


**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC			CNPJ: 76.698.380/0001-41		
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478					
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br			Fone: (47) 3363-5106		
RESPONSÁVEL: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE			CPF: 418.432.749-49		
TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS: Nº 05/2023					
PARCELA: 01			VALOR: R\$ 16.166,60		
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/					
DATA DA PUBLICAÇÃO: 20/03/2024					
OBJETIVO DO CONVÊNIO: "Prestar atendimento socioassistencial de defesa e garantia de direitos para a pessoa com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias"					
DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOC			
	29/02/2024		Depósito em conta APAE	RS 16.166,60	
			Aplicação Bnacária Automática		RS 68,99
	01/03/2024		VJS E Cia LTDA ME		RS 130,00
	08/03/2024		Sandra Duarte AII Cargo: Assistente Social Rescisão		RS 5.355,82
	08/03/2024		Bruna Carolina de Souza Cargo: Assistente Social		RS 3.161,28
	08/03/2024		Indiana Machado Silva Cargo: Psicóloga		RS 937,95
	11/03/2024		Mathcus Hamermuller da Silva Cargo: Psicólogo		RS 1.311,56
6986838 0220240 01	11/03/2024	31.101	EMASA		RS 1.073,68
1812712 444-0	11/03/2024	31.102	VIVO FIXO/BRASIL		RS 177,98
000.070. 736	11/03/2024	31.103	SDB Comércio de Alimentos LTDA		RS 489,30
000.007. 136	12/03/2024	31.201	Shelter Comércio de Produtos Quimicos LTDA		RS 457,80
13638	14/03/2024	31.401	Marcio João Rodrigues		RS 370,00
000.000. 420	14/03/2024	31.402	RDSILVA LTDA		RS 700,00
000.321. 885	14/03/2024	31.403	Rescaroli Comercio e Transporte de Gás		RS 676,00
	15/03/2024		Transferência referente ao INSS/IR		RS 767,56
	15/03/2024		Transferência referente ao FGTS		RS 488,68
TOTAL				RS 16.166,60	RS 16.166,60

Documento assinado digitalmente
 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Data: 18/03/2024 09:01:12 -0300
 Verifique em <https://validar.jl.gov.br>

Balneário Camboriú (SC), 20 de Março de 2024

JOAO FRANCISCO DE ...

Ass. Presidente da APAE/BC

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335151104851516012
15/03/2024 11:10:57

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
 Conta corrente 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPMB
 Período do extrato de 29 / 02 / 2024 até 15 / 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/02/2024		1489	99015	870 Transferência recebida 29/02 11:23 PMBC FMAS MOVIMENTO	551.489.000.230.508	16.186,60 C	16.186,60 C
01/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet VJS E CIA LTDA ME	30.101	130,00 D	16.036,60 C
08/03/2024		1489	99015	470 Transferência enviada 08/03 15:51 SANDRA DUARTE ALI DA SIL	553.701.000.010.229	5.355,82 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] BRUNA CAROLINA DE	30.801	3.161,28 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] INDIANA MACHADO S	30.802	937,95 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [REDACTED] MATHEUS HAMERMULL	30.803	1.311,56 D	5.269,90 C
11/03/2024		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN GAMBORIU	31.101	1.073,68 D	
11/03/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	31.102	177,98 D	
11/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	31.103	489,30 D	3.529,03 C
12/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2606 027705637000130 SHELTER COMER	31.201	457,80 D	3.071,23 C
14/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2606 021028226000170 MARCIO JOAO R	31.401	370,00 D	
14/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0109 050835906000102 RDSSIVA LTDA	31.402	700,00 D	
14/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7365 000080249000154 RESCAROLI COM	31.403	678,00 D	1.325,23 C
15/03/2024		1489	01489	470 Transferência enviada 15/03 09:16 ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGO	555.271.000.137.516	767,56 D	
15/03/2024		1489	01489	470 Transferência enviada 15/03 09:16 ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGO	555.271.000.137.516	488,68 D	
15/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			68,99 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 35

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 vem através deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Colaboração firmado com o FMAS – Fundo Municipal De Assistência Social nº 05/2023, referente à 1ª Parcela para o Programa de atendimento Socioassistencial de defesa e garantia dos direitos para pessoa com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias, no valor de R\$ 16.166,60 (Dezesseis mil cento e sessenta e seis reais e sessenta centavos).

Segundo 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
escolas@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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 16.166,60 relativo à parcela nº 01 do Termo de Colaboração firmado com o FMAS – Fundo Municipal De Assistência Social nº 05/2023, 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

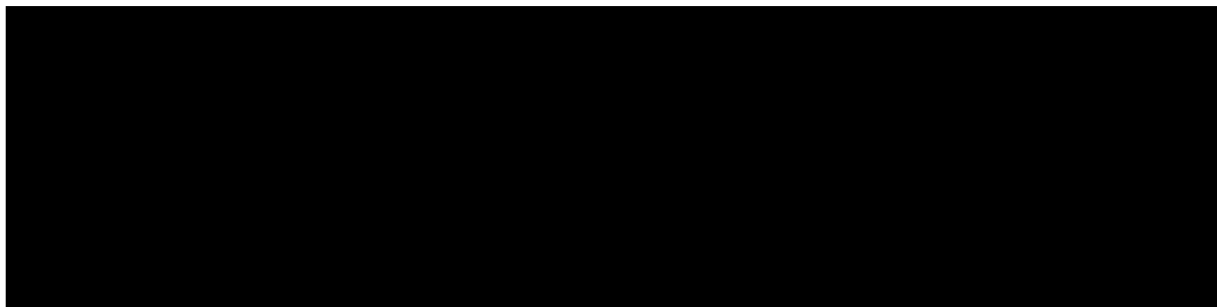
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da entidade APAE- Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, CNPJ nº 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$ 16.166,60 mediante ao Termo de Colaboração FMAS nº 05/2023 firmado com o FMAS – Fundo Municipal de Assistência Social, 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





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:56:04
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1
=====

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
=====

13691315010060061320200018067348996430000013000
BENEFICIARIO:

PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CNPJ: 76.698.380/0001-41
=====

NR. DOCUMENTO 30.101
DATA DE VENCIMENTO 02/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 130,00
VALOR COBRADO 130,00
=====

NR.AUTENTICACAO B.7BC.4DE.3C3.B41.E7D
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	01/03/2024 07:54:03
	JG462592 DENISE PAYERL	01/03/2024 07:56:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

UNICRED  | 136-8 | 13691.31501 00600.613202 00018.067348 9 96430000013000

Beneficiário VJS & CIA LTDA - [REDACTED] 88330-095		Agência/Código do Beneficiário 1315-3 / 0600613-2	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0000180673-4
Número do documento 0000180673		Vencimento 02/03/2024	Valor documento 130,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 76698380000141					
Demonstrativo			Autenticação mecânica		

Observações

OS: 29080 - Data : 22/02/2024 - Total: R\$ 130,00 - Detalhe: SUMMER PLUS INOX - 243 / REFEITORIO

Corte na linha pontilhada

UNICRED  | 136-8 | 13691.31501 00600.613202 00018.067348 9 96430000013000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 02/03/2024
Beneficiário VJS & CIA LTDA - [REDACTED]					Agência/Código Beneficiário 1315-3 / 0600613-2
Data do documento 22/02/2024	Nº documento 0000180673	Espécie doc. DM	Acelta N	Data processamento 22/02/2024	Nosso número 0000180673-4
Uso do banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 130,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento, cobrar multa de 2,00% .Após o vencimento, cobrar mora de R\$0,043 ao dia					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 76698380000141 Rua 1926, 1260 Balneário Camboriú - Santa Catarina - CEP: 88330478					Cód. baixa
Balneário Camboriú - Santa Catarina					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

CERTIFICO que o MATERIAL constante

sys.carlos-li.com/cw3/osmapSYS/painel2.0/scripts_w3/boletos/A_boleta_unicred.php?id_beneficiario=13691315010060061320200018067348996430000013000

1/1

EM 05 03 / 2024
Margid Rinnert Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE


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

Número do RPS 5167	Número da nota 5176 - E
Data da emissão da nota 22/02/2024 11:36:28	
Data do fato gerador 22/02/2024 11:35:53	
Código de Verificação N48E-5HJE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: EUROVIP
 Nome/Razão Social: VIS & CIA LTDA -ME
 CPF/CNPJ: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED]
 Complemento: [REDACTED]
 Município: [REDACTED]
 E-mail: [REDACTED]

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41

Endereço: Rua 1926 Número: 1260 Bairro: Centro CEP: 88330-478

Complemento: Casa

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
14.01	130,0000	1,00	130,00			
Descrição do serviço: Venda / Ordem de serviço número: 29080						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 130,00		Valor líquido = R\$ 130,00			

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

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	130,00	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

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIAÇÃO SUBSOCFMA SPBMC
Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1

Creditado

Nome SANDRA DUARTE ALI DA SILV
Agência 
Conta corrente 
Valor 
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	08/03/2024 15:15:32
	JG462592 DENISE PAYERL	08/03/2024 15:51:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

CURRICULUM VITAE

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Sandra Duarte Ali

Nacionalidade:

Data de Nascimento:

Endereço:

Cidade: Curitiba

Fone: 47-3261-9408

Filiação:

Pai: Mahmud Salim Mahmud Ali

Mãe: Helena Maria Duarte Ali

Grau de Instrução: Superior Completo

Carteira de Habilitação Categoria: AB

FORMAÇÃO EDUCACIONAL E ACADÊMICA

Universidade: UNOPAR - Universidade Norte do Paraná

Curso: Bacharelado em Serviço Social

Cidade: Ijuí/RS

Universidade: UNOPAR - Universidade Norte do Paraná

Curso: Pós Graduação – Gestão de Projetos Sociais.

Cidade: Camboriú/SC

Universidade: UNOPAR - Universidade Norte do Paraná

Curso: Pós Graduação – Gestão Social Políticas Públicas, Redes e Defesa de Direitos.

Cidade: Ijuí/RS

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Entidade: Central de Penas e Medidas Alternativa-SAP (em andamento)

Cidade: Itajaí

Estado: Santa Catarina

Período: 2020/2024

Telefone 47-3261-9408

Entidade: Instituto Redenção –Lar de Marina

Cidade: Camboriú

Estado: Santa Catarina

Período: 2019/2022

Cargo: Assistente Social

Entidade: Centro de Solidariedade as Famílias e Portadores de Doenças Degenerativa

Cidade: Balneário Camboriú

Cargo: Assistente Social

Período: 2016/2018

Entidade: Município de Balneário Camboriú (CAPS II)

Cidade: Balneário Camboriú

Cargo: Assistente Social

Período: 2020/2021

Entidade: UNOPAR Universidade Norte do Paraná – Polo de Itajaí

Cidade: Itajaí

Estado: Santa Catarina

Período: 2013 / 2015

Cargo: Tutora de Serviço Social

Telefone: (47) 3349-1185

Entidade: Complexo Penitenciário Vale do Itajaí

Cidade: Itajaí

Estado: Santa Catarina

Período: 2012 / 2019

Cargo: Assistente Social

Telefone: (47) 3363-4852 / (47)9138-2398

Entidade: Prefeitura Municipal de Augusto Pestana

Cidade: Augusto Pestana

Estado: Rio Grande do Sul

Período: 2010 / 2011

Cargo: Assistente Social

Telefone: (55) 3334 - 1295

Entidade: Prefeitura Municipal de Augusto Pestana

Cidade: Augusto Pestana

Estado: Rio Grande do Sul

Período: 2009 / 2010

Cargo: Assistente Social (Estagiária)

Telefone: (55) 3334 - 1295

Sandra Duarte Ali



A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS



06/02/2024

Empresa

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

Funcionário

Nome:			
CPF:			
Nascimento/Idade:			
Setor:	Atendimento	Sexo:	Feminino
Função:	Assistente Social		

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
 CRM: 6452
 RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura sentada por longo período.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

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

Admissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

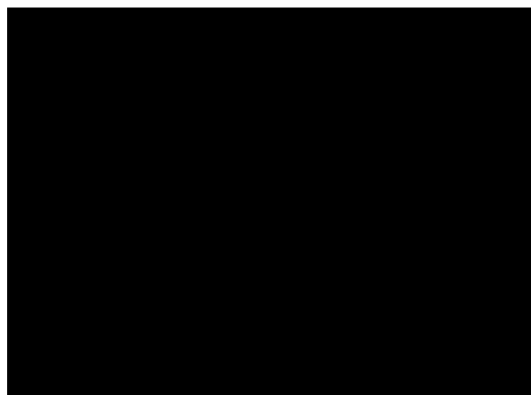
06/02/2024 Exame Clínico

Parecer

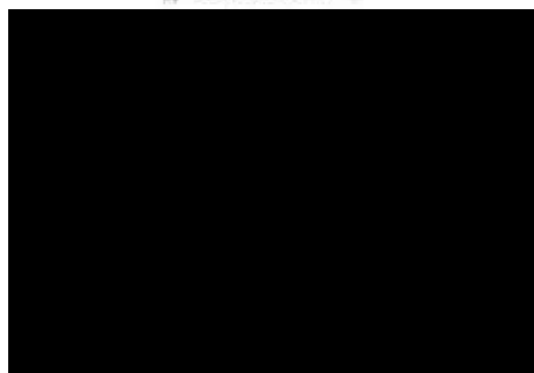
Apto para função

Observações

06/02/2024



06/02/2024



CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob Nº 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) SANDRA DUARTE ALI, [REDACTED] portador do CPF Nº [REDACTED], [REDACTED] o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de ASSISTENTE SOCIAL (12) bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 11:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 2.535,00 (dois mil quinhentos e trinta e cinco reais) por Mês.

5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 322 (trezentos e vinte e dois) dias, com início em: 07/02/2024 e término em: 24/12/2024.

7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CLT.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 07 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 07 Fevereiro de 2024.

Margid R. Buckstegge

Margid R. Buckstegge

Presidente APAE/BC

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU



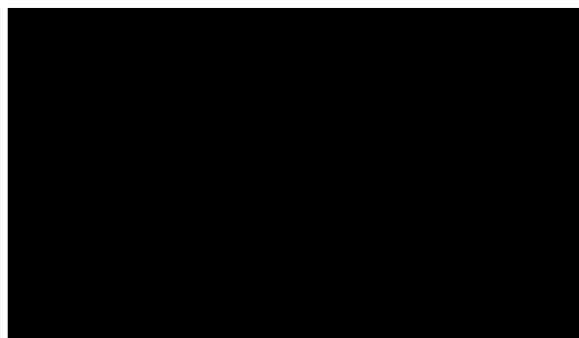
Responsável Legal (quando menor)



2ª TESTEMUNHA

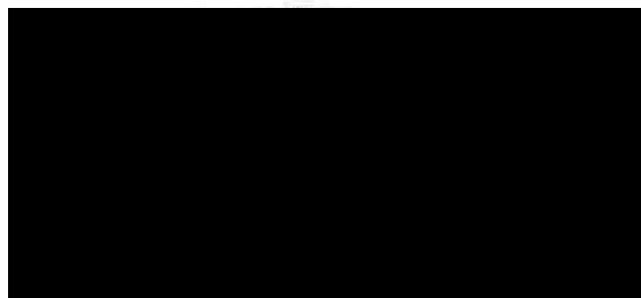
Empresa			
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:		Bairro:	Centro
Endereço:	R 1926	CEP:	88330-003
Cidade/UF:	Balneário Camboriú/ SC		
Funcionário			
Nome:	[REDACTED]		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Sector:	Atendimento	Sexo:	Feminino
Função:	Assistente Social		
Médico responsável pelo PCMSO			
VINICIUS GODINHO BUSATO			
CRM: 6452			
RQE: 20494			
Perigos / Fatores de Risco			
Físicos	Ausência de fator de risco		
Químicos	Ausência de fator de risco		
Biológicos	Ausência de fator de risco		
Ergonômicos	Postura sentada por longo período.		
Acidentes	Ausência de fator de risco		
Inespecíficos	Ausência de fator de risco		
EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:			
Demissional			
Avaliação Clínica e Exames Realizados			
01/03/2024 Exame Clínico			
Parecer			
Apto			
Observações			

01/03/2024



Médico examinador

01/03/2024



SANDRA DUARTE ALI



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 76.696.380/0001-41	02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua 1926, 1260				04 Bairro CENTRO
05 Município BALNEARIO CAMBORIU	06 UF SC	07 CEP 88.330-478	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.535,00	24 Data de Admissão 07/02/2024	25 Data do Aviso Prévio 29/02/2024	26 Data de Afastamento 29/02/2024	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 010.185.017.301 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANJENIO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (Incluído de férias e DSR)	R\$ 2.028,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
55.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 478/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 211,25	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 211,25	66.1 Férias Venc. Par. Acqui. / / a / /	R\$ 0,00	68 Tempo Constituc. de Férias	R\$ 140,84
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.535,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 211,25	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 211,25
		98 Ajuste de Saldo Devidor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.548,84

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 161,34	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 31,68
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 193,02
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.355,82


TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41		02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU		
TRABALHADOR				
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 07/02/2024	25 Data do Aviso Prévio 29/02/2024	26 Data de Afastamento 29/02/2024	27 Cod. Afastamento RA2	28 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 010.185.017.301 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO		

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

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

_____ de _____ de _____

Documento assinado digitalmente
 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Data: 20/03/2024 10:01:16-0300
 Verifique em <https://validar.jti.gov.br>

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

g

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Cartão e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Reservas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTENCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 2º da Constituição Federal/1988).



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CPF [REDACTED]
Nome favorecido BRUNA CAROLINA DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento [REDACTED]
Valor [REDACTED]
Destinação [REDACTED]
Data transferência 08/03/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4124678A71FFC505

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:12:56
08/03/2024 15:51:02

	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
273	BRUNA CAROLINA DE SOUZA	251605	9	1
	ASSISTENTE SOCIAL (12)	Admissão:	05/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	190,67	3.553,33	
998	I.N.S.S.	9,15		325,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.553,33	392,05
			Valor Líquido	3.161,28

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. IRRF	Reten. IRRF
4.100,00	3.553,33	3.228,12	15,00

CERTIFICADO de o **SERVIÇO** constante deste documento foi **PRESTADO** e aceito

EM 08/03/2024
Margid Rinnert Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste resumo.

Assinatura do Funcionário

Data

Vínculo institucional
2021 - 2022

Outras informações

Vínculo: Celetista, Enquadramento Funcional: Assistente de Pós-graduação, Carga horária: 40

Atividades: Treinamento para os polos de pós-graduação do Brasil, acompanhamento acadêmico de 1500 alunos, lançamento de turmas no sistema, professores, matrícula de alunos, lançamento de notas e faltas, elaboração do espelho para certificação, assim como a emissão de documentos diversos, entre outros.

Vínculo institucional
2020 - 2021

Outras informações

Vínculo: Celetista, Enquadramento Funcional: Auxiliar financeiro de pós graduação, Carga horária: 40

Atividade: Contato com professores para emissão de notas fiscais, elaboração de relatório da comissão de coordenadores de curso, controle de cronograma de aulas para pedido de reserva de hotéis e voos; emissão de boletos; baixas dos depósitos e transferências no sistema; atendimento telefônico e ao público.

Vínculo institucional
2018 - 2019

Outras informações

Vínculo: Celetista, Enquadramento Funcional: Assistente da pós-graduação, Carga horária: 40

Atividades: Responsável pelo processo acadêmico de pós-graduação (lançamento de cursos e turmas no sistema, controle de documentação de alunos, lançamento de notas, de faltas, dos conteúdos programáticos, emissão de certificados, certidões, históricos de alunos e professores entre outros); Responsável pelo treinamento dos 70 polos de pós-graduação do Brasil; Atendimento aos alunos e professores.

Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, CMDCA, Brasil.

Vínculo institucional
2019 - 2020

Outras informações

Vínculo: Voluntário, Enquadramento Funcional: Membro Representante da Associação Catarinense de Deficientes.

Tribunal de Justiça do Estado de Santa Catarina, TJ-SC, Brasil.

Vínculo institucional
2020 - 2020

Outras informações

Vínculo: Bolsista, Enquadramento Funcional: Estagiária de Serviço Social, Carga horária: 20

Atividades: Orientação e recebimento de documentos do processo de adoção, triagem e agendamento para medição pré-processual, orientação social, atendimento telefônico e atendimento ao público, entre outros.

Associação Catarinense de Deficientes, ACD, Brasil.

Vínculo institucional
2019 - 2020

Outras informações

Vínculo: Estágio Obrigatório, Enquadramento Funcional: Estagiária, Carga horária: 20

Estágio supervisionado de serviço social. Atividades: Entrevista, emissão de credencial de estacionamento para PCD, encaminhamento para a rede socioassistencial, participação na elaboração e execução de projetos, participação dos grupos e eventos, entre outros.

Instituto Vivas, VIVAZ, Brasil.

Vínculo institucional
2022 - 2022

Vínculo: Celetista, Enquadramento Funcional: Assistente Social, Carga horária: 40

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, APAE, Brasil.

Vínculo institucional
2022 - Atual

Outras informações

Vínculo: Celetista, Enquadramento Funcional: Assistente Social, Carga horária: 30

Atividades: Avaliação da área de serviço social para entrada de usuários na instituição, orientação social, devolutiva das avaliações da equipe técnica, visita domiciliar, atendimento familiar, encaminhamento para a rede socioassistencial, reuniões psicossociais, articulação com a rede de atendimento para a garantia dos direitos da pessoa com deficiência.

Conselho Municipal de Assistência Social, CMAS, Brasil.

Vínculo institucional
2023 - Atual

Outras informações

Vínculo: Voluntário, Enquadramento Funcional: Membro Representante da APAE de Balneário Camboriú



Bruna Carolina de Souza



Bacharela em Serviço Social com especialização em Direitos Humanos, atua como Assistente Social na APAE de Balneário Camboriú, nos programas de Serviço de Atendimento Específico(SAE), Serviço de Convivência, Programa de Atividades Laborais (PROAL) e Programa de educação Profissional (PROEP), possui experiência na área de defesa e garantia de direitos da pessoa com deficiência e atuou como assistente de pós-graduação na área acadêmica da UNIAVAN. (Texto informado pelo autor)

Identificação

Nome

Nome em citações bibliográficas

Lattes ID



Endereço

Formação acadêmica/titulação

2021 - 2022	Especialização em Direitos Humanos e Questões Étnico Sociais. (Carga Horária: 400h). Faculdade Unibf, UNIBF, Brasil. Título: A inclusão de pessoas com deficiência no mercado de trabalho..
2017 - 2021	Graduação em Serviço Social. Centro Universitário Leonardo da Vinci, UNIASSELVI, Brasil. Título: Inclusão de pessoas com deficiência no mercado de trabalho.

Formação Complementar

2021	Libras - Básico e Intermediário. (Carga horária: 80h). MAIS LIBRAS, MAIS LIBRAS, Brasil.
2021 - 2022	Serviço Social e Práticas Democráticas na Saúde. (Carga horária: 40h). Associação Brasileira de Formação e Desenvolvimento Social, ABRAFORDES, Brasil.
2021 - 2021	Serviço Social na Saúde Hospitalar. (Carga horária: 120h). Associação Brasileira de Formação e Desenvolvimento Social, ABRAFORDES, Brasil.
2019 - 2019	Elaboração e Gestão de Projetos. (Carga horária: 20h). Associação Brasileira de Formação e Desenvolvimento Social, ABRAFORDES, Brasil.
2019 - 2019	Serviço Social. (Carga horária: 40h). Centro Universitário Leonardo da Vinci, UNIASSELVI, Brasil.
2019 - 2019	Práxis Profissional do Assistente Social. (Carga horária: 40h). Centro Universitário Leonardo da Vinci, UNIASSELVI, Brasil.
2016 - 2016	Educador Social. (Carga horária: 30h). Associação Brasileira de Formação e Desenvolvimento Social, ABRAFORDES, Brasil.

Atuação Profissional

CENTRO UNIVERSITARIO AVANTIS, UNIAVAN, Brasil.

Produção bibliográfica

Artigos completos publicados em periódicos

Ordenar por

Ordem Cronológica

1. **SOUZA, B. C.**; ROSA, C. A. . POSSIBILIDADES DE INTERVENÇÃO DO ASSISTENTE SOCIAL NA EDUCAÇÃO BÁSICA COM BASE NA LEI N. 13.935-2019.. *Brazilian Journal of Policy and Development*, v. 2, p. 106-119, 2020.

Trabalhos completos publicados em anais de congressos

1. **SOUZA, B. C.**; ROSA, C. A. . A utilização dos dados do programa bolsa família como indicador social em uma associação de pessoa com deficiência do planalto norte catarinense. In: Congresso Científico da Federação das APAEs do Estado de São Paulo, 2020, Franca. A utilização dos dados do programa bolsa família como indicador social em uma associação de pessoa com deficiência do planalto norte catarinense, 2020.
2. ROSA, C. A. ; **SOUZA, B. C.** . Políticas públicas inclusivas e o acesso de estudantes da educação especial ao ensino médio em Santa Catarina. In: III Seminário Nacional Serviço Social, Trabalho e Política Social, 2019, Florianópolis. Políticas públicas inclusivas e o acesso de estudantes da educação especial ao ensino médio em Santa Catarina, 2019.
3. ROSA, C. A. ; **SOUZA, B. C.** . Políticas públicas de garantia do direito à escolarização das pessoas com deficiência. In: III Seminário Nacional Serviço Social, Trabalho e Política Social, 2019, Florianópolis. Políticas públicas de garantia do direito à escolarização das pessoas com deficiência, 2019.

Resumos expandidos publicados em anais de congressos

1. **ROSA, C. A.** ; **SOUZA, B. C.** . Inclusão de Pessoas com deficiência no Mercado de Trabalho. In: V-Seminário Internacional do Observatório dos Movimentos Sociais da América Latina (SIOMSAL), 2021, Caruarú-PE. Inclusão de Pessoas com deficiência no Mercado de Trabalho, 2021.

Apresentações de Trabalho

1. ROSA, C. A. ; **SOUZA, B. C.** . Políticas Públicas de garantia do direito à escolarização das pessoas com deficiência.. 2019. (Apresentação de Trabalho/Seminário).
2. ROSA, C. A. ; **SOUZA, B. C.** . Políticas Públicas inclusivas e o acesso de estudantes da educação especial ao ensino médio em Santa Catarina. 2019. (Apresentação de Trabalho/Seminário).

Eventos

Participação em eventos, congressos, exposições e feiras

1. Webnário Capacitação de PCD feita pelas instituições.Webnário Capacitação de PCD feita pelas instituições. 2020. (Outra).
2. III Seminário Nacional Serviço Social, Trabalho e Política Social. 2019. (Seminário).

Organização de eventos, congressos, exposições e feiras

1. **SOUZA, B. C.** . Conferência Municipal de Assistência Social - Plenária Setorial. 2023. (Outro).

Página gerada pelo Sistema Currículo Lattes em 05/02/2024 às 9:55:40

[Imprimir currículo](#)



A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS



05/02/2024

Empresa

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

Funcionário

Nome:	BRUNA CAROLINA DE SOUZA		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Sector:	Atendimento	Sexo:	Feminino
Função:	Assistente Social		

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
 CRM: 6452
 RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura sentada por longo período.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

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

Admissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

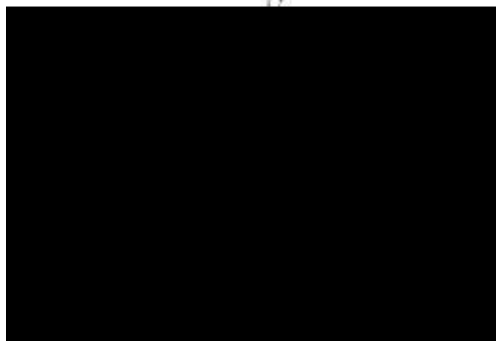
05/02/2024 Exame Clínico

Parecer

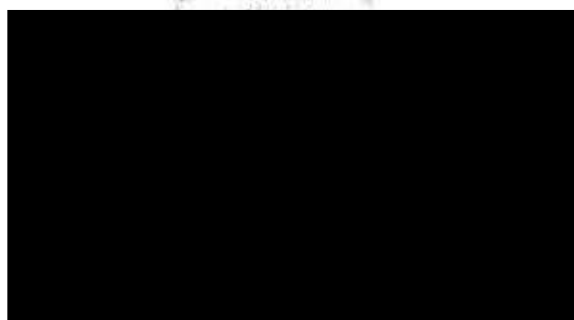
Apto para função

Observações

05/02/2024



05/02/2024



BRUNA CAROLINA DE SOUZA

CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob Nº 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) BRUNA CAROLINA DE SOUZA, [REDACTED] do CTP: [REDACTED]

presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de ASSISTENTE SOCIAL (12) bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saida para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 15:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 4.100,00 (quatro mil e cem reais) por Mês.

5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 324 (trezentos e vinte e quatro) dias, com início em: 05/02/2024 e término em: 24/12/2024.

7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

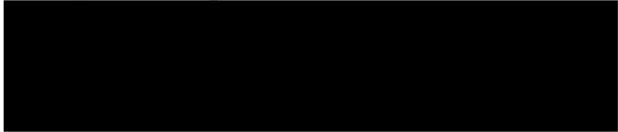
E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

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

.....
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU



.....
Responsável Legal (quando menor)

.....
2ª TESTEMUNHA

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência: 1489-3
 Conta corrente: 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPMBG

Creditado

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV): 1
 Conta corrente (com DV): [REDACTED]
 CPF: [REDACTED]
 Nome favorecido: INDIANA MACHADO SILVA
 Finalidade: CREDITO EM CONTA
 Número documento: [REDACTED]
 Valor: [REDACTED]
 Destinação: 0
 Data transferência: 08/03/2024
 C - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB: AF920528E262D8E8

Assinada por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 08/03/2024 15:13:53
 JG462592 DENISE PAYERL 08/03/2024 15:51:02

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Fevereiro de 2024	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	OSO	Departamento	Filial
303	INDIANA MACHADO SILVA PSICOLOGA (09)	251510	9	1
		Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS..	88,00	1.014,00		
998	I.N.S.S.	7,50		76,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.014,00	76,05	
			Valor Líquido →	937,95	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Descontos IRRF	Valor IRRF
2.535,00	2.014,00	1.014,00	81,12	937,95	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 08/03/2024
Margid R Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste boleto.

Assinatura do Funcionário

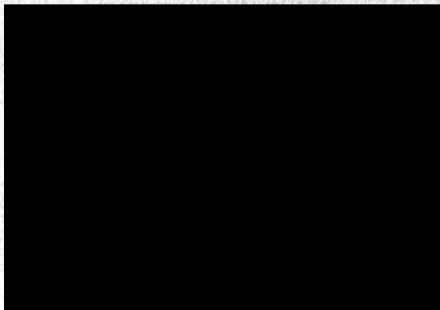
Data



Indiana Machado

Psicóloga com abordagem psicanalítica e TCC, especializado no atendimento de crianças, adolescentes e adultos. Com experiência em avaliação bariátrica. Capaz de auxiliar na prevenção e tratamento de doenças psíquicas, com foco no aumento da qualidade de vida e no equilíbrio emocional dos pacientes.

CONTATO



COMPETÊNCIAS

Psicodiagnóstico Infantil
Psicóloga Clínica
Avaliação Bariátrica
Plantão Psicológico
Psicanálise
Terapia Ocupacional
Especialização Psicopedagogia

HISTÓRICO PROFISSIONAL

**Psicóloga do Programa Intensivo - PPI - ABA/TEA
Espaço Junior Autismo**

07/2023 - 2024
Balneário Camboriú - Rua 500

PAIS – Serviço de Proteção a Criança – Psicoterapeuta
Funções: atendimentos de crianças e adolescentes em situação de violência, seja ela física, psicológica ou patrimonial. Diagnóstico infantil.
Balneário Camboriú – Rua Bom Retiro – bairro dos municípios.

Autônomo - Home Office - Psicoterapeuta
Balneário Camboriú, SC | 12/2020
Atendimentos clínicos e supervisão.

Clinica Cogitare - Psicóloga clínica
Araçongas, PR | 02/2020 - 11/2020
Atendimentos psicoterápicos e avaliação bariátrica.

Instituto de Saúde Mental - ISM - Plantão Psicológico
Brasília, DF | 03/2016 - 12/2016
Atendimentos clínicos e acolhimento ao paciente em crise.

Centro de Psicologia Aplicada - CPA - Clínica - Avaliação Bariátrica
Brasília, DF | 03/2016 - 12/2016
Avaliação e acompanhamento de pacientes pré e pós bariátricos, com intuito de fornecer subsídio para permissão da cirurgia bariátrica.

Centro de Psicologia Aplicada - CPA - Psicodiagnóstico Infantil
Brasília, DF | 02/2016 - 12/2016
Avaliações cognitivas e psicomotoras de crianças, levando em consideração a fase em que se encontra.

Centro de Psicologia Aplicada - CPA - Clínica - Psicoterapia
Brasília, DF | 02/2016 - 12/2016
Atendimentos psicoterápicos breves de orientação psicanalítica, tendo como base as manifestações transferências e contratransferências.

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Descampica, São Paulo, SP | 03/2022

Pós-Graduação em Psicopedagogia:
Educação

Universidade Paulista - UNIP, Brasília, DF | 01/2017

Bacharelado em Psicologia

Faculdade Metropolitana - Curso ABA aplicada ao Espectro Autista - São Paulo

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

Funcionário			
Nome:	INDIANA MACHADO SILVA		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Atendimento	Sexo:	Feminino
Função:	Psicólogo(a)		

Médico responsável pelo PCMSO	
VINICIUS GODINHO BUSATO	
CRM: 6452	
RQE: 20494	

Perigos / Fatores de Risco	
Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura sentada por longo período.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

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

Admissional

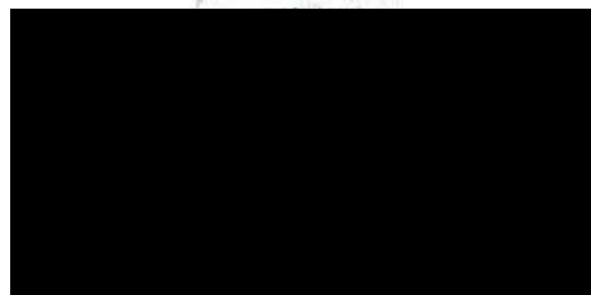
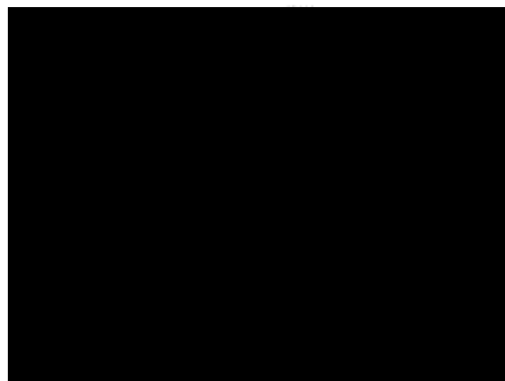
Avaliação Clínica e Exames Realizados
09/02/2024 Exame Clínico

Parecer
Apto para função

Observações

09/02/2024

09/02/2024



INDIANA MACHADO SILVA

CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

=====

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) INDIANA MACHADO SILVA, domiciliado na [REDACTED] série, doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PSICOLOGA (09) bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 11:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 2.535,00 (dois mil quinhentos e trinta e cinco reais) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 310 (trezentos e dez) dias, com início em: 19/02/2024 e término em: 24/12/2024.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 19 Fevereiro de 2024.

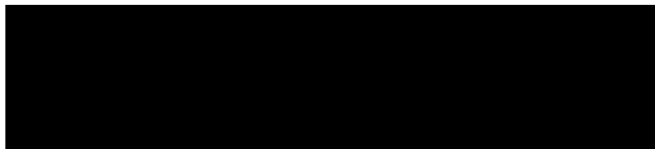
BALNEARIO CAMBORIU, 19 Fevereiro de 2024.

Margid R. Buckstegge

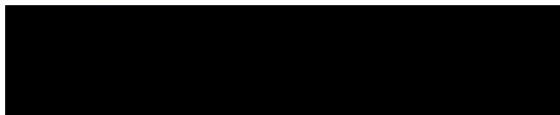
Margid R. Buckstegge

Presidente APAE/BC

.....
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR



.....
Responsável Legal (quando menor)



.....
1ª TESTEMUNHA

.....
2ª TESTEMUNHA

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência: 1489-3
 Conta corrente: 5883-1 ASSOCIACAO.SUBSOCFMA SPMBCC

Creditado

Banco: 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV): 1
 Conta corrente (com DV): [REDACTED]
 CPF: [REDACTED]
 Nome favorecido: MATHEUS HAMERMULLER DA SILVA
 Finalidade: CREDITO EM CONTA
 Número documento: [REDACTED]
 Valor: [REDACTED]
 Destinação: 0
 Data transferência: 08/03/2024
 C - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB: 8CA235AE197AF8BF

Assinada por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 08/03/2024 15:14:38
 JG462592 DENISE PAYERL 08/03/2024 15:51:02



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL
 Mensalista
 Folha Mensal Fevereiro de 2024
 Código Nome do Funcionário CBU Departamento Fila
 308 MATHEUS HAMERMULLER DA SILVA 251510 9 1
 PSICOLOGO Admissão: 19/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS, T.N.S.S.	88,00 7,51	1.418,00	106,44	
			Total do Vencimentos	Total de Descontos	
			1.418,00	106,44	
			Valor Líquido →	1.311,56	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.545,00	1.418,00	1.418,00	113,44	1.311,56	0,00

Destacar ao receber a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

EM 08/03/2024

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE



MATHEUS MULLER

PSICÓLOGO HOSPITALAR

FORMAÇÃO:

Centro universitário UNIAVAN

Bacharel em Psicologia | Jan de 2015 - Dez de 2019
-Produção do artigo: Suicídio na adolescência: Precisações, falar sobre isso. Uma perspectiva dos voluntários do CVV

CURSO DE APERFEIÇOAMENTO-2017

-Teoria do distúrbio de aprendizagem: 80 HORAS

ESPECIALIZAÇÃO:

-Formação em tanatologia 2019/2020

A formação reconhecida pela rede nacional de tanatologia (RNT) permite o profissional ter o manejo para trabalhar com as mais diversas formas de luto.

PÓS GRADUAÇÃO:

-Psicologia Hospitalar e da saúde 2021

-O curso oferecido pelo IEP de Blumenau aborda o manejo de aspectos psicológicos em torno do adoecimento dentro de hospitais, ambulatórios e clínicas preparando o profissional para uma diversidade de situações junto com a família, paciente e equipe médica.

CLINICA PSICOLÓGICA UNIAVAN -2017 A 2019

-Prestação de atendimento a comunidade na clínica da própria faculdade, focado no atendimento clínico e acolhimento

VOLUNTARIADO: CVV- CENTRO DE VALORIZAÇÃO DA VIDA- 2018-2020

-O voluntariado me proporcionou ser mais dinâmico e ter facilidade com grupos, ocupei o cargo de coordenador, cargo esse que despertou em mim um senso de liderança grandioso.

LAR GERIÁTRICO MINHA CASA SUA CASA 2021

-Atendimento aos idosos.

-Desenvolvimento de técnicas de treinamento cognitivo e fortalecimento do vínculo familiar.

-Psicoterapia breve.

HISTÓRICO

Desde a minha infância, tenho interesse em ambiente hospitalar, na educação, na saúde. Atuei como voluntário na área de saúde, atuando tanto no Hospital de Câncer, uma instituição que sempre soube valorizar a participação dos voluntários capacitados. Durante minha formação, atuei em algumas das unidades de atendimento, aprendendo a lidar com as demandas dos meus colegas e com os pacientes.

HABILIDADES

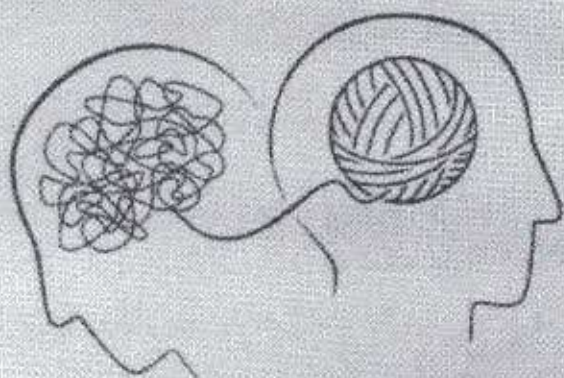
- Atendimento humanizado
- Bom ouvinte
- Facilidade em orientar grupos e crianças
- Experiência na prática clínica
- Entendimento da abordagem de luto em suas diversas formas.

CONTATO:

E-mail: matheusmuller@univan.br
Telefone: (51) 32610157
Endereço: Rua Miguel Costa, 174
Canoas - RS - CEP: 91320-000

MATHEUS MULLER

CRP-12/21808



- PSICÓLOGO CLÍNICO
- PÓS GRADUADO EM PSICOLOGIA HOSPITALAR
- ESPECIALIZADO EM MANEJO DO LUTO

ATIVIDADES EXECUTADAS:

- PSICOTERAPIA
- TREINAMENTO COGNITIVO
- AVALIAÇÃO DE ESTADO MENTAL
- ESTIMULAÇÃO SENSORIAL
- FACILITAÇÃO DO VÍNCULO FAMILIAR



OBJETIVOS:

- PREVENÇÃO DO DECLÍNIO COGNITIVO
- MELHORA DOS SINTOMAS DEMENCIAIS
- QUALIDADE DE VIDA
- MELHORA DOS SINTOMAS DEPRESSIVOS





A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS



08/02/2024

Empresa

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

Funcionário

Nome:	MATHEUS HAMERMULLER DA SILVA		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Atendimento	Sexo:	Masculino
Função:	Psicólogo(a)		

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
 CRM: 6452
 RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura sentada por longo período.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

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

Admissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

08/02/2024 Exame Clínico

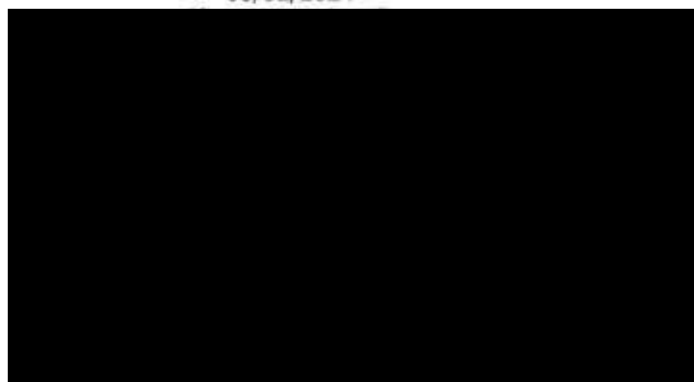
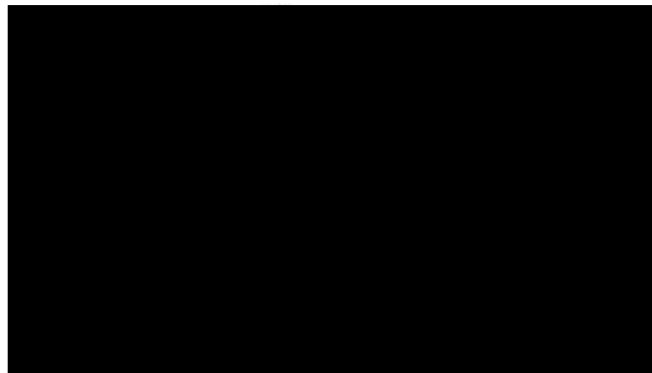
Parecer

Apto para função

Observações

08/02/2024

08/02/2024



CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) MATHEUS HAMERMULLER DA SILVA, [REDACTED] portador do CTPS N°: série , doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PSICOLOGO bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 13:30, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 3.545,00 (três mil quinhentos e quarenta e cinco reais) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 310 (trezentos e dez) dias, com início em: 19/02/2024 e término em: 24/12/2024.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

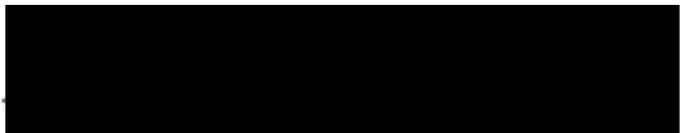
BALNEARIO CAMBORIU, 19 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 19 Fevereiro de 2024.

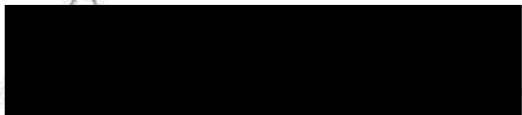
Margid R. Buckstegge
Margid R. Buckstegge

.....Presidente APAE/BC.....

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR



.....
Responsável Legal (quando menor)



.....1ª TESTEMUNHA.....

.....
2ª TESTEMUNHA

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 11/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.04.54
 1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1
 EFETUADO POR: DENISE PAYERL

=====
 Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
 Codigo de Barras 82670000010-0 73681027000-8
 00000001069-4 86832402000-7
 Data do pagamento 11/03/2024
 Valor em Dinheiro 1.073,68
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 1.073,68
 =====

DOCUMENTO: 031101
 AUTENTICACAO SISBB:
 6.F58.9F0.C21.70A.5BF

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	11/03/2024 16:38:28
	JG462592 DENISE PAYERL	11/03/2024 17:04:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



Empresa Municipal de Água e Saneamento
 4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC
 SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br
 CNPJ: 07.854.402/0001-00

Fatura de Água

02/2024

CNPJ: 76.698.380/0001-41

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
 R. 1926, 1260
 CENTRO
 CEP: 88330-478 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

VENCIMENTO
 15/03/2024
 TOTAL A PAGAR

WhatsApp 24h (047) 3261 0000 R\$ 1.073,68

Localização 01.01.0539.0005.0450.0001	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
Situação de Faturamento ENTREGA NO IMOVEL	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
	0	1	0	0	1

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 06986838

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mes	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A19G686645	01/2024	25	3818
Leitura mes	: 3917 12/02/2024	12/2023	149	3793
Leitura ant	: 3818 10/01/2024	11/2023	136	3644
Consumo	: 99 m3 em 33 dias	10/2023	138	3508
Media mensal	: 117 m3	09/2023	145	3370
Media diaria	: 3,00 m3	08/2023	110	3225
Faturamento	: LIDO			

DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS		REF	Valor Faturado
SERVICOS			
FATURAMENTO AGUA			566,83
FATURAMENTO ESGOTO			452,82
TFDI - NAO RESIDENCIAL COM.	01/2024		54,03
PIS (1,00%), Base 1.073,68			10,74
COFINS (0,00%), Base 1.073,68			0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 neste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 15/03/2024
Margid R. Buckstege
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

QUALIDADE DA AGUA				Referencia: 01/2024
Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido	
Cloro Residual	0	0,73	0,2-2,0 mg/l	
Turbidez	0	0,49	5,0 UT	
Cor Aparente	0	4,13	15 uC	
Gulifurnus Totais	0	03%	100% Ausente	
Escarificia Coli	0	09%	100% Ausente	

Mensagens

Numero 698683-8	Localização 01.01.0539.0005.0450.0001	Sequencia 6986838022024001
Vencimento 15/03/2024	Total a Pagar (R\$) 1.073,68	Def. 02/2024



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.04.54
1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1
EFETUADO POR: DENISE PAYERL

=====
Convênio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 8466000001-8 77980082089-5
99264904561-2 81271244499-9
Data do pagamento 11/03/2024
Valor Total 177,98
=====

DOCUMENTO: 031102
AUTENTICACAO SISBB:
4.983.5E9.63B.7EA.796

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/03/2024 16:39:49
JG462592 DENISE PAYERL 11/03/2024 17:04:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



Telefônica Brasil S/A

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berini, 1376, Ed. Eco Bemni - Cidade Monções
CEP: 04571-836 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.658.157/0001-02 Insc. Est: 10833948112
<http://www.vivo.com.br>

Código do cliente 8899 2649 0456 DV: 7
Nº do telefone 4733635106/4733668105
Data de vencimento 15/03/2024
Valor a pagar 177,98
Data de emissão 01/03/2024
Estado de instalação Santa Catarina
Tipo de cliente Não residencial
Número da fatura 1812712444-0
Mês de referência Março/2024



CTCE MODCA SPM FLN PL14

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
RUA 1926 1260
CENTRO
88330-478 BALNEARIO CAMBORIU SC



00 71257390 00000 00000000000 3 0 060324

Vencimento
15/03/2024

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Fibra 200 Mega Empresas (148)	89,99
Serviços Digitais	-
Serviços	
Outros Serviços	9,00
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal	21,00
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Adicional	60,00
Total	179,99
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Total	0,00
Serviços Eventuais	
Ressarcimento por interrupção do serviço de Internet	-2,01
Total	-2,01
TOTAL GERAL A PAGAR	177,98

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Janeiro	Fevereiro	Março
Minutos Locais Utilizados	112:30	36:00	81:00
Lig Nac Longa Distância	77:06	1:00	1:18
Lig Locais Celular (VC1)	75:42	1:00	73:18
Lig Nac LDN VC2/VC3	4:18	0	0

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura acesse o aplicativo Vivo em: <https://app.vivo/suafatura>. O detalhamento também pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco. Pessoas com necessidades especiais de fala e audição: 142.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC, artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM, artigo 45º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV, artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 16315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

(146) RJ BL / 122 / Vivo Fibra 200 Mega Empresas (238) PA139 Ilimitados Locais Empresas PA140 Ilimitados Longa Distância Empresas

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 15/03/2024

Margrid R. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGRID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE



Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Baroni, 1376, Ed. Eco Verde -
Cidade Marçfes
CEP: 04571-606 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.556.157/0001-82 Insc. Est.: 108383940112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 8999 2649 0456 DV: 7
Mês de referência Março/2024
Data de emissão 01/03/2024
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 76698380000141
Estado da instalação Santa Catarina

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
RUA 1926 1260
CENTRO
88330-478 BALNEARIO CAMBORIU SC

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Table with columns: Prestadora Telefonica, Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes subtotals for INTERNET and TELEFONE.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS 47-3363-5106

Ligações Locais

Table with columns: Data, Hora, Duração Destino, Número, Tipo, Horário, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Lists local call details.

Ligações Locais para Celular (VC1)

Table with columns: Data, Hora, Duração Destino, Número, Tipo, Horário, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Lists cellular call details.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS 47-3366-8105

Ligações Locais

Table with columns: Data, Hora, Duração Destino, Número, Tipo, Horário, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Lists local call details.

Ligações Locais para Celular (VC1)

Table with columns: Data, Hora, Duração Destino, Número, Tipo, Horário, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Lists cellular call details.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS 47-3367-0636

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

47-3367-0636

Prestadora Telefonica (continuação)

Ligações Locais

Data	Hora	Duração Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)		
33	01/02/2024	08:03:54	00:02:00	BALNEARIO CAMBORIU	4731692900	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
34	01/02/2024	08:49:59	00:05:00	BALNEARIO CAMBORIU	4731692900	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
35	01/02/2024	09:15:52	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4733637144	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
36	01/02/2024	10:57:51	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4731692900	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
37	07/02/2024	09:22:51	00:06:30	BALNEARIO CAMBORIU	4733493078	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
38	07/02/2024	10:26:01	00:02:30	BALNEARIO CAMBORIU	4733651334	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
39	08/02/2024	14:22:51	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4733660678	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
40	08/02/2024	14:41:52	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4732677000	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
41	08/02/2024	15:35:16	00:02:00	BALNEARIO CAMBORIU	4732677153	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
42	12/02/2024	10:01:37	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4732285900	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
43	15/02/2024	09:51:36	00:01:30	BALNEARIO CAMBORIU	4732677063	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
44	19/02/2024	15:20:15	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4721256252	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
45	20/02/2024	13:39:52	00:05:00	BALNEARIO CAMBORIU	4732616200	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
46	20/02/2024	13:52:09	00:11:30	BALNEARIO CAMBORIU	4732616200	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
47	20/02/2024	15:14:31	00:02:30	BALNEARIO CAMBORIU	4732677063	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
48	20/02/2024	15:32:32	00:11:00	BALNEARIO CAMBORIU	4732616200	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
49	21/02/2024	11:09:18	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4733601225	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
50	21/02/2024	14:30:57	00:03:30	BALNEARIO CAMBORIU	4733651211	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
SUBTOTAL									0,00	

Ligações Nacionais de Longa Distância

Data	Hora	Duração Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)		
51	23/02/2024	13:40:54	00:01:18	FLORIANOPOLIS	4839644860	DDD	Normal	17%	3,65%	0,00
SUBTOTAL									0,00	

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data	Hora	Duração Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)		
52	09/02/2024	09:25:13	00:01:06	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999065663	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
53	09/02/2024	09:28:59	00:02:00	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999065663	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
54	09/02/2024	14:03:55	00:05:54	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999083864	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
55	09/02/2024	14:20:58	00:04:48	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999776527	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
56	09/02/2024	14:32:09	00:01:00	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999967043	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
57	09/02/2024	14:52:25	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47997145697	VC1 CLARO	Normal	17%	3,65%	0,00
58	09/02/2024	14:53:09	00:02:06	LIGACAO CELULAR AREA 47	47997145697	VC1 CLARO	Normal	17%	3,65%	0,00
59	15/02/2024	09:01:46	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999083864	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
60	19/02/2024	14:31:27	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999936701	VC1 CLARO	Normal	17%	3,65%	0,00
61	19/02/2024	17:42:19	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999756329	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
62	20/02/2024	14:45:08	00:03:36	LIGACAO CELULAR AREA 47	47997312852	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
63	20/02/2024	15:05:46	00:07:00	LIGACAO DELULAR AREA 47	47992794486	VC1 VIVO	Normal	17%	3,65%	0,00
64	21/02/2024	09:51:41	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47996938986	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
65	21/02/2024	10:31:03	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999776527	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
66	21/02/2024	10:36:38	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999085663	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
67	21/02/2024	10:39:09	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999954416	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
68	22/02/2024	12:07:14	00:01:18	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999771792	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
69	22/02/2024	14:38:58	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47984001005	VC1 CLARO	Normal	17%	3,65%	0,00
70	22/02/2024	14:43:44	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47984001005	VC1 CLARO	Normal	17%	3,65%	0,00
71	22/02/2024	15:36:11	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999443051	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
72	22/02/2024	15:37:17	00:09:42	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999443051	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
73	23/02/2024	09:02:21	00:01:18	LIGACAO CELULAR AREA 47	47996468654	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
SUBTOTAL									0,00	

Serviços Eventuais

Descrição	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
74 Ressarcimento por interrupção do serviço de internet	26/02/2024	17%	3,65%	-2,01
TOTAL				-2,01
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				136,98

Reservado ao Fisco 22Fa.b841.25e5.ea48.b956.1953.a6db.f758

ICMS	Base de cálculo: 136,98	Aliquota: 17%	Valor do ICMS: 23,28
PIS/COFINS	Base de cálculo: 113,69	Aliquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 4,14

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

página: 4/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Cnpj: 02.558.157/0135-74

Serviços Digitais

Internet

75 Ubook Jornais Promo

76 Skeelo Promo

Serviços Digitais

Outros Serviços

77 Apontador Business

78 Desconto Prom. Apontador Business R\$ 11,00

Outros Serviços

TOTAL

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
27/01/2024 a 26/02/2024		3,65%	6,00
27/01/2024 a 26/02/2024			26,00
			32,00
Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
27/01/2024 a 26/02/2024	2%	9,25%	20,00
27/01/2024 a 26/02/2024			-11,00
			9,00
			41,00
			41,00

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Aliquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
ISS	Base de cálculo: 9,00	Aliquota: 2%	Valor do ISS: 0,18
PIS/COFINS	Base de cálculo: 6,00	Aliquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 0,21
PIS/COFINS	Base de cálculo: 9,00	Aliquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 0,83

TOTAL GERAL A PAGAR

177,98



Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Borini, 1376, Ed. Eco Borini -
Cidade Mônções
CEP: 04671-836 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est. 10838949112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 8999 2649 0456 DV: 7
Mês de referência Março/2024
Data de emissão 01/03/2024
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 76688380000141
Estado da instalação Santa Catarina

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
RUA 1926 1260
CENTRO
88330-478 BALNEARIO CAMBORIU SC

página: 2/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica		MFST	14310406-SC
Telefonica Brasil S.A. Rua Alexandra Dohler, 129, 12º andar, Sala 1201, Parte 01 - Centro - 89201-280 Joinville SC		série:	UK
Cnpj: 02.558.157/0013-04 - Insc. Est.: 254433448 Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CPOP 5307		subsérie:	
INTERNET			
Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos		Data / Período	Aliquota PIS/COFINS Valor(R\$)
1	BOJ-61761PND10-013	27/01/2024 a 26/02/2024	17% 3,65% 112,99
2	Vivo Fibra 200 Megs Empresas GT11 FSP	27/01/2024 a 26/02/2024	-55,00
Desconto Pron. Internet R\$ 55,00			57,99
SUBTOTAL			
TELEFONE			
Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos		Data / Período	Aliquota PIS/COFINS Valor(R\$)
3	Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal G	27/01/2024 a 26/02/2024	17% 3,65% 239,93
4	Desconto Mensalidade Principal R\$ 218,93	27/01/2024 a 26/02/2024	-218,93
5	4733668105	27/01/2024 a 26/02/2024	17% 3,65% 239,93
6	Desconto Mensalidade Adicional R\$ 209,93	27/01/2024 a 26/02/2024	-209,93
7	4733635106	27/01/2024 a 26/02/2024	17% 3,65% 239,93
8	Desconto Mensalidade Adicional R\$ 209,93	27/01/2024 a 26/02/2024	-209,93
SUBTOTAL			
TOTAL			

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS 47-3363-5106

Ligações Locais

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
9	01/02/2024	09:16:56	00:03:00	BALNEARIO CAMBORIU	4733637144	LOCAL	Normal	17% 3,65%	0,00
10	08/02/2024	08:38:22	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4732462893	LOCAL	Normal	17% 3,65%	0,00
11	08/02/2024	14:25:08	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4733674198	LOCAL	Normal	17% 3,65%	0,00
12	09/02/2024	08:54:44	00:01:30	BALNEARIO CAMBORIU	4733631225	LOCAL VIVO	Normal	17% 3,65%	0,00
13	09/02/2024	10:55:09	00:03:00	BALNEARIO CAMBORIU	4721256252	LOCAL	Normal	17% 3,65%	0,00
14	19/02/2024	17:49:14	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4733660815	LOCAL	Normal	17% 3,65%	0,00

SUBTOTAL

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
15	08/02/2024	10:04:14	00:01:06	LIGACAO CELULAR AREA 47	47988253759	VC1 TIM	Normal	17% 3,65%	0,00
16	08/02/2024	10:07:14	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47986952861	VC1 TIM	Normal	17% 3,65%	0,00
17	08/02/2024	10:53:08	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47986938996	VC1 TIM	Normal	17% 3,65%	0,00
18	08/02/2024	10:57:09	00:04:06	LIGACAO CELULAR AREA 47	47990028381	VC1 VIVO	Normal	17% 3,65%	0,00
19	08/02/2024	11:11:04	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999654054	VC1 TIM	Normal	17% 3,65%	0,00
20	08/02/2024	14:27:00	00:01:36	LIGACAO CELULAR AREA 47	47988596716	VC1 TIM	Normal	17% 3,65%	0,00
21	09/02/2024	09:40:53	00:03:12	LIGACAO CELULAR AREA 47	47996148932	VC1 TIM	Normal	17% 3,65%	0,00
22	09/02/2024	10:04:49	00:02:06	LIGACAO CELULAR AREA 47	47988048750	VC1 TIM	Normal	17% 3,65%	0,00
23	09/02/2024	14:20:13	00:01:48	LIGACAO CELULAR AREA 47	47992279213	VC1 TIM	Normal	17% 3,65%	0,00
24	09/02/2024	15:28:07	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47992279213	VC1 TIM	Normal	17% 3,65%	0,00
25	19/02/2024	17:51:55	00:02:06	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999099452	VC1 TIM	Normal	17% 3,65%	0,00
26	19/02/2024	17:57:04	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999820784	VC1 TIM	Normal	17% 3,65%	0,00
27	21/02/2024	08:59:51	00:05:48	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999028381	VC1 VIVO	Normal	17% 3,65%	0,00

SUBTOTAL

TOTAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS 47-3366-8105

Ligações Locais

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
28	08/02/2024	14:39:51	00:02:00	BALNEARIO CAMBORIU	4732677000	LOCAL	Normal	17% 3,65%	0,00
29	08/02/2024	16:38:05	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4733637144	LOCAL	Normal	17% 3,65%	0,00
30	21/02/2024	16:47:11	00:02:00	BALNEARIO CAMBORIU	4733673572	LOCAL	Normal	17% 3,65%	0,00
31	23/02/2024	15:18:38	00:05:30	BALNEARIO CAMBORIU	4733619944	LOCAL	Normal	17% 3,65%	0,00

SUBTOTAL

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
32	08/02/2024	10:37:18	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47988534487	VC1 CLARO	Normal	17% 3,65%	0,00

SUBTOTAL

TOTAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS 47-3367-0636

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

47-3367-0636

Prestadora Telefonica (continuação)

Ligações Locais

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)	
33	01/02/2024	08:03:54	00:02:00	BALNEARIO CAMBORIU	4731692900	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
34	01/02/2024	08:49:59	00:05:00	BALNEARIO CAMBORIU	4731692900	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
35	01/02/2024	09:15:52	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4733637144	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
36	01/02/2024	10:57:51	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4731692900	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
37	07/02/2024	09:22:51	00:08:30	BALNEARIO CAMBORIU	4733493078	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
38	07/02/2024	10:26:01	00:02:30	BALNEARIO CAMBORIU	4733651334	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
39	08/02/2024	14:22:51	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4733660678	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
40	08/02/2024	14:41:52	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4732677000	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
41	08/02/2024	15:35:16	00:02:00	BALNEARIO CAMBORIU	4732677153	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
42	12/02/2024	10:01:37	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4732285900	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
43	15/02/2024	09:51:36	00:01:30	BALNEARIO CAMBORIU	4732677063	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
44	18/02/2024	15:20:15	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4721256252	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
45	20/02/2024	13:39:52	00:05:00	BALNEARIO CAMBORIU	4732619200	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
46	20/02/2024	13:52:09	00:11:30	BALNEARIO CAMBORIU	4732616200	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
47	20/02/2024	15:14:31	00:02:30	BALNEARIO CAMBORIU	4732677063	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
48	20/02/2024	15:32:32	00:11:00	BALNEARIO CAMBORIU	4732616200	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
49	21/02/2024	11:09:18	00:01:00	BALNEARIO CAMBORIU	4733601225	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
50	21/02/2024	14:30:57	00:03:30	BALNEARIO CAMBORIU	4733651211	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
SUBTOTAL									0,00	

Ligações Nacionais de Longa Distância

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)	
51	23/02/2024	13:40:54	00:01:18	FLORIANOPOLIS	4836644860	DDD	Normal	17%	3,65%	0,00
SUBTOTAL									0,00	

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)	
52	09/02/2024	09:25:13	00:01:06	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999085863	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
53	09/02/2024	09:28:59	00:02:00	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999085663	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
54	09/02/2024	14:03:55	00:05:54	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999083864	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
55	09/02/2024	14:20:58	00:04:48	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999776527	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
56	09/02/2024	14:32:09	00:01:00	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999097043	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
57	09/02/2024	14:52:25	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47997145697	VC1 CLARO	Normal	17%	3,65%	0,00
58	09/02/2024	14:53:08	00:02:06	LIGACAO CELULAR AREA 47	47997145697	VC1 CLARO	Normal	17%	3,65%	0,00
59	15/02/2024	09:01:46	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999083864	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
60	19/02/2024	14:31:27	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999936701	VC1 CLARO	Normal	17%	3,65%	0,00
61	19/02/2024	17:42:19	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999756329	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
62	20/02/2024	14:45:08	00:03:38	LIGACAO CELULAR AREA 47	47997312852	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
63	20/02/2024	15:05:46	00:07:00	LIGACAO CELULAR AREA 47	47992794486	VC1 VIVO	Normal	17%	3,65%	0,00
64	21/02/2024	09:51:41	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47996938996	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
65	21/02/2024	10:31:03	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999776527	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
66	21/02/2024	10:36:38	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999085663	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
67	21/02/2024	10:39:09	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999654416	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
68	22/02/2024	12:07:14	00:01:18	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999771792	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
69	22/02/2024	14:38:58	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47984001005	VC1 CLARO	Normal	17%	3,65%	0,00
70	22/02/2024	14:43:44	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47984001005	VC1 CLARO	Normal	17%	3,65%	0,00
71	22/02/2024	15:36:11	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47	47996443051	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
72	22/02/2024	15:37:17	00:09:42	LIGACAO CELULAR AREA 47	47999443051	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
73	23/02/2024	09:02:21	00:01:18	LIGACAO CELULAR AREA 47	47996468654	VC1 TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
SUBTOTAL									0,00	

Serviços Eventuais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
74 Ressarcimento por interrupção do serviço de internet	26/02/2024	17%	3,65%	-2,01
TOTAL				-2,01

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

136,98

Reservado ao Fisco 22fa.b841.25e5.ea48.b956.1953.a6db.f758

ICMS	Base de cálculo: 136,98	Alíquota: 17%	Valor do ICMS: 23,28
PIS/COFINS	Base de cálculo: 113,69	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 4,14

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica
 Telefonica Brasil S.A. | Cnpj: 02.558.157/0135-74
Serviços Digitais
 Internet

	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
75 Livro Jornais Promo	27/01/2024 a 26/02/2024		3,65%	6,00
76 Skello Promo	27/01/2024 a 26/02/2024			26,00
Serviços Digitais				32,00
Outros Serviços				
77 Apontador Business	27/01/2024 a 26/02/2024	2%	9,25%	20,00
78 Desconto Prom. Apontador Business R\$ 11.00	27/01/2024 a 26/02/2024			-11,00
Outros Serviços				9,00
TOTAL				41,00
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				41,00

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Aliquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
ISS	Base de cálculo: 9,00	Aliquota: 2%	Valor do ISS: 0,18
PIS/COFINS	Base de cálculo: 6,00	Aliquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 0,21
PIS/COFINS	Base de cálculo: 9,00	Aliquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 0,83

TOTAL GERAL A PAGAR **177,98**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:54
148901489 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793686049368629010241000161905196660000048930

BENEFICIARIO:

SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

NOME

SDB

CNPJ

BENE

SDB

CNPJ

PAGADOR:

ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS D

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 31.103

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 489,30

VALOR COBRADO 489,30

NR. AUTENTICACAO 6.4C4.A2E.CE7.452.261

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

11/03/2024 16:41:02

JG462592 DENISE PAYERL

11/03/2024 17:04:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

237-2

Comprovante de Entrega

Cedente SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA				Agência /Código Cedente [REDACTED]	Observações:	
Sacado ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC - 1033573 RUA 1926 1260 88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORI SC				Nosso Número 009/36862901041-6		
				Data de Vencimento 25/03/2024		
Data Documento 11/03/2024	Espécie DM	Num. do Documento 70736	Parcela 1	Valor 489,30	Data	Assinatura do Entregador
Recebi(emos) o Bloquete/Título com as características acima.			Data	Assinatura do Sacado		

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.
APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 9,79 MORA/DIA DE 0,98

"Direitos creditórios decorrentes da presente duplicata foram cedidos fiduciariamente aos debenturistas da 1ª emissão do Grupo Pereira S.A."

237-2

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/03/2024	
Cedente SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - [REDACTED]					Agência/Código Cedente 3686-2/0001619-5	
Data do Documento 11/03/2024	Num. do Documento 70736/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2024	Nosso Número 009/36862901041-6	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 489,30	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA. APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 9,79 MORA/DIA DE 0,98					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC RUA 1926 1260 88330478 CENTRO	BALNEARIO CAMBORI SC	CNPJ: 76.698.380/0001-41
---	----------------------	--------------------------

CERTIFICO que o DATADO deste documento foi RECEBIDO e aceito EM 11/03/2024
Margarida Buckstegge
 Assinatura =
 Nome: MARGARIDA RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Autenticação Mecânica

RECEBI (IMDS) DE SDO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INSCRICAO AO LADO, SEM COMO ATESTANDO QUE OS MESMOS FORAM EXAMINHADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.070.736

SÉRIE 100

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

4224 0309 4776 5200 2210 5510 0000 0707 3611 1505 2343

No. 000.070.736
SÉRIE 100
FOLHA 1 de 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIREC TERC

PROPOCULO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240064060914 - 11-03-2024 09:53:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257199900

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.

09.477.652/0022-10

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC

C.N.P.J./C.P.F.

76.696.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

11-03-2024 09:52:34

ENDEREÇO

RUA 1926, 1260

BAIRRO/OISTRITO

CENTRO

CEP

88330478

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11-03-2024 09:52:34

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

PHONE/FAX

4733668105

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:52:44

FAZURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

489,30

VALOR DO ICMS

67,22

R.C. DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO PCT

0,00

V. ICMS UF DEST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

489,30

VALOR DO FRET

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

489,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE

9- Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MANCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALICQ	STPJ
7896894900037	ACUCAR REFINADO CARAVELA	1701990000	5102	UN	1,0000	19,6800	0,00	19,68	19,68	2,28	0,00	17,00	0,00	
17999945100333	CAFE 3 CORACOES 500G EX CX20	0901210000	5102	CX	1,0000	299,8000	0,00	299,80	299,80	35,98	0,00	12,00	0,00	
7891000329139	MUCILON CER 1KG MULTICER	1901103000	5102	UN	1,0000	36,9800	0,00	36,98	36,98	6,29	0,00	17,00	0,00	
7891000329139	MUCILON CER 1KG MULTICER	1901103000	5102	UN	1,0000	36,9800	0,00	36,98	36,98	6,29	0,00	17,00	0,00	
7891000329139	MUCILON CER 1KG MULTICER	1901103000	5102	UN	1,0000	36,9800	0,00	36,98	36,98	6,29	0,00	17,00	0,00	
7891000329139	MUCILON CER 1KG MULTICER	1901103000	5102	UN	1,0000	36,9800	0,00	36,98	36,98	6,29	0,00	17,00	0,00	
78910894486591	COCO LA PREFERIDA 900G	0801110000	5102	UN	1,0000	21,9000	0,00	21,90	21,90	3,72	0,00	17,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5: 29BC4431C42BDA39F284FD8127AC622C FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPTEMPRESOMETRO.CO M.BR 487157) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7412012) - FEDERAL, R\$ 65,80 EST ADUAL R\$ 66,13 MUNICIPAL R\$ 0,00 ; {COD. PROD:7891000329139,PIS:0,51,COFINS:2,33}; {COD. PROD:7891000329139,PIS:0,51,COFINS:2,33}; {COD. PROD:7891000329139,PIS:0,51,COFINS:2,33}; {COD. PROD:7891000329139,PIS:0,51,COFINS:2,33}; COD: 736246, PDV: 10.

RESERVADO AO FISCO



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CNPJ [REDACTED]
Nome favorecido SHELTER COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS L
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento [REDACTED]
Valor [REDACTED]
Destinação 0
Data transferência 12/03/2024

**"C" - CPF/CNPJ
diferente**

Autenticação SISBB 4612F4993E300F69

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	12/03/2024 12:50:47
	JG462592 DENISE PAYERL	12/03/2024 12:59:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.136
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0227 7056 3700 0130 5500 1000 0071 3615 8202 4028

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

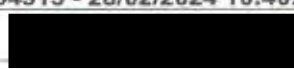
342240052884913 - 28/02/2024 10:40:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258375060

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF



DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

28/02/2024

ENDEREÇO

Rua 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

88330-478

DATA DA SAÍDA

28/02/2024

MUNICÍPIO

Balneário Camboriú

UF

FONE / FAX

SC

(47) 3363-5106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:40:18

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/02/2024
Valor R\$ 457,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,80

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

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DI/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PP-0003	PROTECTED POOL - 1L	38089999	0102	5102	UN	3,0000	75,90	227,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CG-0004	CLEAR GEL 4 (AUXILIAR DE FILTRAÇÃO) - 100g	39069049	0102	5102	UN	3,0000	38,40	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DC(0002	+CALCIUM (DUREZA CÁLCICA) - 5 L	28272090	0102	5102	UN	1,0000	114,90	114,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 6978 - SHELTER PRODUTOS QUÍMICOS
Referência: Orçamento #7701
- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISSE

RESERVADO AO FISCO

28/02/2024 10:40:26

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 12/03/2024
Margid R. Buckstegge

- Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
 Conta corrente (com DV) [REDACTED]
 CNPJ [REDACTED]
 Nome favorecido MARCIO JOAO RODRIGUES
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento [REDACTED]
 Valor [REDACTED]
 Destinação 0
 Data transferência 14/03/2024

C - CPF/CNPJ diferentes

Autenticação SISBB EE550247DB51C9D0

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 14/03/2024 09:00:24
 JG462592 DENISE PAYERL 14/03/2024 09:09:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Panificadora e Confeitaria Caseira

CEP 8 [REDACTED] Confeitaria
 CNPJ: [REDACTED] 54.632

Nota Fiscal De Venda Ao Consumidor Nº 13688
 Série "D-1"

Data Emissão: 14/03/2024

Nome: APAE Associação de Pais e Amigos

Endereço: das excepcionais R-1926 N-1260 BC

QUANT.	DISCR. DAS MERCADORIAS	P. UNIT.	TOTAL
185	pães coxinhaes quentes	2,00	370,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 14/03/2024

Margid Buckstegge
 Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

TOTAL R\$ 370,00

10 Bls. 50X3 13.301 A 13.800 2-D-1 2ª USEFI Itajaí-SC
 AIDF Nº 262307700827714 - 07/12/2023
 1.ª VIA BRANCA - 2.ª VIA AZUL - 3.ª VIA AMARELA

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1 ASSOCIAÇÃO SUBSOCFMA SP/MBC

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 109 CREDIFOZ
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CNPJ [REDACTED]
Nome favorecido RDSSIIVA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento [REDACTED]
Valor 700,00
Destinação 0
Data transferência 14/03/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 031C541FFB66E11F

Assinada por JD530385 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

14/03/2024 09:02:47

14/03/2024 09:09:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



0- ENTRADA 1- SAÍDA

1

Nº 000.000.420 SÉRIE 2 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 4224 0350 8359 0600 0102 5500 2000 0004 2014 4243 1047

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

NATUREZA OPERAÇÃO 1 - VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240066883466 13/03/2024 11:18:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL 262329085 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ/CPF 76.698.380/0001-41 DATA DA EMISSÃO 13/03/2024 ENDEREÇO RUA 1926 1260 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88330-003 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 13/03/2024 MUNICÍPIO BALNEÁRIO CAMBORIU FONE/FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA / ENTRADA 11:18:22

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (0,00), VALOR DO ICMS (0,00), BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (700,00), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS (0,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (700,00)

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Table with columns: Cód.Prod., Descrição do Produto/Serviço, NCMSH, CUSAN, CPOP, UNED, QUANT., V.UNITÁRIO, V.DESC., V.LÍQUIDO, B.CICMS, V.ICMS, V.IPI, ALQ. ICMS, ALQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Apex Tributos R\$100,22 (14,32%) Fed., R\$119,01 (17,00%) Est., R\$0,00 (0,00%) Mun. Fonte: IBPT Vendedor: USUARIO RESERVAÇÃO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/03/2024 11:19

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 14/03/2024 [Handwritten Signature]

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE Cargo: PRESIDENTE

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO

**NÃO É DOCUMENTO FISCAL – NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA
NÃO COMPROVA PAGAMENTO**

Nº Documento: 0000043693

Nº Documento fiscal:

Identificação do Destinatário

CÓDIGO / NOME

1482 - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

Insc. Est. / Rg

ISENTO

ENDEREÇO

RUA 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

FONE / FAX

MUNICÍPIO

BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF

SC

CEP

88.330-003

E-Mail

Celular

Relação dos Produtos

Contato

ITEM	CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM / SH	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
1	0000545084053	AGENDA 2024	48201000	UN	2	49,90	99,80
2	0000000069098	PLASTICO ADESIVO TRANSPARENTE 45CM X 25M 0,60 ROLO C120 - CONTACT	39199090	RL	2	149,90	299,80
3	0000278173291	ENVELOPE 10X15	48171000	UN	1	0,40	0,40
4	0000455411475	ARQUIVO MORTO C/25	48191000	UN	2	149,90	299,80
5	0000997747773	ENVELOPE 18X25 KRAFT/ BRANCO	48171000	UN	1	0,20	0,20

Quantidade Total de Produtos: 8

8

Total (=):

700,00

Vendedor: 1 - USUÁRIO

A VISTA

Balneário Camboriú, 13 de Março de 2024

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

En

Orçamento Nº133/2024

ID: Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
 Endereço: RUA 1926, Centro, Balneário Camboriú -SC
 CNPJ: 76.698.380/0001-41

Item	Descrição	Un	Quant.	Preço Unitário	Total
1	AGENDA 2024	Und	02	59,90	119,80
2	PLASTICO ADESIVO TRANSPARENTE 45CM X 25M 0,60 ROLO COM / 120 - CONTACT	Und	02	159,90	319,80
3	ENVELOPE 10X15	Und	01	0,50	0,50
4	ARQUIVO MORTO C/25	Und	02	159,90	319,80
5	ENVELOPE 18X25 KRAFT/ BRANCO	Und	01	0,50	0,50
Total Geral dos Produtos					760,40

Balneário Camboriú, 11/03/2023.

Carimbo e assinatura.

Endereç

SC

Orçamento nº122/2024

Cliente ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Endereço: RUA 1926, Centro, Balneário Camboriú -SC

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Item	Descrição	Und	Quant.	Preço Unitário	Total
1	AGENDA 2024	Unt	02	54,90	109,8
2	PLASTICO ADESIVO TRANSPARENTE 45CM X 25M 0,60 ROLO COM / 120 - CONTACT	Unt	02	159,90	319,8
3	ENVELOPE 10X15	Unt	01	0,50	0,5
4	ARQUIVO MORTO C/25	Unt	02	154,90	309,8
5	ENVELOPE 18X25 KRAFT/ BRANCO	Unt	01	0,50	0,5
Valor Total					740,40

Validade – 30 dias

Data:11/03/2024

Carimbo da empresa e assinatura.



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 7365 ITAJAI/CORDEIRO
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CNPJ [REDACTED]
Nome favorecido RESCAROLI COMERCIO E TRANSPORTE DE GAS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento [REDACTED]
Valor 676,00
Destinação 0
Data transferência 14/03/2024

***C* - CPF/CNPJ
diferente**

Autenticação SISBB 1012550F6C4207F7

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	14/03/2024 09:47:58
	JG462592 DENISE PAYERL	14/03/2024 10:00:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR RESCAROLI COMERCIO E TRANSPORTE DE GAS LTDA 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000321885 fl. 1 / 1 SÉRIE 003		 CHAVE DE ACESSO 4224 0300 0802 4900 0154 5500 3000 3218 8519 8501 0962 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240065967573 12/03/2024 15:42:35			
DISCRICÃO ESTADUAL 		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 		CNPJ / CPF 	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS				76.698.380/0001-41		12/03/2024	
ENDEREÇO		BARRIO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
R 1926, 1260		CENTRO		88330-000		12/03/2024	
MUNICÍPIO		PHONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BALNEARIO CAMBORIU		(47)3367-0636		SC		15:42:31	

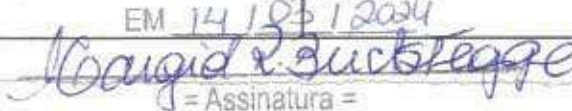
	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCRITO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	321885	676,00	0,00	676,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/04/2024	676,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PROFILOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	90,58	844,00	
VALOR DO FRIITE	VALOR DO REGISTRO	DESCONTO	OUTRAS DED. ACBS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	168,00	0,00	0,00	676,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
Nº	ESPÉCIE	QUANT.	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
2	2	166,400			166,400	90,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DE PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / ISI	CN	COD. UNID.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
7	GLP ENVAS EM BOT P45 KG ONU 1075 GLP 2 ** Desconto: 168,00 ** DESCONTO REPESAGEM=168,00 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SC	27111910	061	5856	UN KG	2,00 90,00	422,00 9,38	844,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Informações adicionais do interesse do Fisco: Base de Cálculo do ICMS Retido: R\$ 0,00, Valor do ICMS Retido: R\$ 0,00 ONU 1075 GLP 2.1 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. PEDIDO 83812 01/03/2024 Trib Aprox. RS: 00,00 Federal e 90,58 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW		RESERVADO AO FISCO CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito EM 14/03/2024  = Assinatura = Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE Cargo: PRESIDENTE
---	--	---



Itajaí, 04 de Março de 2024

Assunto: Cotação.

Prezado Cliente;

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (Apae BC)

A Rescaroli, dentro dos valores de respeito e transparência que opera junto aos seus clientes, vem através deste comunicado informar a cotação de carga de Gás LP em cilindro.

Carga para cilindros P45 – R\$ 422,00 unit;

02 cargas – referente pedido nº 83812

Valor total geral = R\$ 676,00

sendo R\$ 168,00 de desconto pela repesagem

Abastecimentos serão feitos pela unidade Matriz da Rescaroli Gás

Rescaroli Gás - Comércio de Gás LP - Itajaí - CNPJ 00.989.249/0001-54

Formas de pagamento após cadastro da empresa solicitante.

Dados para cadastro CNPJ, endereço, telefone e e-mail.

Cordialmente,

tda.

A diretoria.

NAIARA DOS SANTOS ME

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
(APAE)



CONTATO: NAIARA DOS SANTOS

CARGO: PROPRIETARIO

DADOS BANCARIO:



ORÇAMENTO 04/03/24

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITARIO	TOTAL
02	GLP ACONDICIONADO EM VASILHAME 45KG SGB	R\$ 440,00	R\$ 880,00
2º orçamento			
FORMA DE PAGAMENTO FECHAMENTO MENSAL BOLETO PARA 20 DIAS			
SUBTOTAL			R\$ 880,00



Navegantes, 04 de Março de 2024

Orçamento :

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (Apae BC)

Conforme solicitado, segue abaixo orçamento de carga de GLP de 45kg.

ITEM	MERCADORIA	VALOR UNIT	TOTAL
02 UNIDS	GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO – P45 KG	RS 450,00	RS 900,00

2º cotação

Total RS 900,00

Ate

CNPJ

6958

(47)

013



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1

Creditado

Nome ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor [REDACTED]

Destinação 0

Data Nesta data

Transferência Referente ao INSS/IR

Assinado por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

15/03/2024 09:07:10

JG462592 DENISE PAYERL

15/03/2024 09:16:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACÖES 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 85860000183-3 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 Declaratório 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 será emitido
após a quitacao.

Assinado por	JG462582 DENISE PAYERL	15/03/2024 09:29:16
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	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	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000215441315			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
	01 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

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 14/03/2024 17:34:04

85860000183 3 68380385240 2 80071624074 3 00761614104 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1

Creditado

Nome ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
Agência 5271-X
Conta corrente 137516-4
Valor 488,68
Destinação 0

Data Nesta data

Transferência referente ao FGTS

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

15/03/2024 09:07:42

JG462592 DENISE PAYERL

15/03/2024 09:16:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Comp 018 Banco 001 Agência 0271 DV X C1 7 Conta 137.516-4 C2 0 Série 800 Cheque N° 850201 C3 3 R\$ # 14.175,38 #
 Pague por este cheque a quantia de Quatorze mil cento e setenta e cinco reais e trinta e oito centavos e centavos acima



ATLANTICO SUL SC
 00.000.000/6012 76
 AG ATLANTICO SUL
 QUARTA AVENIDA NR 900
 CONFECTAD: 03/2024

del. Camboriú 07 de março de 2024
 Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais
 CNPJ 76.698.380/0001-41
 CLIENTE BANCARIO DESDE 04/1996

0014527140 0188502015A 0570137516C9



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-FPAS 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
 745118403 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM CÓD. BARRA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Código de Barras 85829000141-0 75380179240-7
 30768605087-4 6698360001-6
 Data do pagamento 07/03/2024
 CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41
 COMPETENCIA 02/2024
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/03/2024
 VALOR DEPOSITO 14.175,36
 Valor Total 14.175,38
 NR. AUTENTICACAO F,30B,2AE,14E,E89,E1A



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:

[REDACTED]

[REDACTED]

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 CAMBORI
 COMP: 02/2024 COD SEC: 115 COD GPS: 2305 FIAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 N° ARQUIVO: AQR19TvsWGC000-5
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41 PAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 LOGRADOURO: Rua 1926 1260 BAIRRO: CENTRO CNAE PRFONDERANTE: 9430800
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-678 TELEFONE: 0047-33635106 CNAB: 9430800
 AFURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURO

Empregados/Avulsos	17.186,93	0,00	0,00	0,00	17.186,93
Contribuintes Individuais	1.500,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes 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/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	18.686,93	0,00	0,00	0,00	18.686,93

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	18.686,93	0,00	0,00	0,00	18.686,93

(*) 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 CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DEBIDA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(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, FIANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS 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.

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

85E200001410 753801792407 307686050874 669838000001E

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GFS: 2305 FIAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 76.696.380/0001-41
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NO ME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA					JAM
SAMIRA MARTINS CORREIA 1.297,50	0,00	0,00	138.96024.72-7	0,00	01/02/2023	01	05	31/01/2024 P3	103,80	02392
SAMIRA MARTINS CORREIA			138.96024.72-7	0,00	01/02/2023	01		15/02/2024 Z5		0,00
SAMIRA MARTINS CORREIA			138.96024.72-7		01/02/2023	01		15/02/2024 P1		02392

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

858200001410 753801792407 307686050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR	COMP: 02/2024	COD REC: 115	COD GES: 2305	FRAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO:	FAP: 1.00	RAT AJUSTADO: 2.00	CBO
TCMADOR/OBRA:	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JRM		
		BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA								
SANDRA DUARTE ALI	211,25	121.74978,44-1		07/02/2024	01		29/02/2024	11				02516
2.029,00		422,50		196,02			0,00					0,00
VALDIRENE RAIMUNDO	216,25	204.71982,20-7		05/02/2024	01		29/02/2024	11				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 R CAMBOR

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	CCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	PREV SOC							JAM
ADELIA CRISTINA SILVEIRA	0,00	0,00	161.09894.61-4	0,00	05/02/2024	01				152,53	03341
1.906,67			0,00		153,42						0,00
ADRIANA CANDIDO CHIXARO	0,00	0,00	210.05693.90-2	0,00	19/02/2024	01				113,44	02516
1.418,00			0,00		109,44						0,00
ALINE DA SILVA ROMANO	0,00	0,00	131.98867.72-9	0,00	05/02/2024	01				298,13	02236
3.726,67			0,00		357,90						0,00
ANA CLARA DA SILVA	0,00	0,00	156.41113.89-5	0,00	01/02/2024	01				106,40	04221
1.330,00			0,00		101,52						0,00
ANA PAULA FORTUNATO	0,00	0,00	129.77271.72-6	0,00	01/02/2024	01				252,36	05143
3.154,50			0,00		287,53						0,00
ANA PAULA MANJABOSCO FRANDELOSO	0,00	0,00	130.43148.70-2	0,00	17/03/2014	01				426,49	02236
5.331,16			0,00		582,53						0,00
ANDREA PEREIRA	0,00	0,00	136.87928.72-0	0,00	05/02/2024	01				321,01	02523
4.012,67			0,00		397,94						0,00
ANNA PAULA DA COSTA	0,00	0,00	210.52233.38-6	0,00	20/02/2024	01				67,90	02321
848,83			0,00		63,66						0,00
ARIEL SELL	0,00	0,00	203.21086.87-7	0,00	05/02/2024	01				321,01	02321
4.012,67			0,00		397,94						0,00
BRUNA CAROLINA DE SOUZA	0,00	0,00	147.73913.27-0	0,00	05/02/2024	01				284,26	02516
3.553,33			0,00		335,39						0,00
CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	0,00	0,00	128.93406.38-8	0,00	02/02/2024	01				365,97	02515
4.574,67			0,00		476,62						0,00
CATIA BIBIANO DOS SANTOS	0,00	0,00	139.41607.72-2	0,00	05/02/2024	01				285,65	02515
3.570,67			0,00		337,47						0,00
EDER IUIZ DA SILVA	0,00	0,00	127.64164.52-3	0,00	01/02/2024	01				223,28	07823
2.791,11			0,00		243,93						0,00
ELAINE BITTENCOURT	0,00	0,00	123.57984.85-8	0,00	05/02/2024	01				190,67	02238
2.383,33			0,00		196,31						0,00
FELIPE VANDRESEN	0,00	0,00	206.40688.69-6	0,00	02/02/2024	01				401,36	02332
5.017,00			0,00		538,55						0,00

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

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41

COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FEAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CHO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
FERNANDA DEOLINDO		0,00	129.79925.72-3		19/02/2024	01				113,44	02236
1.418,00		0,00	0,00		109,44					0,00	0,00
FERNANDA KASTER PORTELINHA		0,00	207.74751.53-8		05/02/2024	01				266,93	02515
3.336,67		0,00	0,00		309,39					0,00	0,00
GERUSA LUNARDI		0,00	127.60025.69-3		05/02/2024	01				285,65	02516
3.570,67		0,00	0,00		337,47					0,00	0,00
GIOVANA DOS SANTOS		0,00	203.33898.34-0		14/04/2015	01				544,84	04110
6.810,56		0,00	0,00		789,65					0,00	0,00
INDAIANI AGUIAR DE MENESES		0,00	132.69052.98-6		05/02/2024	01				304,78	02236
3.809,87		0,00	0,00		369,55					0,00	0,00
INDIANA MACHADO SILVA		0,00	267.72267.36-0		19/02/2024	01				81,12	02515
1.014,00		0,00	0,00		76,05					0,00	0,00
JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA		0,00	162.60347.25-2		05/02/2024	01				359,84	02312
4.498,00		0,00	0,00		465,89					0,00	0,00
JERUSA BASTOS LINHARES		0,00	124.18122.55-9		01/03/2007	01				823,64	04110
10.295,45		0,00	0,00		828,38					0,00	0,00
JOYCE WEBER SANTANA		0,00	207.64238.37-4		19/03/2018	01				362,36	04110
4.529,55		0,00	0,00		470,31					0,00	0,00
JUCELIA LANA DE OLIVEIRA		0,00	123.26931.05-1		02/02/2024	01				153,13	05143
1.914,00		0,00	0,00		154,08					0,00	0,00
JULIANO TAVARES		0,00	136.94892.72-8		05/02/2024	01				359,84	02312
4.498,00		0,00	0,00		463,89					0,00	0,00
KATIA DE ALMEIDA PESSOA		0,00	203.33895.85-6		05/02/2024	01				383,06	02392
4.788,33		0,00	0,00		506,54					0,00	0,00
KELLY PAULA DOS SANTOS		0,00	127.25928.72-0		05/02/2024	01				359,85	02312
4.498,00		0,00	0,00		465,89					0,00	0,00
LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA		0,00	151.43170.27-7		05/02/2024	01				321,01	02321
4.012,67		0,00	0,00		397,94					0,00	0,00
LEONARDO CALIFFE BALTIERI		0,00	207.64487.89-7		01/02/2024	01				188,03	07832
2.350,42		0,00	0,00		193,35					0,00	0,00

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FST5 E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001410 753801792407 307686050874 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GFS: 2305 FFPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/3001-41
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CEO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO		
LOCAS LUCHTENBERG GOMES	2.169,46	0,00	152.55642.44-8		01/02/2024	01			173,55	07832	0,00
LOCIANE FELLER DA SILVA	2.249,00	0,00	124.83196.41-3		05/02/2024	01			179,93	02312	0,00
LOCIANO DA SILVA CANDEMIL	1.039,00	0,00	128.88938.72-0		19/02/2024	01			83,04	02349	0,00
LOCIANO MARCON DE CARVALHO	4.012,67	0,00	170.51461.03-4		05/02/2024	01			321,01	02332	0,00
LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO	1.980,00	0,00	170.26592.51-1		01/02/2024	01			158,40	03143	0,00
LUIZ FERNANDO VIANA	4.498,00	0,00	207.63828.12-7		05/02/2024	01			359,84	02321	0,00
MARCIA DE FATIMA MASSUR ANDRADE	3.336,67	0,00	123.59018.83-5		05/02/2024	01			266,94	02238	0,00
MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA	1.588,53	0,00	123.71439.05-5		08/02/2024	01			127,09	02349	0,00
MATHEUS HAMERKULLER DA SILVA	1.418,00	0,00	153.28868.27-0		19/02/2024	01			113,44	02515	0,00
MATHIELY MARTINS PEDROSO	4.498,00	0,00	147.34883.27-7		05/02/2024	01			359,84	02392	0,00
PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES	4.012,67	0,00	106.71988.68-6		05/02/2024	01			321,02	02349	0,00
PRISCILA JORGE NUNES	3.418,38	0,00	139.22170.72-1		05/08/2016	01			273,47	02236	0,00
RUTE ROGERIO DA SILVA	2.315,00	0,00	122.01978.47-8		01/02/2024	01			185,21	02313	0,00
SANDRA MARA LUCHTENBERG	6.515,52	0,00	122.33241.67-5		01/06/2008	01			521,25	01313	0,00
SCHALANY BOENO	2.706,67	0,00	142.33777.72-5		02/02/2024	01			216,53	04110	0,00

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

858203001410 753801792407 307686050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPA	OUTRAS ENT	SIMPLS	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	2.671,56	0,00	107.64448.44-4	0,00	26/02/2014	01	01	213,73	07832	0,00
TAIS DA SILVA JOBIM	2.393,33	0,00	127.41985.71-7	0,00	05/02/2024	01	01	190,67	02238	0,00
TANIA JARDIM DA SILVA	1.990,00	0,00	104.10555.87-5	0,00	01/02/2024	01	01	158,41	05143	0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO	4.772,12	0,00	123.67819.01-9	0,00	01/07/2002	01	01	381,77	07823	0,00
VANESSA FIORINI	9.355,76	0,00	133.02981.72-3	0,00	01/02/2015	01	01	748,46	02516	0,00

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

858200001410 753801792407 207686050874 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR

COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GFS:2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

NOVE TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL									
FRANCINE ROSSA DA SILVA		0,00	203.09564.44-6		600,00		13			0,00	03951	
3.000,00		0,00	0,00								0,00	
GRACIELA BEATRIZ LOBELOS		0,00	124.52220.60-6		316,80		13			0,00	02236	
1.584,00		0,00	0,00								0,00	
MARALISA KELLI DE LIMA		0,00	132.06971.72-0		266,40		13			0,00	02236	
1.332,00		0,00	0,00								0,00	
MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO		0,00	125.29343.95-2		316,80		13			0,00	03951	
1.584,00		0,00	0,00								0,00	
TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	188.969,31	427,50	638,75		18.695,93					14.175,38		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: 0008/0010

RELACÃO 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: AOJRI9cVsw000010-5
INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: L2JMHK2z3th0000-6
SIMPLES: 1 RAT: 2.0

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

LOGRADUERO: RUA 1926 1260
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-478
BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CNAE: 9430800

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
TOTAIS:	57	184.692,31	0,00	187.671,81	638,75

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

FGTS 858200001410 753801792407 307686050874 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: L2LWKK2234K0000-6 N° ARQUIVO: A0JRI9tVswQ00000-5
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GFS: 2305 FPAS: 639 OJTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.30 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 1926 1260 UF: SC CEP: 88330-478 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU INSCRIÇÃO: CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%
177.192,31
0,00

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

51

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2024

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
14.175,38	0,00	0,00	0,00	14.175,38

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: L21MHK2z3eh0000-6 N° ARQUIVO: AQ4RI9tvsW00000-5
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FRAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 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: 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/OCCORRÊNCIA 25 ANOS: 0.00
 15 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	2 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	1 P2:	0 P3:	1 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	1 Z6:	0 Z6:	0 :		

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – FEVEREIRO DE 2024

ATENDIMENTO SOCIOASSISTENCIAL DE DEFESA E GARANTIA DE DIREITOS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL E/OU MÚLTIPLA E SUAS FAMÍLIAS.

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 PROGRAMA:

Neste mês foram atendidos / referenciados, com perfil de cadastro único (até 3 salários mínimos) e/ou beneficiários do BPC na assistência social, no âmbito geral da instituição aproximadamente 162 usuários com idade entre 0 e 70 anos.

Cabe ressaltar que o foco dos atendimentos referidos neste plano de trabalho são usuários acima de 15 anos.

Número de vagas contratadas pelo FMAS: 30 usuárias(os);
Total público alvo do serviço socioassistencial: 163 usuárias(os)

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. TÍTULO E IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

TÍTULO	OBJETO
Programa de atendimento socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias.	Prestar atendimento socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias.

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento familiar e ou/ individual a 30 usuários com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências;				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos mês	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas

Prestar atendimentos de serviço social;	500 atendimentos anuais	97 ¹	META MENSAL CUMPRIDA Avaliação do programa e meta: A APAE está elaborando relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico que será respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados, neste mês não foi possível sua aplicação, pois estamos em fase de treinamento dos profissionais.
Prestar atendimentos de psicologia;	500 atendimentos anuais	61 ²	META MENSAL CUMPRIDA Avaliação do programa e meta: A APAE está elaborando relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico que será respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados, neste mês não foi possível sua aplicação, pois estamos em fase de treinamento dos profissionais.
Realizar reuniões psicossociais com usuários e familiares;	Conforme demanda;	00 ³	Não houve demanda para esta ação no mês;
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	100 visitas domiciliares no ano;	16 ⁴	META MENSAL CUMPRIDA Realizadas por demanda do processo de acompanhamento familiar; As visitas domiciliares possuem sempre um objetivo traçado para sua realização, normalmente são realizadas pela equipe interdisciplinar ou pelo serviço social.
Realizar reuniões intersetoriais;	10 Reuniões anuais;	01 ⁵	Não realizadas no mês;
Realizar reuniões de equipe interdisciplinar;	10 Reuniões de equipe anuais	01 ⁶	META MENSAL CUMPRIDA Realizadas de forma semanal ou quinzenal onde são discutidos casos, avaliações iniciais e estratégias de atendimentos aos usuários. Nesta reunião participaram a equipe multiprofissional composta por assistente social, psicólogas, pedagogas, fisioterapeutas, fonoaudióloga e coordenação. Não são contabilizadas por educando e sim por procedimentos e por isso não são lançadas no sistema.

Meta/Objetivo específico 02: Realizar oficinas com usuários com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos mês	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
--------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------

¹ Quantitativo extraído do Relatório de Atividades do Serviço Social do Sistema Precisa; exceto atendimento psicossocial e reunião com rede;

² Quantitativo extraído do Relatório de Atividades da Psicologia do Sistema Precisa.

³ Quantitativo extraído do Relatório de Atividades da Psicologia e do Serviço Social do Sistema Precisa (atendimento psicossocial)

⁴ Quantitativo extraído do Relatório de Atividades da Psicologia e do Serviço Social do Sistema Precisa

⁵ Quantitativo extraído do Relatório de Atividades da Psicologia e do Serviço Social do Precisa (Reunião com rede);

⁶ Quantitativo extraído do Relatório avaliativo da equipe;

Realizar grupos com usuários	35 grupos anuais;	00 ⁷	Neste mês foi realizado planejamento dos grupos de usuários, iniciando esta ação em março;
Realizar grupos com familiares dos usuários;	06 grupos anuais;	00 ⁸	Neste mês foi realizado planejamento dos grupos de familiares, iniciando esta ação em março;

Meta/Objetivo específico 03: Realizar atendimento aos usuários com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências que estão em processo de inserção no mercado de trabalho;

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Acompanhar no mínimo 06 usuários no processo de preparação e inserção, permanência no mercado de trabalho, através de visitas e atendimentos;	06 Usuários	10	Em relação ao mercado de trabalho estamos com dez usuários incluídos; Os usuários inseridos no mercado de trabalho são acompanhados através dos grupos de usuários realizados para e com este público. Neste mês não foram realizados 03 acompanhamentos aos usuários inseridos do MT;	
Realizar atendimentos no mercado de trabalho;	15 Anuais	03 ⁹		

Meta/Objetivo específico 04: Realizar eventos de informação, comunicação e defesa de direitos relacionados à pessoa com deficiência;

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos mês	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar ações de prevenção, defesa e garantia de direitos relacionados à pessoa com deficiência;	10 ações anuais; (online ou presencial);	00		

4. ALTERAÇÕES:

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Os registros dos atendimentos prestados para o projeto foram lançados parcialmente no sistema IDS, pois o sistema está sendo implementado e a APAE está ainda se adequando aos novos lançamentos, e neste mês iniciaram 03 novos profissionais fator que dificultou o cumprimento do sistema.

Todos os atendimentos realizados são lançados em Plano de Desenvolvimento Individual dos educandos, instrumento próprio da APAE, este é assinado mensalmente pelas famílias e encontra-se disponível para consulta na instituição.

Acompanhe as ações da APAE pelo Instagram: @apaebc

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.

⁷ Quantitativo extraído do Relatório da Psicologia e Serviço Social (Grupo de usuários)

⁸ Quantitativo extraído do relatório do Serviço social;

⁹ Quantitativo extraído do Relatório de Atividades da Psicologia e Serviço Social mercado de trabalho.



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:	240140052134862
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>

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 FMAS Nº 005/2023

Recebemos via 1 doc o Protocolo **32.204/24**, na data de 22 de Março de 2024, com documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **01ª Parcela**, no valor de **R\$ 16.166,60 (Dezesseis mil, cento e sessenta e seis reais, sessenta centavos)**, dando origem ao Processo **014/2024**, 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 DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FMAS	EMPENHO Nº 022
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: 31/12/2023
	INÍCIO 01/02/2023
	TÉRMINO 31/12/2023
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: MARGID R. BUCKSTEGGE	
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS	

ANÁLISE CONCLUSIVA

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Considerando o Protocolo 44.291/2021 referente a emissão de guias unificadas de GPS, FGTS, PIS e IRRF, para empresas enquadradas no E-social, e entidade realizou transferência de **R\$ 488,68 (FGTS), R\$ 767,56 (INSS e IR)**, 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 DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC** e seus agentes.

O exame foi e 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