



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA N° 004/2023

Recebemos via 1 doc o Protocolo **52.385/2024**, na data de 20 de MAIO de 2024, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **03ª Parcela**, no valor de **R\$ 10.500,00 (Dez mil e quinhentos reais)**, dando origem ao Processo **021/2024**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA	EMPENHO N.º12
ORDENADOR DA DESPESA: IVANIR MACIEL	
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	FONE: 3363-5106
ENDEREÇO: RUA 1926, N° 1260, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 88330-478
CNPJ: 76.698.380/0001-41	VIGÊNCIA: 31/12/2024
	INÍCIO 01/02/2024
	TÉRMINO 31/12/2024
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: MARGID R. BUCKSTEGGE	
GESTOR DA PARCERIA: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA	

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 como a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via digital e revestida das formalidades legais.
6. Há compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.
8. Considerando o Protocolo 44.291/2021 referente a emissão de guias unificadas de GPS, FGTS, PIS e IRRF, para empresas enquadradas no E-social, e entidade realizou transferência de **R\$ 900,00 (INSS)**, à conta da APAE para custear a cota parte dos encargos trabalhistas referente ao projeto de Socioassistencial. Encaminhou a guia integral e comprovante de pagamento da mesma.



ANÁLISE CONCLUSIVA

Considerações Finais:

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

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

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

Em, 21/05/2024.

Gilvani Basílio Silveira
Gestor da Parceria
Matrícula 18.452/2004

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

Ivanir Macial
Secretária/Gestora do Fundo
Portaria 31.029/2024


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

ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 76.698.380/0001-41 Fone: (47) 3363-5106
ENDEREÇO: Rua: 1926, N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
RESPONSÁVEL: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE - CPF: 418.432.749-49
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA: 04/2023
PARCELA: 03 VALOR: R\$ 10.500,00
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/
DATA DA PUBLICAÇÃO: 20/05/2024

OBJETIVO DO CONVÊNIO: "Prestar atendimentos em Equoterapia (terapia em cavalos) a crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências"

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
N°s	DATA	N° DOC			
	30/04/2024		Depósito em conta APAE	R\$ 10.500,00	
	15/05/2024		Contrapartida APAE	R\$ 10,04	
			Aplicação Bancária Automática	R\$ 3,85	
000.002.984	03/05/2024	551.489.00 0.001.000	Auto Posto BR A.G.		R\$ 263,89
	03/05/2024		Marci Cristina Gomes de Azevedo Cargo: Educadora Física		R\$ 1.267,00
	03/05/2024		Maralisa Kelli de Lima Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.065,00
	03/05/2024		Graciela Beatriz Lobelos Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.267,00
121-E	06/05/2024	551.489.00 0.059.330	HS Eventos e Festas LTDA		R\$ 5.750,00
	15/05/2024		Transferência referente ao pagamento de guia INSS		R\$ 900,00
TOTAL				R\$ 10.513,89	R\$ 10.513,89

Balneário Camboriú (SC), 20 de Maio 2024

<p>Documento assinado digitalmente  MARGID RINNERT BUCKSTEGGE Data: 16/05/2024 10:27:57-0300 Verifique em https://validar.it.gov.br</p> <p align="center">Ass. Presidente da APAE/BC</p>	<p align="right"> Assinado de forma digital por JOAO FRANCISCO DE FRANCA:35202726953 Assinado de forma digital por JOAO FRANCISCO DE FRANCA:35202726953 Dados: 2024.05.16 10:14:02 -03'00'</p> <p align="center">Contador / Tec. Contabilidade</p>
---	---

Assinado por 3 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA, IVANIR MACIEL e ELIANE A FERREZ DOS SANTOS DE AQUINO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DA65-6B92-768F-3886> e informe o código DA65-6B92-768F-3886



Visualizar Pix agrupadosG332160841234261013
16/05/2024 08:43:21

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
 Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
 Período do extrato de 30 / 04 / 2024 até 16 / 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/04/2024		1489	99015	870 Transferência recebida 30/04 15:35 PMBC FMDCA MOVIMENTO	551.489.000.190.140	10.500,00 C	
30/04/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	10.500,00 D	0,00 C
03/05/2024		1489	99015	470 Transferência enviada 03/05 16:51 AUTO POSTO BR A.G.	551.489.000.001.000	263,89 D	
03/05/2024		1489	99015	470 Transferência enviada 03/05 09:13 MARCI CRISTINA G AZEVEDO	551.489.000.006.824	1.267,20 D	
03/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív 085 0106 04440888909 MARALISA KELLI DE	50.301	1.065,60 D	
03/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív 136 1102 88776344991 GRACIELA BEATRIZ	50.302	1.267,20 D	
03/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.863,89 C	0,00 C
06/05/2024		1489	99015	470 Transferência enviada 06/05 15:54 HS EVENTOS E FESTAS LTDA	551.489.000.059.330	5.750,00 D	
06/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.750,00 C	0,00 C
15/05/2024		1489	99015	870 Transferência recebida 15/05 10:27 APAE BALN CAMBORIU	551.489.000.005.307	10,04 C	
15/05/2024		1489	99015	470 Transferência enviada 15/05 10:28 ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGO	555.271.000.137.516	900,00 D	
15/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	889,96 C	0,00 C
16/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 3 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA, IVANIR MACIEL e ELIANE A FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/DA65-6B92-768F-3886> e informe o código DA65-6B92-768F-3886



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DA65-6B92-768F-3886

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

- ✓ GILVANI BASÍLIO SILVEIRA (CPF 029.XXX.XXX-69) em 21/05/2024 10:05:21 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ IVANIR MACIEL (CPF 633.XXX.XXX-72) em 21/05/2024 11:08:40 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ELIANE A FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO (CPF 657.XXX.XXX-15) em 22/05/2024 10:26:16 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bc.1doc.com.br/verificacao/DA65-6B92-768F-3886>


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

ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	
CNPJ: 76.698.380/0001-41	Fone: (47) 3363-5106
ENDEREÇO: Rua: 1926, N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478	
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
RESPONSÁVEL: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE - CPF: [REDACTED]	
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA: 04/2023	
PARCELA: 03	VALOR: R\$ 10.500,00
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 20/05/2024	

OBJETIVO DO CONVÊNIO: "Prestar atendimentos em Equoterapia (terapia em cavalos) a crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências"

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOC			
	30/04/2024		Depósito em conta APAE	R\$ 10.500,00	
	15/05/2024		Contrapartida APAE	R\$ 10,04	
			Aplicação Bancária Automática	R\$ 3,85	
000.002.984	03/05/2024	[REDACTED]	Auto Posto BR A.G.		R\$ 263,89
	03/05/2024		Marci Cristina Gomes de Azevedo Cargo: Educadora Física		R\$ 1.267,20
	03/05/2024		Maralisa Kelli de Lima Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.065,60
	03/05/2024		Graciela Beatriz Lobelos Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.267,20
121-E	06/05/2024	[REDACTED]	HS Eventos e Festas LTDA		R\$ 5.750,00
	15/05/2024		Transferência referente ao pagamento de guia INSS		R\$ 900,00
TOTAL				R\$ 10.513,89	R\$ 10.513,89

Balneário Camboriú (SC), 20 de Maio 2024

<p>Documento assinado digitalmente  MARGID RINNERT BUCKSTEGGE Data: 16/05/2024 10:27:57-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br</p>	<div style="background-color: black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p>Ass. Presidente da APAE/BC</p>	<div style="background-color: black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p>Contador / Tec. Contabilidade</p>
---	--	---

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G332160841234261013
16/05/2024 08:43:21**Cliente - Conta atual**

Agência 1489-3
 Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
 Período do extrato de 30 / 04 / 2024 até 16 / 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/04/2024		1489	99015	870 Transferência recebida 30/04 15:35 PMBC FMDCA MOVIMENTO	551.489.000.190.140	10.500,00 C	
30/04/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	10.500,00 D	0,00 C
03/05/2024		1489	99015	470 Transferência enviada 03/05 16:51 AUTO POSTO BR A.G.	551.489.000.001.000	263,89 D	
03/05/2024		1489	99015	470 Transferência enviada 03/05 09:13 MARCI CRISTINA G AZEVEDO	551.489.000.006.824	1.267,20 D	
03/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív [REDACTED] MARALISA KELLI DE	50.301	1.065,60 D	
03/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív [REDACTED] GRACIELA BEATRIZ	50.302	1.267,20 D	
03/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.863,89 C	0,00 C
06/05/2024		1489	99015	470 Transferência enviada 06/05 15:54 HS EVENTOS E FESTAS LTDA	551.489.000.059.330	5.750,00 D	
06/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.750,00 C	0,00 C
15/05/2024		1489	99015	870 Transferência recebida 15/05 10:27 APAE BALN CAMBORIU	551.489.000.005.307	10,04 C	
15/05/2024		1489	99015	470 Transferência enviada 15/05 10:28 ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGO	555.271.000.137.516	900,00 D	
15/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	889,96 C	0,00 C
16/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES :

 Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

Ofício nº 52

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

Ilma. Senhora
Gilvan Basílio Silveira
Gestor de Parceria


Prezado Senhor,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú vem através deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Colaboração firmado com o FMDCA nº 04/2023 – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, referente a 3ª Parcela para o Programa APAE Equoterapia: (terapia em cavalos) para crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências no valor de R\$ 10.500,00 (Dez mil e quinhentos reais).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço <https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/> no dia 20 de Maio de 2024.

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

Atenciosamente,


Margid R. Buckstegge
Presidente APAE/BC



APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

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

DECLARAÇÃO

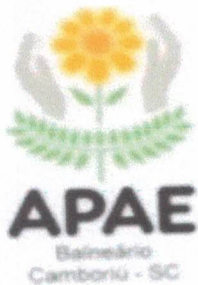
Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 10.500,00 relativo à parcela nº 03 do Termo de Colaboração FMDCA nº 04/2023, recebido do município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 20 dias do mês de Maio de 2024.

Margid R. Buckstegge

Presidente APAE/BC



APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

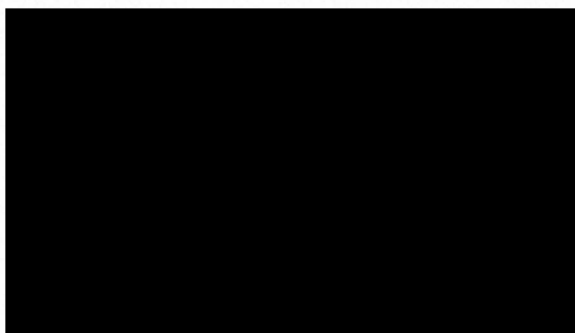
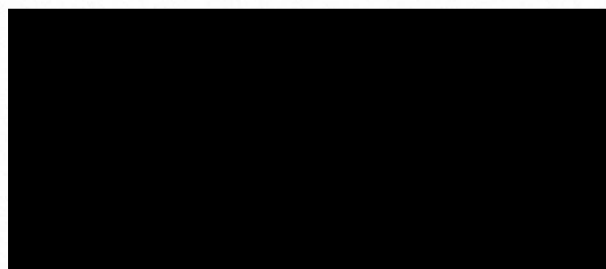
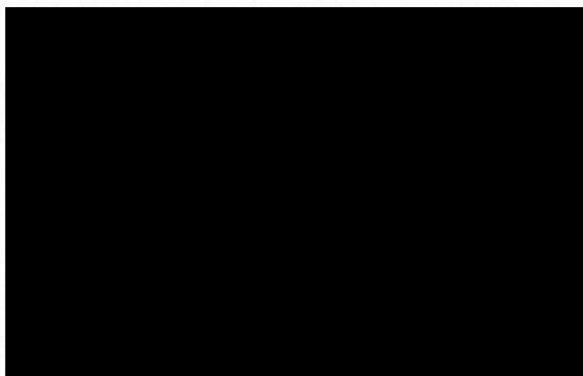
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú, CNPJ 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$ 10.500,00 mediante ao Termo de Colaboração FMDCA nº 04/2023 firmado com o FMDCA – Fundó Municipal da Criança e do Adolescente, foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

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

Em: 20/05/2024





Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome AUTO POSTO BR A.G.
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 263,89
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	03/05/2024 16:48:13
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	03/05/2024 16:51:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000002984
SÉRIE 9
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0415 2043 4400 0190 5500 9000 0029 8411 0093 8160
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas de Produção Própria ou de Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
256667012
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
C.N.P.J./C.P.F.
76.698.380/0001-41
DATA DA EMISSÃO
26/04/2024
ENDEREÇO
1926, 1260
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
88330-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU
FONE / FAX
(47) 3363-5106
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VLR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VLR APROX. TRIB.
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				263,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - Sem Ocorrência de Transporte.
CÓDIGO ANT
PLACA DO VEÍCULO
UF
C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
2984
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
999	DIESEL S10 PODIUM	27101921	061	5656	L	38,3	6,89	263,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
#DATA#2024-04-26 00:00:00#HORA#08:15:18#														

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022. TRIBUTOS APROXIMADOS: R\$ 0.00 (0.00%) FEDERAL, R\$ 31.93 (12.10%) ESTADUAL, R\$ 0.00 (0.00%) MUNICIPAL - FONTE: IBPT - SC BEASCD MOTORISTA: VALDEMIR OPERADOR: SABRINA ANTOANE DE SOUZA TRONCQUO CPF: 76.698.380/0001-41 MOTORISTA_ID: 289412 AUTORIZADO_CODIGO: 7412 MOTORISTA: VALDEMIR
RESERVADO AO FISCO

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

CERTIFICO que o Produto deste documento foi RECEBIDO
EM 03/05/2024
Margid Rimmert Buchstegge
= Assinatura =
Nome: MARGID RIMMERT BUCHSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

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


Creditado

Nome MARCI CRISTINA G AZEVEDO
 Agência XXXXXXXXXX
 Conta corrente XXXXXXXXXX
 Valor 1.267,20
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 03/05/2024 08:54:13
 JG462592 DENISE PAYERL 03/05/2024 09:13:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

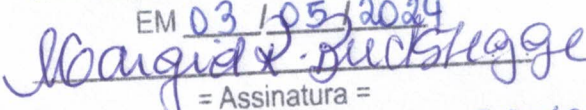
	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL			Folha Mensal Abril de 2024	
	Mensalista			CBO	Departamento
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	Admissão:
215	MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO AUTONOMOS	395110	4	1	01/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	1.584,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		316,80	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.584,00	316,80	
Agência:			Valor Líquido →	1.267,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.584,00	1.584,00	0,00	0,00	1.267,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 03/05/2024

 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 106 PA 01 - CENTRO
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CPF [REDACTED]
Nome favorecido MARALISA KELLI DE LIMA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.301
Valor 1.065,60
Destinação 0
Data transferência 03/05/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 2B2FE066FDD5F90A

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

03/05/2024 08:49:23
03/05/2024 09:13:36



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		Abril de 2024	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
216	MARALISA KELLI DE LIMA	223605	4
	FISIOTERAPEUTA (05)	Admissão:	01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	1.332,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		266,40
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.332,00	266,40
Agência:			Valor Líquido	1.065,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Baixa Calc. Fgts	Baixa Calc. INSS	Baixa Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.332,00	1.332,00	0,00	0,00	1.065,60	0,00

CERTIFICADO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 03/05/2024
 Margid R. Buckstegge
 Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 Agência (sem DV) 1102 POSTO SAO JOSE
 Conta corrente (com DV) [REDACTED]
 CPF [REDACTED]
 Nome favorecido GRACIELA BEATRIZ LOBELOS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 50.302
 Valor 1.267,20
 Destinação 0
 Data transferência 03/05/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 5989735387C8B0EA

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 JG462592 DENISE PAYERL

03/05/2024 08:53:47
 03/05/2024 09:13:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL	Abril de 2024	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
214	GRACIELA BEATRIZ LOBELOS	223605	4	1
	FISIOTERAPEUTA (05)	Admissão:	01/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	1.584,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		316,80

Matrícula INSS:		Total de Vencimentos	1.584,00	Total de Descontos	316,80
Agência:		Valor Líquido	1.267,20		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.584,00	1.584,00	1.267,20	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 03/05/2024
 Margid R. Buckstegge
 Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome HS EVENTOS E FESTAS LTDA
Agência XXXXXXXXXX
Conta corrente XXXXXXXXXX
Valor 5.750,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	06/05/2024 15:52:19
	JG462592 DENISE PAYERL	06/05/2024 15:54:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 121 - E				
	Data da emissão da nota 06/05/2024 14:46:13					
	Data do fato gerador 06/05/2024 14:46:13					
	Código de Verificação U8MB-I31M					
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: ** Nome/Razão Social: HS EVENTOS E FESTAS LTDA CPF/CNPJ: [REDACTED] Endereço: [REDACTED] Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: seven@seven-sc.com.br Site:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41 Inscrição Municipal: 101061 Endereço: 1926 Número: 1260 Bairro: CENTRO CEP: 88330-478 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br Telefone: 4733670636						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.09	5.750,0000	1,00	5.750,00			
Descrição do serviço: ATENDIMENTO DE EQUOTERAPIA PARA 20 CRIANÇAS/ADOLESCENTE						
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ						
FORMA DE PAGAMENTO						
RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	
Valor bruto = R\$ 5.750,00			Valor líquido = R\$ 5.750,00			
Códigos dos serviços: 4.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental..						
Des. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 5.750,00	Valor ISS Retido(R\$) 0,00	Valor ISS(R\$) 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
CERTIFICO que o <u>Produto</u> constante deste documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito EM <u>06/05/2024</u> <u>Margarida P. Buckstegge</u> Assinatura = Nome: <u>MARGRID RINNERT BUCKSTEGGE</u> Cargo: <u>PRESIDENTE</u>						

Desenvolvido por Pública



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome APAE BALN CAMBORIU
Agência 1489-3
Conta corrente 5307-4

Creditado

Nome ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
Agência XXXXXXXXXX
Conta corrente XXXXXXXXXX
Valor 10,04
Destinação 0
Data Nesta data *Contropartida*

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 15/05/2024 10:25:50
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 15/05/2024 10:27:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

15/05/2024 10:08:36

15/05/2024 10:28:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.11.10
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 8580000320-7 90570385241-6
41071624136-9 45310911152-0

Data do pagamento 15/05/2024
Numero do Documento 07.16.24136.4531091-1
Valor Total 32.090,57

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	15/05/2024 11:01:46
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	15/05/2024 11:11:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

CNPJ 76.698.380/0001-41	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
Período de Apuração Abril/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.16.24136.4531091-1	Pagar este documento até 20/05/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000228870331			Valor Total do Documento 32.090,57

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	18.753,00			18.753,00
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.500,00			1.500,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	11.827,01			11.827,01
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC	10,56			10,56
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
Totais		32.090,57			32.090,57

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000320 7 90570385241 6 41071624136 9 45310911152 0



CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.16.24136.4531091-1
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 32.090,57

Pague com o PIX



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Departamento: 4-PROJETO										
Contribuintes										
214	GRACIELA BEATRIZ LOBELOS	1.584,00	0,00	0,00	316,80	0,00	0,00	1.267,20	0,00	
216	MARALISA KELLI DE LIMA	1.332,00	0,00	0,00	266,40	0,00	0,00	1.065,60	0,00	
215	MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	1.584,00	0,00	0,00	316,80	0,00	0,00	1.267,20	0,00	
Contribuintes: 3		Total:	4.500,00	0,00	0,00	900,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00
Todos geral: 60		Total:	207.711,55	24.019,83	0,00	22.848,00	11.837,57	3.095,77	193.950,04	17.894,56

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Departamento: 6-PDEAR										
Empregados										
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	4.890,97	440,19	0,00	565,17	366,92	0,00	4.399,07	426,49	
56	GIOVANA DOS SANTOS	5.094,60	2.863,30	0,00	908,85	1.042,49	0,00	6.006,56	636,63	
76	JOYCE WEBER SANTANA	3.630,90	1.474,70	0,00	533,59	365,93	0,00	4.206,08	408,44	
52	VANESSA FIORINI	7.106,15	2.503,05	0,00	908,85	1.496,60	0,00	7.203,75	768,73	
Empregados: 4		Total:	20.722,62	7.281,24	0,00	2.916,46	3.271,94	0,00	21.815,46	2.240,29
Todos geral: 60		Total:	207.711,55	24.019,83	0,00	22.848,00	11.837,57	3.095,77	193.950,04	17.894,56

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 8-FUNDO SOCIAL									
Empregados									
21	JERUSA BASTOS LINHARES	7.870,04	2.728,37	0,00	908,85	1.716,49	0,00	7.973,07	847,87
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	1.713,62	1.263,73	0,00	256,10	34,65	0,00	2.686,60	238,18
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	3.047,51	2.900,84	0,00	651,58	508,47	0,00	4.788,30	475,86
Empregados: 3	Total:	12.631,17	6.892,94	0,00	1.816,53	2.259,61	0,00	15.447,97	1.561,91
Contribuintes									
212	FRANCINE ROSSA DA SILVA	3.000,00	0,00	0,00	600,00	10,56	0,00	2.389,44	0,00
Contribuintes: 1	Total:	3.000,00	0,00	0,00	600,00	10,56	0,00	2.389,44	0,00
Todos geral: 60	Total:	207.711,55	24.019,83	0,00	22.848,00	11.837,57	3.095,77	193.950,04	17.894,56

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Departamento: 9-APAE										
Empregados										
268	ADELIA CRISTINA SILVEIRA	2.200,00	0,00	0,00	176,82	0,00	0,00	2.023,18	176,00	
301	ADRIANA CANDIDO CHIXARO	3.545,00	0,00	0,00	324,21	65,59	0,00	3.155,20	283,60	
269	ALINE DA SILVA ROMANO	4.300,00	0,00	0,00	420,81	172,00	0,00	3.707,19	344,00	
270	ANA CLARA DA SILVA	2.200,00	285,58	0,00	202,52	0,00	0,00	2.283,06	198,84	
271	ANA PAULA FORTUNATO	1.980,00	934,62	0,00	248,57	0,00	0,00	2.666,05	233,16	
300	ANDREA PEREIRA	4.630,00	0,00	0,00	467,01	231,25	0,00	3.931,74	370,40	
299	ANNA PAULA DA COSTA	2.315,00	0,00	0,00	187,17	0,00	0,00	2.127,83	185,20	
272	ARIEL SELL	4.630,00	0,00	0,00	467,01	251,90	0,00	3.911,09	370,40	
311	BERENICE KATHYANE THOME	3.545,00	0,00	0,00	324,21	65,59	0,00	3.155,20	283,60	
273	BRUNA CAROLINA DE SOUZA	4.100,00	0,00	0,00	392,81	148,84	0,00	3.558,35	328,00	
274	CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	4.732,42	0,00	0,00	481,35	251,06	0,00	4.000,01	378,59	
275	CATIA BIBIANO DOS SANTOS	4.120,00	0,00	0,00	395,61	151,84	0,00	3.572,55	329,60	
276	EDER LUIZ DA SILVA	1.900,00	1.409,55	0,00	295,96	36,42	0,00	2.977,17	264,76	
277	ELAINE BITTENCOURT	2.750,00	0,00	0,00	228,81	0,00	0,00	2.521,19	220,00	
278	FELIPE VANDRESEN	5.190,00	0,00	0,00	545,41	377,90	0,00	4.266,69	415,20	
302	FERNANDA DEOLINDO	3.545,00	0,00	0,00	324,21	65,59	0,00	3.155,20	283,60	
279	FERNANDA KASTER PORTELINHA	3.850,00	0,00	0,00	360,81	111,34	0,00	3.377,85	308,00	
280	GERUSA LUNARDI	1.236,00	1.602,23	0,00	144,20	0,00	2.694,03	0,00	215,33	
281	INDAIANI AGUIAR DE MENESES	4.396,00	0,00	0,00	434,25	199,25	0,00	3.762,50	351,68	
303	INDIANA MACHADO SILVA	2.535,00	0,00	0,00	206,97	0,00	0,00	2.328,03	202,80	
312	JAQUELINE GLACI SCHEMMER GALEANO	4.630,00	0,00	0,00	467,01	188,59	0,00	3.974,40	370,40	
282	JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	5.190,00	0,00	0,00	545,41	377,90	0,00	4.266,69	415,20	
304	JUCELIA LANA DE OLIVEIRA	1.980,00	0,00	0,00	157,02	0,00	0,00	1.822,98	158,40	
305	JULIANO TAVARES	5.190,00	0,00	0,00	545,41	339,61	0,00	4.304,98	415,20	
283	KATIA DE ALMEIDA PESSOA	5.525,00	0,00	0,00	592,31	408,35	0,00	4.524,34	442,00	
284	KELLY PAULA DOS SANTOS	5.190,00	0,00	0,00	545,41	296,95	0,00	4.347,64	415,20	
285	LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	4.630,00	0,00	0,00	467,01	231,25	0,00	3.931,74	370,40	
286	LEONARDO CALIFRE BALTIERI	1.600,00	1.035,95	0,00	206,45	0,00	106,64	2.322,86	202,34	
287	LUCAS LUCHTENBERG GOMES	1.600,00	1.132,87	0,00	226,76	0,00	0,00	2.506,11	218,62	
306	LUCIANE FELLER DA SILVA	2.595,00	0,00	0,00	212,37	0,00	0,00	2.382,63	207,60	
288	LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	2.595,00	0,00	0,00	212,37	0,00	0,00	2.382,63	207,60	
307	LUCIANO MARCON DE CARVALHO	4.630,00	0,00	0,00	467,01	231,25	0,00	3.931,74	370,40	
289	LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NE	1.980,00	0,00	0,00	157,02	0,00	0,00	1.822,98	158,40	
290	LUIZ FERNANDO VIANA	5.190,00	0,00	0,00	545,41	339,61	0,00	4.304,98	415,20	
291	MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE	3.850,00	0,00	0,00	360,81	111,34	0,00	3.377,85	308,00	
292	MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA	2.072,00	0,00	0,00	138,74	0,00	295,10	1.638,16	142,15	
308	MATHEUS HAMERMULLER DA SILVA	3.545,00	0,00	0,00	324,21	65,59	0,00	3.155,20	283,60	
313	NARTINO VELARDINO PASCHOAL NETO	2.595,00	0,00	0,00	212,37	0,00	0,00	2.382,63	207,60	
309	NATHIELY MARTINS PEDROSO	5.190,00	0,00	0,00	545,41	377,90	0,00	4.266,69	415,20	
314	PAULA GRACIELI LIMA DANIEL	2.500,00	0,00	0,00	203,82	0,00	0,00	2.296,18	200,00	
293	PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES	4.630,00	0,00	0,00	467,01	251,90	0,00	3.911,09	370,40	
294	RUTE ROGERIO DA SILVA	4.630,00	0,00	0,00	467,01	251,90	0,00	3.911,09	370,40	
28	SANDRA MARA LUCHTENBERG	5.665,67	849,85	0,00	730,98	694,75	0,00	5.089,79	521,24	
295	SCHAITANY BOENO	2.800,00	0,00	0,00	234,81	0,00	0,00	2.565,19	224,00	
296	TAIS DA SILVA JOBIM	2.750,00	0,00	0,00	228,81	0,00	0,00	2.521,19	220,00	
297	TANIA JARDIM DA SILVA	1.980,00	0,00	0,00	157,02	0,00	0,00	1.822,98	158,40	
315	VANESSA NEIDE RHENNS	2.535,00	0,00	0,00	206,97	0,00	0,00	2.328,03	202,80	
Empregados:	47	Total:	164.967,09	7.250,65	0,00	16.253,66	6.295,46	3.095,77	146.572,85	13.733,51
Todos geral:	60	Total:	207.711,55	24.019,83	0,00	22.848,00	11.837,57	3.095,77	193.950,04	17.894,56

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 10-EDUCAÇÃO									
Empregados									
249	SAMIRA MARTINS CORREIA	0,00	2.595,00	0,00	212,37	0,00	0,00	2.382,63	207,60
Empregados: 1	Total:	0,00	2.595,00	0,00	212,37	0,00	0,00	2.382,63	207,60
Todos geral: 60	Total:	207.711,55	24.019,83	0,00	22.848,00	11.837,57	3.095,77	193.950,04	17.894,56

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 11-MRD									
Empregados									
316	LUCIANA FERRARI	1.890,67	0,00	0,00	148,98	0,00	0,00	1.741,69	151,25
Empregados: 1	Total:	1.890,67	0,00	0,00	148,98	0,00	0,00	1.741,69	151,25
Todos geral: 60	Total:	207.711,55	24.019,83	0,00	22.848,00	11.837,57	3.095,77	193.950,04	17.894,56



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321511059060521
15/05/2024 11:12:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.08
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
AGENCIA: 5271-X CONTA: 137.516-4

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240515140703700714866
CNPJ DO PAGADOR: 76.698.380/0001-41
VALOR: R\$18.319,23
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2024 - 11:11:43
COD PRODUTO: 54bc2ccc817048588240f490c52c3b3d
DEVEDOR: IACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/*-41

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/05/2024 - 11:11:44

DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB: 0.FFA.2B5.715.5CB.365

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

CPF/CNPJ do Empregador
76.698.380

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124050807894770-2

Tag
76698380 04/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/05/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

18.319,23

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	55	18.319,23	0,00	0,00	0,00	18.319,23
Total Geral:		18.319,23	0,00	0,00	0,00	18.319,23

Data de geração da Guia: 08/05/2024 às 09:23:28 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





APAE

Balneário
Camboriú - SC

SAESP



PDEAR

Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

FMDCA EQUOTERAPIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ABRIL DE 2024

PROGRAMA APAE EQUOTERAPIA: (TERAPIA COM CAVALOS) PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES ENTRE 2 A 17 ANOS E 11 MESES COM ATRASO DO DESENVOLVIMENTO GLOBAL OU COM DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/04/2024 a 30/04/2024

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

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

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

Dados situacionais institucionais do mês:

Número de usuários atendidos no âmbito total da instituição: 250
 Número de usuários beneficiários de BPC: 85
 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: 744
 Renda per capita média total de usuários instituição: R\$ 1.794,71 pessoa/mês (total de renda/nº de educandos e familiares)

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

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

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento de Equoterapia a 20 crianças e adolescentes em risco ou vulnerabilidade social e/ou deficiência.				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de equoterapia;	700 Atendimentos anuais	100 atendimentos previstos; 74 Atendimentos realizados e 26	Dados qualitativos: Manutenção dos atendimentos de equoterapia através de repasse de parceria entre FMDCA e APAE; Dados qualitativos: a equoterapia tem contribuído muito com o quadro de desenvolvimento	

		atendimentos não realizados por falta do usuário;	neuropsicomotor e emocional pois neste trabalho são desenvolvidos diversos sentidos em um ambiente natural. Possibilidade de garantir terapias que integrem as demais práticas de habilitação e reabilitação da pessoa com deficiência; Atualmente atende 20 crianças e adolescentes na prática.
Registrar de forma descritiva e qualitativa cada atendimento prestado ao praticante em formulário próprio de evolução;	700 Registros anuais	100 Registros	Dificuldades encontradas: Em alguns casos as faltas estão relacionadas as condições de saúde e vulnerabilidade do quadro clínico dos educandos. Cabe ressaltar que a APAE tem buscado suprir as faltas com o atendimento esporádico de outros educandos que aguardam na lista de espera para as sessões ou que podem ir somente uma vez ou duas no mês. Todos os atendimentos são evoluídos semanalmente em cada atendimento prestado na prática de equoterapia, bem como, são coletadas assinaturas em lista de presença. Cada profissional da equoterapia é responsável por alimentar os planos terapêuticos dos educandos e organizar junto aos familiares orientações em relação a pratica.
Registrar caracterização do caso de forma descritiva e qualitativa no Plano Terapêutico Individual de cada praticante.	Conf. Demanda	20	
Registrar os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual.	Conf. Demanda	20	
Evoluir semestralmente os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual.	Conf. Demanda	20	

4. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

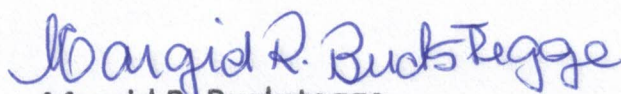
Não houve modificações estatutárias.

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

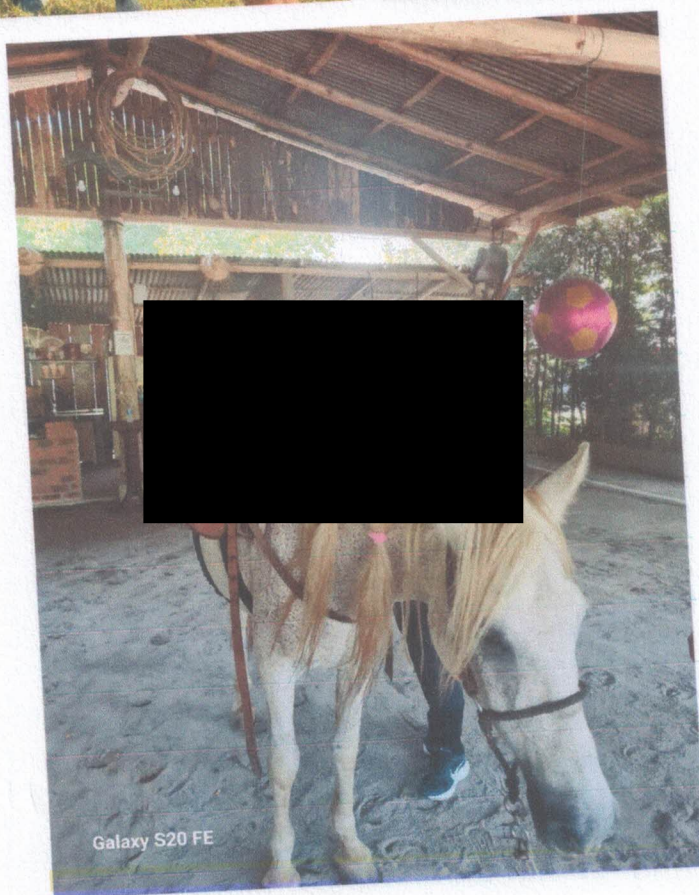
Anexo ao relatório, seguem as listas de presença com as assinaturas dos responsáveis dos educandos, bem como, as fichas de evolução (Planos terapêuticos individuais) seguem armazenadas na instituição de forma eletrônica para consulta se necessário.

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

Balneário Camboriú (SC), 08 de maio de 2024.


Margid R. Buckstegge
 Presidente APAE/BC

ANEXO FOTOS





APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

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

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 01/04/2024

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alice Xavier do Prado	
02	Alice Lourenço	
03	Antonella A. Tomasi	
04	Cibelly de Souza	
05	Davi Aldery D. Abreu	
06	Florianny M. Reis	
07	KAVAN MAZZURANO	
08	Heloise R. C. Silve	
09	Isadora S. Souza	
10	Junifer V. Marques	
11	Mirela Pacheco	
12	Marie Luise Canoyso	
13	Nicole Cunha	
14	Rafaelo Ribeiro	
15	William Padilla	
16	Thomas Anjos	
17	SALEH TERMOS.	
18	GUSTAVO Peper.	
19	RAFAEL Lopez.	
20	EVERTON DA ROSA.	
21		
22		



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

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

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 08/04/2024

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL *
01	Alice Xavier do Prado	
02	Alice Lourenço	
03	Antonella Tomasi	
04	Cibelly dos Santos	
05	Davi Aldery O. Abreu	
06	Florianny M. Reis	
07	Kanara Mazzurana	
08	Maria Heloisa Biltzar	
09	Isadora Silve Souza	
10	Jennifer V. Marques	
11	Mirele Pacheco	
12	Marie Luiza Cauargo	
13	Nicolas Cunha	
14	Rafaela	
15	Willyam Padilha	
16	Thomas dos Anjos	
17	SALEH TERMOS	
18	GUSTAVO Pepeu	
19	Rafael Lopes	
20	EVERTON DA ROSA	



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

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

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 15/04/2024

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alice Lourenço	
02	Antonella Tomasi	
03	Cibely dos Santos	
04	Davi A. O. Abreu	
05	Florianys M. Reis	
06	Kavan Mazzurano	
07	Maria Heloisa Biltare	
08	Isadora Silva Souza	
09	Jenifer M. Marques	
10	Mirele Pacheco	
11	Maria Luiza Camargo	
12	Nicolas Cunha	
13	Rafaela Ribeiro	
14	Willyam Padilha	
15	Thomas dos Anjos	
16	Salih Teamos	
17	Gustavo Peper	
18	Rafael Lopes	
19	Everton da Rosa	
20	Alice Xavier Prado	
21		
22		



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@spaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@spaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.spaebrasil.org.br

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

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

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 22/04/2024

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alice Lourenço	
02	Antonella Tomasi	
03	Cibely dos Santos	
04	Davi Abreu	
05	Florannys Reis	
06	Kauan Mazzurano	
07	Maria Heloisa ^{de} Brito	
08	Isadora Silva Souza	
09	Jenifer M. Marques	
10	Minella Pacheco	
11	Maria Luiza Carrango	
12	Nicolas Cunha	
13	Rafaela	
14	Willyam Padilha	
15	THOMAS dos Anjos	
16	Salih Termos	
17	Gustavo Peper	
18	EVERTON de Rosa	
19	RAFAEL LOPES	
20	Alice Xavier	
21	Bona	
22		



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

Fone: (47) 3367-0638 (47) 3363-5106

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

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 29/04/2024

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alice Lourenco	
02	Antonello Tomasi	
03	Cibely dos Santos.	
04	Davi A. O. Abreu	
05	Flortannys Reis	
06	Maria Alloisa Bilhan.	
07	Isadora Silva Souza	
08	Juniper Marques.	
09	Mirela Pacheco	
10	Maria Luiza Camargo	
11	Nicoles Cunha	
12	Rafaele Riburo.	
13	Willyam Padilha	
14	Thomas dos Anjos	
15	Salih Termos.	
16	Gustavo Peper	
17	Rafael Lopes.	
18	Everton de Rosa.	
19	ISABEL DE OLIVEIRA PASSOS	
20	Julia Furlanetto.	
21		
22		



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 11:03:38 do dia 15/04/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/10/2024.

Código de controle da certidão: **11E4.EC79.EADA.6038**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

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

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



**Certidão de Débitos
Certidão Negativa de Débitos**

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
65211 / 2024	01/04/2024	30/06/2024

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 101061

ATIVIDADE(S) CNAE:

9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais
9493600 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte
9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

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

AVISO:

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

DESCRIÇÃO:

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

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C2465211N9763D43

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

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

A certidão terá validade de 180 dias após sua emissão

Certidão da Receita Federal (CND da Receita Federal)

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

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

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

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

Certidão de regularidade com relação ao FGTS (CND FGTS)

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



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

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

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

Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

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

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

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

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

Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Imobiliários

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

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Certidão n°: 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.