cláusula Quarta – As **PARTES** poderão rescindir o presente contrato, sem pagamento de multas ou indenizações, mediante aviso por escrito com 7 (sete) dias de antecedência.

Fica eleito o foro da comarca de Balneario Camboriú (SC) para dirimir quaisquer dúvidas inerentes ao presente contrato.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente em três vias de igual teor para que surta os efeitos legais.

Balneario Camboriu (SC), 01 de Fevereiro de 2024.

Margid R. Busck
Presidente
Contratante:

[REDACTED]
Testemunhas:

CURRICULUM VITAE

Identificação

Nome: Maralisa Kelli de Lima

Nascimento: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED]

Camboriú, [REDACTED]

Telefone: ([REDACTED])

Nacionalidade: [REDACTED]

Estado civil: [REDACTED]

E-mail: maralisa@[REDACTED]

Formação acadêmica

Universidade Vale do Rio do Peixe UNIARP
Bacharel em Fisioterapia 2012\2

Experiência profissional

Empresa: Clínica Escola de Fisioterapia
Função: Secretária
Período: 03/06/2005 - 03/08/2005
Local: Caçador sc.

Empresa: S.M.L Terraplanagem
Função: Secretária Administrativa
Período: 25/02/2006 – 30/05/2007
Local: Caçador sc.

Empresa: Transresíduos, Lava Sul
Função: Secretaria Administrativa
Período: 10/01/2008 – 10/07/2008
Local: Caçador sc.

Empresa: APAE Associação de Pais e Professores
Função: Fisioterapeuta.
Período: 30/07/2008 – 27/03/2020.
Local: Caçador sc.

Empresa: Hospital Maice
Função: Fisioterapeuta
Período: 01/06/2016 – 01/10/2018
Local: Caçador.

Empresa: Santa Clínica
Função: Fisioterapeuta
Período: 03/08/2021 – 14/04/2022.
Local: Balneário Camboriú-SC

Empresa: Associação de Pais e Professores Apae
Balneário Camboriú-SC
Função: Equoterapia
Período: Março 2021 a Dezembro de 2021
Período: Fevereiro 2022 a Dezembro 2022
Período: Fevereiro 2023 até o momento
Local: Balneário Camboriú-SC

Empresa: Clínica Bloomm
Função: Fisioterapeuta
Período: 19/04/2022 – até 01/06/2023.
Local: Balneário Camboriú-SC

Atualmente Fisioterapeuta Adomiciliar

Cursos concluídos

Curso de Personal Organizer, com carga horário de 80horas./2020.

Pós – Graduação em Neurologia com Ênfase em Neuropediatria./ 2019.

Curso de Pediasuit /2015

Curso de Bandagem/ 2015

114º Curso Básico de Equoterapia realizando pela Associação Nacional de Equoterapia ANDE-BRASIL com carga horaria de 42 horas/ 2013.

XXIII Congresso nacional das APAES e IV Fórum de Auto defensores, realizado em Vitória ES, com carga horaria de 300 horas/ 2008.

Lesões induzidas por Estresse realizado pela Universidade do Contestado UNC, com carga horaria de 42 horas/2006.

Transtornos evasivos do Desenvolvimento, Atuação Prática, realizado pela Universidade do Contestado UNC, com carga horaria de 20 horas/2007.
e planilhas.



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 5.750,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	11/03/2024 09:22:58
	JG462592 DENISE PAYERL	11/03/2024 09:24:07

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 119 - E
Data da emissão da nota 04/03/2024 17:27:33	
Data do fato gerador 04/03/2024 17:27:33	
Código de Verificação 72Y7-9U2M	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **

Nome/Razão Social: HS EVENTOS E FESTAS LTDA



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\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.09	5.750,0000	1,00	5.750,00			

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\$ 5.750,00		Valor líquido = R\$ 5.750,00			

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	5.750,00	0,00	0,00

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 04/03/2024

Margid Rinnert BUCKSTEGGE
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EQUOTERAPIA

De um lado, **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE**, organização não governamental sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº 76.698.380/0001-41, sediada na Rua 1.926, nº 1.260, centro, em Balneário Camboriú, SC, CEP 88.330-478, neste ato representada por sua administradora, Sra. Margid Rinnert Buckstegge, inscrita no CPF [REDACTED], doravante simplesmente denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado, **HS EVENTOS E FESTAS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, [REDACTED], estabelecida em Rua José Cesário Pereira, nº 1000, Bairro Nova Esperança, em Balneário Camboriú, SC, CEP 88336-010, neste ato representada por sua sócia administradora, doravante simplesmente denominada **CONTRATADA**, firmam o presente CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EQUOTERAPIA, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

CLÁUSULA PRIMEIRA. O presente contrato tem como objeto a realização de sessões de equoterapia, as quais serão realizadas nas dependências do endereço da CONTRATADA, localizado na Rua José Cesário Pereira, nº 1000, Bairro Nova Esperança, em Balneário Camboriú - SC, CEP 88336-010.

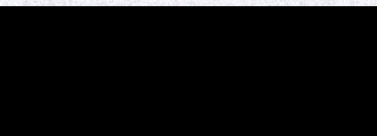
CLÁUSULA SEGUNDA. A CONTRATADA, por força do presente instrumento, obriga-se a prestar serviços de equoterapia, atendendo a 20 (vinte) alunos, com sessões de 30 (trinta) minutos cada uma, uma vez por semana, **até o dia 31/12/2024, com possibilidade de renovação.**

CLÁUSULA TERCEIRA. O presente contrato é celebrado para vigorar pelo prazo compreendido entre **1º de fevereiro de 2024 até 31 de dezembro de 2024.**

CLÁUSULA QUARTA. Em contraprestação aos serviços aqui contratados, a CONTRATANTE se compromete a pagar à CONTRATADA o valor de R\$5.750,00 (cinco mil reais) por mês, o qual será efetuado sempre no mês subsequente ao serviço prestado, com vencimentos marcados para os dias 07/03/2023, 05/04/2023, 08/05/2023, 07/06/2023, 05/07/2023, 07/08/2023, 06/09/2023, 07/10/2023, 07/11/2023, 06/12/2023 e 05/01/2025.

Parágrafo único. Os pagamentos dos valores devidos por força do presente instrumento serão realizados mediante contra emissão de Nota Fiscal de Prestação de Serviços por parte da CONTRATADA.

CLÁUSULA QUINTA. O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, sem ônus, mediante envio de notificação por escrito, pela parte interessada à outra, com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sendo



certo que os serviços e respectivos pagamentos deverão ser realizados proporcionalmente, até a data da efetiva rescisão do Contrato.

Parágrafo único. Decorridos os 30 (trinta) dias da comunicação de rescisão, o contrato estará rescindido de pleno direito, sem direito a qualquer multa ou indenização.

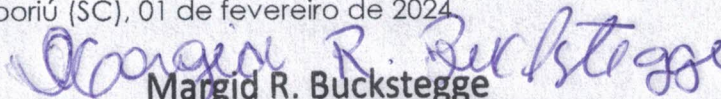
CLÁUSULA SEXTA. O descumprimento parcial ou total, por uma das partes, das obrigações que lhes correspondam, não será considerado inadimplemento contratual se tiver ocorrido por motivo de caso fortuito ou de força maior, devidamente justificados e comprovados.

As obrigações oriundas deste contrato vinculam as partes, seus sucessores e cessionários a qualquer título.

Para dirimir quaisquer questões oriundas do presente instrumento, fica eleito pelas partes contratantes o foro da cidade e Comarca de Camboriú, SC, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que possa vir a ser.

E por estarem assim justas e avençadas as partes, assinam o presente Instrumento em 3 (três) vias de igual teor, para um só efeito, perante 2 (duas) testemunhas, que igualmente assinam e se identificam.

Camboriú (SC), 01 de fevereiro de 2024



Margid R. Buckstegge

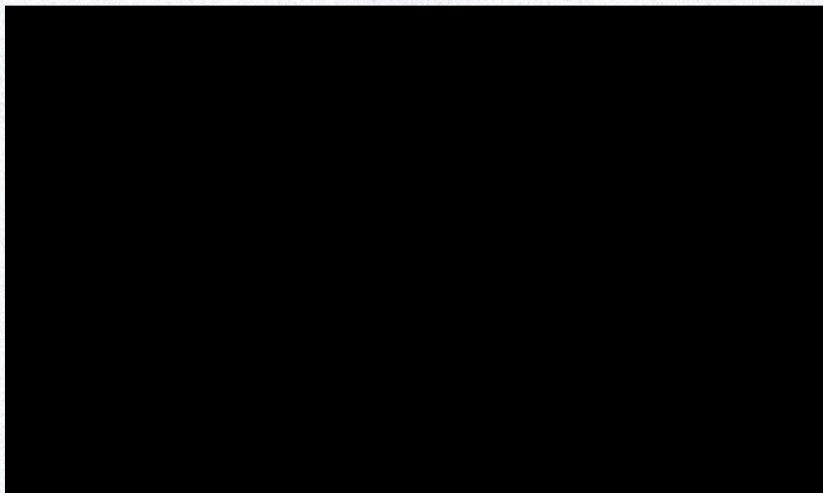
Presidente APAE/BC

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS

EXCEPCIONAIS - APAE

CNPJ nº 76.698.380/0001-41

Contratante





Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
Agência 5271-X
Conta corrente 137516-4
Valor 900,00

Destinação 0

Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

15/03/2024 09:14:51

15/03/2024 09:18:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.41.32
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
AGENCIA: 5271-X CONTA: 137.516-4
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE

=====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Codigo de Barras 8586000183-3 68380385240-2
 80071624074-3 00761614104-9
 Data do pagamento 15/03/2024
 Numero do Documento 07.16.24074.0076161-4
 Valor Total 18.368,38
 =====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

15/03/2024 09:29:16

15/03/2024 09:41:31

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
Fevereiro/2024

Data de Vencimento
20/03/2024

Número do Documento
07.16.24074.0076161-4

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000215441315

Pagar este documento até
20/03/2024

Valor Total do Documento
18.368,38

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	16.868,38			16.868,38
	61 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.500,00			1.500,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
Totais		18.368,38			18.368,38

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000183 3 68380385240 2 80071624074 3 00761614104 9



CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.16.24074.0076161-4
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 18.368,38

Pague com o PIX





Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 06/03/2024 15:58:18.

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 AQjRI9tVswQ00005.SFP é:

28678d6b-5ad1-46ab-8880-37ee2a7881a0

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: 02/2024

NRA: AQjRI9tVswQ00005

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 FPAS EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBORI
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 N° CONTROLE: L2LWHK2z3th0000-6 SEMPLS: 1 ALIQ RAT: 2,0 N° ARQUIVO: AQJR19tvsWQ0000-5
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,0
 LOGRADOURO: Rua 1926 1260 INSCRIÇÃO:
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 CEP: 88330-478 TELEFONE: 0047-33635106 CNAE: 9430800
 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	17.196,93	0,00	0,00	0,00	0,00	17.196,93
Contribuintes Individuais	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	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	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	18.696,93	0,00	0,00	0,00	0,00	18.696,93
OUTRAS ENTIDADES	0,00	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	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	18.696,93	0,00	0,00	0,00	0,00	18.696,93

(* 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 3.046, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024
HORA: 15:56:18
PÁG: 0001/0010

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

858200001410 753801792407 307686050874 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	
											CBO	JAM
SAMIRA MARTINS CORREIA	1.297,50	0,00				01/02/2023	01	05		31/01/2024	P3	02392
SAMIRA MARTINS CORREIA						01/02/2023	01			103,80	Z5	0,00
SAMIRA MARTINS CORREIA						01/02/2023	01			15/02/2024	Z5	02392
						01/02/2023	01			15/02/2024	P1	02392

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024
 HORA: 15:56:18
 PÁG: 0002/0010

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

858200001410 753801792407 307686050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR	INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41	RAT: 2.0		RAT AJUSTADO: 2.00	
COMP: 02/2024 COD REC: 115	FAP: 1.00	INSCRIÇÃO:			
TOMADOR/OBRA:	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	JAM
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO		
	BASE CÁL PREV SOCIAL				
SANDRA DUARTE ALI	121.74978.44-1	07/02/2024	01	29/02/2024	02516
2.028,00	422,50	196,02		0,00	0,00
VALDIRENE RAIMUNDO	204.71982.20-7	05/02/2024	01	29/02/2024	02312
2.249,00	216,25	200,44		0,00	0,00

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

858200001410 753801792407 307686050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 02/2024 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

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
ADELIA CRISTINA SILVEIRA 1.906,67	0,00	161.09894.61-4	0,00	05/02/2024	01	05/02/2024	03341	
ADRIANA CANDIDO CHIXARO 1.418,00	0,00	210.05693.90-2	0,00	19/02/2024	01	153,42	0,00	
ALINE DA SILVA ROMANO 3.726,67	0,00	131.98867.72-9	0,00	05/02/2024	01	109,44	02516	
ANA CLARA DA SILVA 1.330,00	0,00	156.41113.89-5	0,00	01/02/2024	01	357,90	02236	
ANA PAULA FORTUNATO 3.154,50	0,00	129.77271.72-6	0,00	01/02/2024	01	101,52	0,00	
ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO 5.331,16	0,00	130.43148.70-2	0,00	17/03/2014	01	287,53	05143	
ANDREA PEREIRA 4.012,67	0,00	136.87928.72-0	0,00	05/02/2024	01	582,53	0,00	
ANNA PAULA DA COSTA 848,83	0,00	210.52233.38-6	0,00	05/02/2024	01	397,94	02236	
ARIEL SELL 4.012,67	0,00	203.21086.87-7	0,00	20/02/2024	01	63,66	02321	
BRUNA CAROLINA DE SOUZA 3.553,33	0,00	147.73913.27-0	0,00	05/02/2024	01	397,94	0,00	
CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO 4.574,67	0,00	128.93406.38-8	0,00	05/02/2024	01	335,39	02516	
CATIA BIBIANO DOS SANTOS 3.570,67	0,00	139.41607.72-2	0,00	02/02/2024	01	476,62	0,00	
EDER LUIZ DA SILVA 2.791,11	0,00	127.64164.52-3	0,00	05/02/2024	01	337,47	02515	
ELAINE BITTENCOURT 2.383,33	0,00	123.57984.85-8	0,00	01/02/2024	01	243,93	0,00	
FELIPE VANDRESEN 5.017,00	0,00	206.40688.69-6	0,00	05/02/2024	01	196,31	02238	
				02/02/2024	01	538,55	0,00	
							401,36	

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

858200001410 753801792407 307686050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: FPAS: 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 PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
FERNANDA DEOLINDO	1.418,00	0,00	129.79925.72-3	0,00	19/02/2024	01				113,44	02236
FERNANDA KASTER PORTELINHA	3.336,67	0,00	207.74751.53-8	0,00	05/02/2024	01				266,93	02515
GERUSA LUNARDI	3.570,67	0,00	127.60025.69-3	0,00	05/02/2024	01				285,65	02516
GIOVANA DOS SANTOS	6.810,56	0,00	203.33898.34-0	0,00	14/04/2015	01				544,84	04110
INDAIANI AGUIAR DE MENESES	3.809,87	0,00	132.69052.98-6	0,00	05/02/2024	01				304,78	02236
INDIANA MACHADO SILVA	1.014,00	0,00	267.72267.36-0	0,00	19/02/2024	01				0,00	02515
JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	4.498,00	0,00	162.60347.25-2	0,00	05/02/2024	01				81,12	02312
JERUSA BASTOS LINHARES	10.295,45	0,00	124.18122.55-9	0,00	01/03/2007	01				359,84	0,00
JOYCE WEBER SANTANA	4.529,55	0,00	207.64238.37-4	0,00	19/03/2018	01				823,64	04110
JUCELIA LANA DE OLIVEIRA	1.914,00	0,00	123.26931.05-1	0,00	02/02/2024	01				362,36	0,00
JULIANO TAVARES	4.498,00	0,00	136.94892.72-8	0,00	05/02/2024	01				153,13	05143
KATIA DE ALMEIDA PESSOA	4.788,33	0,00	203.33895.85-6	0,00	05/02/2024	01				359,84	02312
KELLY PAULA DOS SANTOS	4.498,00	0,00	127.25928.72-0	0,00	05/02/2024	01				383,06	02392
LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	4.012,67	0,00	151.43170.27-7	0,00	05/02/2024	01				359,85	02312
LEONARDO CALIFRE BALTIERI	2.350,42	0,00	207.64487.89-7	0,00	01/02/2024	01				321,01	02321
					193,35					188,03	07832

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024
 HORA: 15:56:18
 PÁG: 0005/0010

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

858200001410 753801792407 307686050874 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
LUCAS LUCHTENBERG GOMES	2.169,46	0,00	152.55642.44-8	0,00	0,00	01/02/2024	01			173,55	07832
LUCIANE FELLER DA SILVA	2.249,00	0,00	124.83196.41-3	0,00	177,07	05/02/2024	01			179,93	02312
LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	1.038,00	0,00	128.88838.72-0	0,00	184,23	19/02/2024	01			83,04	02349
LUCIANO MARCON DE CARVALHO	4.012,67	0,00	170.51461.03-4	0,00	77,85	05/02/2024	01			321,01	02332
LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO	1.980,00	0,00	170.26592.51-1	0,00	397,94	01/02/2024	01			158,40	0,00
LUIZ FERNANDO VIANA	4.498,00	0,00	207.63828.12-7	0,00	160,02	05/02/2024	01			359,84	02321
MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE	3.336,67	0,00	123.59018.83-5	0,00	465,89	05/02/2024	01			266,94	0,00
MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA	1.588,53	0,00	123.71439.05-5	0,00	309,39	08/02/2024	01			127,09	02349
MATHEUS HAMERMULLER DA SILVA	1.418,00	0,00	153.28868.27-0	0,00	124,78	19/02/2024	01			113,44	02515
NATHIELY MARTINS PEDROSO	4.498,00	0,00	147.34883.27-7	0,00	109,44	05/02/2024	01			359,84	02392
PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES	4.012,67	0,00	106.71988.68-6	0,00	465,89	05/02/2024	01			321,02	0,00
PRISCILA JORGE NUNES	3.418,38	0,00	139.22170.72-1	0,00	397,94	05/08/2016	01			273,47	02236
RUTE ROGERIO DA SILVA	2.315,00	0,00	122.01978.47-8	0,00	319,20	01/02/2024	01			185,21	02313
SANDRA MARA LUCHTENBERG	6.515,52	0,00	122.33241.67-5	0,00	190,17	01/06/2008	01			521,25	01313
SCHATANY BOENO	2.706,67	0,00	142.33777.72-5	0,00	748,34	02/02/2024	01			216,53	04110

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024
 HORA: 15:56:18
 PÁG: 0006/0010

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

858200001410 753801792407 307686050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 COMP: 02/2024 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:

EMPRESA	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	2.671,56	0,00	107.64448.44-4	0,00	26/02/2014	01				213,73	07832 0,00
TAIS DA SILVA JOBIM	2.383,33	0,00	127.41985.71-7	0,00	05/02/2024	01				190,67	02238 0,00
TANIA JARDIM DA SILVA	1.980,00	0,00	104.10555.87-5	0,00	01/02/2024	01				158,41	05143 0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO	4.772,12	0,00	123.67819.01-9	0,00	01/07/2002	01				381,77	07823 0,00
VANESSA FIORINI	9.355,76	0,00	133.02981.72-3	0,00	01/02/2015	01				748,46	02516 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024
 HORA: 15:56:18
 PÁG: 0007/0010

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

858200001410 753801792407 307686050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 02/2024 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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
FRANCINE ROSSA DA SILVA	3.000,00	0,00	203.09564.44-6	0,00	600,00	13				0,00	03951
GRACIELA BEATRIZ LOBELOS	1.584,00	0,00	124.52220.60-6	0,00	316,80	13				0,00	02236
MARALISA KELLI DE LIMA	1.332,00	0,00	132.06971.72-0	0,00	266,40	13				0,00	02236
MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	1.584,00	0,00	125.29343.95-2	0,00	316,80	13				0,00	03951

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 188.969,31

427,50

638,75

18.696,93

14.175,38

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858200001410 753801792407 307686050874 6698380000016

Nº ARQUIVO: AQJRI9EYswQ0000-5
 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: L2LWHK2z3th0000-6
 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 1

CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CNAE: 9430800

BAIRRO: CENTRO

CEP: 88330-478

UF: SC

LOGRADOURO: RUA 1926 1260
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	53	177.192,31	0,00	180.171,81	638,75
13	4	7.500,00	0,00	7.500,00	0,00
TOTALS:	57	184.692,31	0,00	187.671,81	638,75

DATA: 06/03/2024
HORA: 15:56:18
PÁG: 0009/0010

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

FGTS

858200001410 753801792407 307686050874 6698380000016

Nº ARQUIVO: AQJR19tVswQ0000-5
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: L2LWHK2z3th0000-6
SMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

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 DECLARACÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

177.192,31

REMUNERACÃO SEM 13º SALÁRIO

REMUNERACÃO 13º SALÁRIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

51

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2024

DEPÓSITO FGTS

14.175,38

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

14.175,38

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: L2LWHK2z3th0000-6 N° ARQUIVO: AQJRI9tVswQ0000-5
 COMP: 02/2024 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: 18.696.93 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 18.696.93
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

Comp 010 Banco 001 Agência 0271 DV X C1 7 Conta 157.518-4 C2 0 Série 800 Cheque N° 800201 C3 3 R\$ # 14.175,38 #
 Pague por este cheque a quantia de Quatorze mil cento e setenta e cinco reais e trinta e cinco centavos
 e centavos acima
 ou à sua ordem

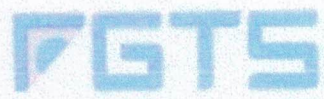


ATLANTICO SUL SC
 00.000.000/0012-75
 AG ATLANTICO SUL
 QUARTA AVENIDA, NR 900
 CONFECCAO: 03/2024

del. Camborai 07 de março de 2024

Associação de Pais e Amigos Excepcionais B Camborai
 CNPJ 76.698.380/0001-41
 CLIENTE BANCARIO DESDE 04/1996

0001527140 0188502015A 057013751669#



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 06/03/2024 - 15:56:18

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33635106	
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 177.192,31	06-QTDE TRABALHADORES 51	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.698.380/0001-41	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.175,38	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.175,38
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:53
 745118483 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 8562000141-0 75380175240-7
 307680050897-4 66983000001-6
 Data do pagamento 07/03/2024
 CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
 COMPETENCIA 02/2024
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/03/2024
 VALOR DEPOSITO 14.175,38
 Valor Total 14.175,38
 NR.AUTENTICACAO F,300,2AE,14E,E89,E1A



APAE

Balneário
Camboriú - SC

SAESP

FMDCA EQUOTERAPIA



PDEAR

Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – FEVEREIRO DE 2024

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: 01/02/2024 a 29/02/2024

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)

Dados situacionais institucionais do mês:

Número de usuários atendidos no âmbito total da instituição: 249

Número de usuários beneficiários de BPC: 81

Número de usuários beneficiários de Pensão Estadual: 03

Número de usuários beneficiários de outras pensões INSS: 19

Número de usuários em situação de curatela: 66

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

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

Número de usuários beneficiários do Passe Livre interestadual: 21

Número de usuários beneficiários de Bolsa Família: 15

Número de membros núcleo familiar usuários totais: 731

Renda per capita média total de usuários instituição: R\$ 784,98 pessoa/mês (total de renda/nº de educandos e familiares)

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

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

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento de Equoterapia a 20 crianças e adolescentes em risco ou vulnerabilidade social e/ou deficiência.				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de equoterapia;	700 Atendimentos anuais	80 atendimentos previstos; 76 Atendimentos realizados e 4	No dia 05 de fevereiro foi realizada reunião de planejamento dos atendimentos para 2024, contabilizando 20 presenças de atendimentos, lista não foi assinada pelos familiares, pois só se encontraram as equipes técnicas de atendimentos e coordenação da APAE;	

		atendimentos não realizados por falta do usuário;	Dados qualitativos: Manutenção dos atendimentos de equoterapia através de repasse de parceria entre FMDCA e APAE;
Registrar de forma descritiva e qualitativa cada atendimento prestado ao praticante em formulário próprio de evolução;	700 Registros anuais	80 Registros	Dados qualitativos: a equoterapia tem contribuído muito com o quadro de desenvolvimento neuropsicomotor e emocional pois neste trabalho são desenvolvidos diversos sentidos em um ambiente natural. Possibilidade de garantir terapias que integrem as demais práticas de habilitação e reabilitação da pessoa com deficiência;
Registrar caracterização do caso de forma descritiva e qualitativa no Plano Terapêutico Individual de cada praticante.	Conf. Demanda	20	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 os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual.	Conf. Demanda	20	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.
Evoluir semestralmente os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual.	Conf. Demanda	20	Todos os atendimentos são evoluídos semanalmente em cada atendimento prestado 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.

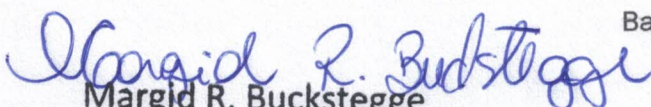
4. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

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.

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


Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC

Balneário Camboriú (SC), 11 de março de 2024.

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 05/02/2024

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alice Xavier	
02	Alice Lourenco	
03	Antonella A. Tomasi	
04	Cibelly de Souza	
05	Davi Rocha de Silva	
06	Davi Aldeny O. ABREU	
07	FLORIANNYS N. Medina Reis	
08	GUSTAVO Ribeiro Peper	
09	Heloise R. C. Silva	
10	Isadona de Silve Souza	
11	JENIFER Vitória Marques	
12	Lavinia Moscato	
13	Kavan Mazzurano	
14	Minela Pacheco	
15	Maria Luiza Camargo	
16	Nicolas Cunha.	
17	SaleH Termos	
18	Rafaela Ribeiro Souza	
19	THOMAS Ravi Araújo Araújo	
20	WILLIAM Baneto Padilha	
21		
22		



APAE

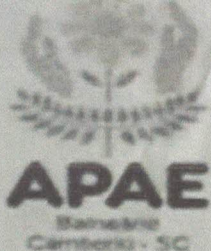
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, n° 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 12/02/2024

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	THOMAS RAVI ANAYJO ANJOS	
02	SALEH TERMOS	
03	GUSTAVO	
04	WILLIAM Barreto Padilha	
05	DAVI	
06	LAVINIA MOSCATO	
07	HELOISA RODRIGUES C. SILVA	
08	ALICE XAVIER DO PRADO	
09	ISADORA DA SILVA SOUZA	
10	JENIFER VICTORIA MARQUES	
11	ANTONELLA A. TOMASI	
12	NICOLAS CUNHA	
13	CIBELY DE SOUZA COSTA	
14	FLORIANNYS N. MEDINA REIS	
15	MIRELA PACHECO ALVES	
16	KAVAN MAZZARANO	
17	ALICE LOURENÇO	
18	MARIA LUIZA CAMARGO	
19	RAFAELA RIBEIRO SOUZA	
20	DAVI ROCHA DA SILVA	
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

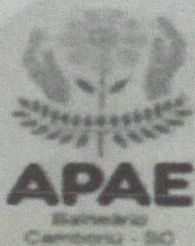
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

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

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 19/02/2024

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alice Lourenço	
02	Antonella A. Tomasi	
03	Alice Xavier do Prado	
04	CIBELLY de Souza Costa	
05	Davi Rocha da Silva	
06	Davi ALDENY de Oliveira Abreu	
07	FLORIANNYS N. Medina Rejes	
08	GUSTAVO Ribeiro Pe Per.	
09	Heloisa R. C. Silva	
10	Isadona da Silva Souza	
11	Jenifer Victoria Marques	
12	LAVINIA MOSCATO	
13	KAVAN MAZZARANO	
14	MIRELA Pacheco	
15	Maria Luiza Camargo	
16	Nicolas Cunha	
17	SALEH TERMOS	
18	RAFAELA Ribeiro Souza	
19	William Barreto Padilha	
20	THOMAS Ravi Araujo Anjos.	
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) 3383-5106

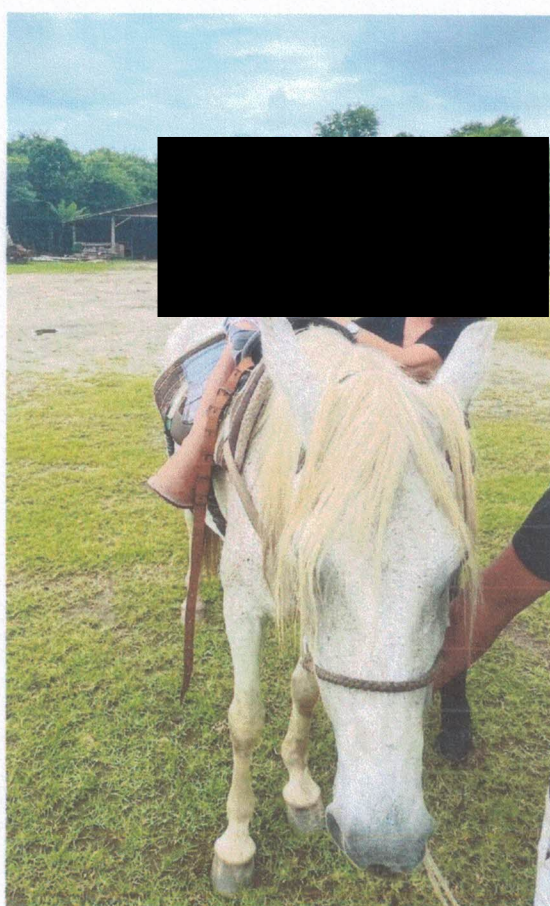
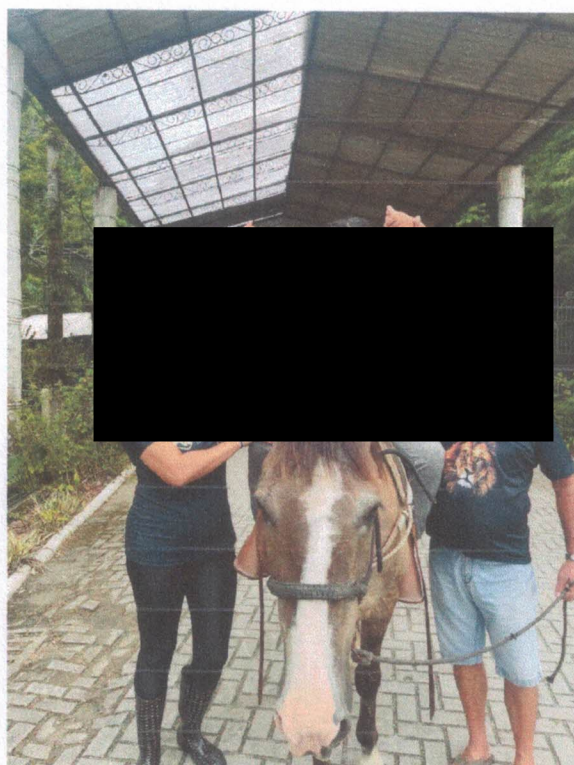
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 26/02/2024

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alice Xavier	
02	Alice Lourenco	
03	Antonella A. Tomasi	
04	Cibelly de Souza	
05	Davi Rocha S.	
06	Davi A. Oliveira ABAIX	
07	FLORIANHYS Medina	
08	Gustavo Ribeiro Pires	
09	Heloisa Rodrigues	
10	Isadora Silva Souza	
11	Jenifer Victoria Marques	
12	LAVÍNIA Moscato	
13	Kavan Maggareno	
14	Mirela Pacheco	
15	Maria Luiza Camargo	
16	Nicolas Cunha	
17	Salete Termos	
18	Rafaela Ribeiro	
19	William Rodolfo	
20	THOMAS R. A. Trujos	
21		
22		

ANEXO FOTOS





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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 14:26:27 do dia 19/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/08/2024.

Código de controle da certidão: **62E2.0609.0FF0.BD14**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **240140052134882**
Data de emissão: **19/02/2024 14:28:34**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **17/08/2024**

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: 19/02/2024 14:28:34

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:

5028 / 2024

DATA DA EMISSÃO:

08/01/2024

DATA DA VALIDADE:

07/04/2024

CPF / CNPJ:

76.698.380/0001-41

NOME / RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

101061

ATIVIDADE CNAE:

9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

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

9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: 1926, 1260

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 88330-478

AVISO:

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

DESCRIÇÃO:

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

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C245028N9679D58

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

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320

- 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°: 69482019/2023

Expedição: 05/12/2023, às 16:49:41

Validade: 02/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **76.698.380/0001-41**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 004/2023

Recebemos via 1 doc o Protocolo **32.210/2024**, na data de 08 de Janeiro de 2024, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **01ª Parcela**, no valor de **R\$ 10.500,00 (Dez mil reais e quinhentos reais)**, dando origem ao Processo **013/2024**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA		EMPENHO Nº 12	
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			FONE: 3363-5106
ENDEREÇO: RUA 1926, Nº 1260, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			CEP: 88330-478
CNPJ: 76.698.380/0001-41	VIGÊNCIA: 31/12/2024	INÍCIO	01/02/2024
		TÉRMINO	31/12/2024
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br			
RESPONSÁVEL: Margid R. Buckstegge			
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS			

ANÁLISE CONCLUSIVA

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



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, 02/04/2024.

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