



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

Recebemos via Protocolo 1DOC 69.393/2024, no dia 16 de julho de 2024, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **05ª Parcela**, no valor de **R\$ 10.500,00 (dez mil e quinhentos reais)**, dando origem ao Processo 031/2024, referente ao termo de parceria abaixo descrito, e após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
<b>COMPLEMENTO:</b> FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA		EMPENHO N.º12	
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> IVANIR MACIEL			
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			FONE: 3363-5106
<b>ENDEREÇO:</b> RUA 1926, Nº 1260, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC			CEP: 88330-478
<b>CNPJ:</b> 76.698.380/0001-41	<b>VIGÊNCIA:</b> 31/12/2024	<b>INÍCIO</b>	01/02/2024
		<b>TÉRMINO</b>	31/12/2024
<b>E-MAIL:</b> diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br			
<b>RESPONSÁVEL:</b> MARGID R. BUCKSTEGGE			
<b>GESTOR DA PARCERIA:</b> GILVANI BASÍLIO SILVEIRA			

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

1. A Entidade aplicou os recursos estritamente no objeto acordado, conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho.
2. As despesas efetuadas, observando-se os comprovantes apresentados com o extrato de movimentação bancária, deram-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, devidamente identificados, bem como a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via digital, 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 à emissão de guias unificadas de GPS, FGTS, PIS e IRRF, para empresas enquadradas no E-social, a entidade realizou transferência de **R\$ 900,00 (INSS)**, à conta da APAE para custear a cota parte dos encargos trabalhistas, referente ao projeto 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 à **APAE/EQUOTERAPIA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC** e seus agentes.

O exame foi e efetuado consoante às 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

Ante o exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 21/07/2024.

**Gilvani Basílio Silveira**  
Gestor da Parceria  
Matrícula 18.452/2004

À 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**

<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	
<b>CNPJ:</b> 76.698.380/0001-41	<b>Fone:</b> (47) 3363-5106
<b>ENDEREÇO:</b> Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478	
<b>E-MAIL:</b> diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	
<b>RESPONSÁVEL:</b> MARGID RINNERT BUCKSTEGGE - CPF [REDACTED]	
<b>TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA:</b> 04/2023	
<b>PARCELA:</b> 05	<b>VALOR:</b> R\$ 10.500,00
<b>SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS:</b> <a href="https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/">https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/</a>	
<b>DATA DA PUBLICAÇÃO:</b> 18/07/2024	

**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			
	27/06/2024		Depósito em conta APAE	R\$ 10.500,00	
	10/07/2024		Contrapartida APAE	R\$ 14,11	
			Rendimento Aplicação Bancária Automática	R\$ 1,94	
	01/07/2024		Marci Cristina Gomes de Azevedo Cargo: Educadora Física		R\$ 1.267,20
	01/07/2024		Graciela Beatriz Lobelos Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.267,20
	01/07/2024		Maralisa Kelli de Lima Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.065,60
124-E	02/07/2024	551.489.00 0.059.330	HS Eventos e Festas LTDA		R\$ 5.750,00
000003436	10/07/2024	551.489.00 0.001.000	Auto Posto BR A.G.		R\$ 266,05
	10/07/2024		Transferência referente ao pagamento de guia INSS		R\$ 900,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 10.516,05</b>	<b>R\$ 10.516,05</b>

<p>Documento assinado digitalmente</p>  <p><b>MARGID RINNERT BUCKSTEGGE</b> Data: 15/07/2024 16:57:30-0300 Verifique em <a href="https://validar.it.gov.br">https://validar.it.gov.br</a></p> <p><b>MARGID RINNERT BUCKSTEGGE</b> PRESIDENTE APAE/BC</p>	<p>Balneário Camboriú (SC) 18 de Julho de 2024</p> <p>[REDACTED]</p> <p><b>CONTADOR</b></p>
---	---





Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G336150904306965012  
15/07/2024 09:08:04

#### Ciente - Conta atual

Agência 1489-3  
Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT  
Período do extrato de 27 / 06 / 2024 até 15 / 07 / 2024

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/06/2024		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	10.500,00 C	
				27/06 09:55 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
27/06/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	10.500,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
01/07/2024		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.006.824	1.267,20 D	
				01/07 07:50 MARCI CRISTINA G AZEVEDO			
01/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.101	1.267,20 D	
				GRACIELA BEATRIZ			
01/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.102	1.065,60 D	
				MARALISA KELLI DE			
01/07/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.600,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
02/07/2024		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.059.330	5.750,00 D	
				02/07 08:57 HS EVENTOS E FESTAS LTDA			
02/07/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.750,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/07/2024		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	14,11 C	
				10/07 11:07 APAE BALN CAMBORIU			
10/07/2024		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.001.000	266,05 D	
				10/07 11:10 AUTO POSTO BR A.G.			
10/07/2024		1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.005.307	900,00 D	
				10/07 09:24 APAE BALN CAMBORIU			
10/07/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.151,94 C	0,00
				BB RF Curto Prazo Automático			
15/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4





# APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br  
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br  
[www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br)  
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

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

Ofício nº 90

Balneário Camboriú (SC), 18 de Julho de 2024.

Ilmo. Senhor  
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 5ª Parcela para o Programa APAE Equoterapia: (terapia em cavalos) para crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências no valor de R\$ 10.500,00 (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 18 de Julho 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](mailto:escola@apaebalneariocamboriu.org.br)  
[diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br)  
[www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br)  
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106  
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

---

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 10.500,00 relativo à parcela nº 05 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 18 dias do mês de Julho de 2024.

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





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

## Parecer do Conselho Fiscal

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

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

Em: 18/07/2024

— [Redacted Signature] —

[Redacted Signature]

Nome

[Redacted Name]



### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

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

O LigaPJ agora esta disponivel no App PJ BB!

Conteudos exclusivos pro seu negocio crescer.

Acesse e conheca

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
JG462592 DENISE PAYERL

01/07/2024 07:48:19

01/07/2024 07:50:17

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal		
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Junho de 2024		
		Mensalista			
Código	Nome do Funcionario	CB0	Departamento	Filial	
215	MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	395110	4	1	
	AUTONOMOS	Admissão:	01/03/2021		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	1.584,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		316,80	
Matricula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.584,00	316,80	
Agência:			Valor Líquido →	1.267,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálco. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálco. IRRF	Faixa IRRF
1.584,00	1.584,00	0,00	0,00	1.267,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionario

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e IVANIR MAGIEL  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4

CERTIFICO que o serviço consta deste documento foi PRESTADO e aceito em 01/07/2024  
*Margid Buckstegge*  
= Assinatura =  
Nome MARGID RINNERT BUCKSTEGGE



### 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 70.101  
Valor 1.267,20  
Destinação 0  
Data transferência 01/07/2024

#### "C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB A527FC17E0C98D26

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 01/07/2024 07:48:52  
JG462592 DENISE PAYERL 01/07/2024 07:50:17

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	1.584,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		316,80	
Matricula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.584,00	316,80	
Agência:			Valor Líquido	1.267,20	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.584,00	1.584,00	0,00	0,00	1.267,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinada por 2 pessoas: GILVANI BASTILIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4

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

CERTIFICO que o SERVIÇO contido neste documento foi PRESTADO em

EM 01/07/2024

*Margid Buckstegge*  
= 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)
CPF
Nome favorecido MARALISA KELLI DE LIMA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.102
Valor 1.065,60
Destinação 0
Data transferência 01/07/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 33C3BE9D5888EBB5

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

01/07/2024 07:49:14
01/07/2024 07:50:17



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

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Main table with columns: Código, Descrição, Referência, Vencimentos, Descontos. Rows include: 8909 SERVICOS AUTONOMO (220,00), 858 INSS AUTONOMO (20,00). Summary rows for Matricula INSS, Agência, and Salário Base (1.332,00).

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4 e informe o código F109-09D0-5902-31D4

CERTIFICO que o Serviço consta deste documento foi PRESTADO e ace EM 01/07/2024
Margid Buckstegge - Assinatura =
Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE



### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

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

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/07/2024 08:46:25  
JG462592 DENISE PAYERL 02/07/2024 08:57:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4







# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 124 - E
Data da emissão da nota 01/07/2024 17:15:48	
Data do fato gerador 01/07/2024 17:15:48	
Código de Verificação VZID-1UAD	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: \*\*  
 Nome/Razão Social: HS EVENTOS E FESTAS LTDA  
 CPF/CNPJ: 23.644.715/0001-82      Inscrição Municipal: 162733      Telefone: 47991877277  
 Endereço: RUA JOSE CEZARIO PEREIRA Número: 1000 Bairro: NOVA ESPERANCA CEP: 88336010  
 Complemento:  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC  
 E-mail: seven@seven-sc.com.br      Site:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
 CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41      Inscrição Municipal: 101061  
 Endereço: 1926 Número: 1260 Bairro: CENTRO CEP: 88330-478  
 Complemento:  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC  
 E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br      Telefone: 4733670636

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	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	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\$ 5.750,00		Valor líquido = R\$ 5.750,00			

Códigos dos serviços:  
 4.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.750,00	0,00	0,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014  
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



Verificar autenticidade

CERTIFICO que o serviço descrito  
 deste documento foi prestado e aceito  
 EM 02/07/2024

*Margio Rinner Buckstegge*  
 Assinatura

Nome: MARGIO RINNER BUCKSTEGGE  
 Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVA, MARGIO RINNER BUCKSTEGGE. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4 e informe o código F109-09D0-5902-31D4





### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT  
 Agência 1489-3  
 Conta corrente 51862-X  
 Valor 14,11  
 Destinação 0  
 Data Nesta data *Contra-partida*

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	10/07/2024 11:06:00
	JG462592 DENISE PAYERL	10/07/2024 11:07:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4





### 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 266,05  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	10/07/2024 11:08:56
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	10/07/2024 11:10:04

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4







**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. 000003436

SÉRIE 9

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0615 2043 4400 0190 5500 9000 0034 3611 0107 5251

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas de Producao Propria ou de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240042381687 19/06/2024 08:35:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256667012

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

C.N.P.J.

15.204.344/0001-90

**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

19/06/2024

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.	0,00	VALOR DO I.C.M.S.	0,00	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	266,05
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00
						VLR APROX. TRIB.	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	266,05

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
		9 - Sem Ocorrência de Transporte.					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
			3436				

**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
02	GASOLINA COMUM	27101259	061	5656	L	42,98	6,19	266,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
#DATA#2024-06-19 00:00:00#HORA#08:33:10#														

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código F109-09D0-5902-31D4

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------





**APAE**  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS  
DOS EXCEPCIONAIS

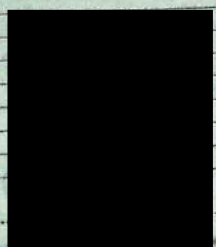
escola@apaebalnariocambariu.org.br  
diretoria@apaebalnariocambariu.org.br  
www.apaebalnariocambariu.org.br  
Fones: (47) 3367-6636 - Fone/Fax: (47) 3363-6186  
Rua 1926, n° 1260 - Centro - Balneário Camboríu - SC - CEP 88330-478

**REQUISIÇÃO**

Firma: **PAE PDI** Data: **19.06.24**

Quant.	Discriminação	TOTAL
42,98		
<b>TOTAL</b>		<b>266,05</b>

Assinatura do Autorizado: .....



REQUISIÇÃO - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

REQUISIÇÃO Nº: 1110 JOSTO BR AG LT  
Data: 15/06/2024  
CNPJ: 15.294.344/0001-9

9 - TI: 3 AVEREIDA, ESQUINA C/ RUA 9020, 1849 - CENTRO, BALNEÁRIO CAMBORÍU, SC - (47) 3367-1860  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica DANFE SIMPLIFICADA

Nº Produto	Descrição	Qtde	Un
329102001	GASOLINA COMUM	42,98	L

Qtde total de itens: 1  
Valor total (R\$): 266,05

FORMA DE PAGAMENTO: A FUTURO  
VALOR PARA: 266,05

Arábica em: 266,05  
Consulte pelo Ouvidor: E  
hom.nfe.fazenda.gov.br/

Portais: 4224 0015 2043 4409 0130 9580 3000 0  
014 3611 0107 5251  
CONSUMIDOR - CNPJ 76.698.380/0001-43 - NFA  
E - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 1926, 1260, CENTR  
O, CEP 88.330-000, - SC, Fone (047) 3363-51  
36  
NF-e 000003436. Série 009 19/06/2  
2024 08:55:18 E  
0042381687 protocolo de autorização: F 24224  
REQUISIÇÃO nº 1110  
024 08:35:22 ato de autorização: F 19/06/22  
CONSUMIDOR

IMPRESSO MONOFÁSICO sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme E  
Anexo I/MS, 199/2002. Tributos aproximados: R\$ 0,30 (0,00%) Federais, R\$ 0,00 (0,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fone: (47) 3367-1860 - Fone/Fax: (47) 3363-6186  
PLACA: REI1009 MOTORI  
STN. FEER OPERADOR: SÁBRI cpf: 76.698  
R. ANTONIO DE SOUZA TRONCOSO motorista: E

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4





### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

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

*Transferência ref. ao INSS/IR*

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 10/07/2024 09:15:07  
 JG462592 DENISE PAYERL 10/07/2024 09:24:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4





**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.37.48  
1489301489

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8587000327-7 81890385242-3  
01071624192-4 37199197027-4  
Data do pagamento 10/07/2024  
Numero do Documento 07.16.24192.3719919-7  
Valor Total 32.781,89  
=====

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

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 10/07/2024 09:29:06  
JG462592 DENISE PAYERL 10/07/2024 09:37:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09DO-5902-31D4> e informe o código F109-09DO-5902-31D4



CNPJ <b>76.698.380/0001-41</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</b>		
Período de Apuração <b>Junho/2024</b>	Data de Vencimento <b>19/07/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24192.3719919-7</b>	Pagar este documento até <b>19/07/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000246099787</b>			Valor Total do Documento <b>32.781,89</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	19.029,68			19.029,68
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.500,00			1.500,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	12.175,48			12.175,48
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC	10,58			10,58
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	16,14			16,14
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	50,03			50,03
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
<b>Totais</b>		<b>32.781,89</b>			<b>32.781,89</b>


SEDA (Versão:5.1.8)      Página: 1/1      10/07/2024 08:21:01

85870000327 7    81890385242 3    01071624192 4    37199197027 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000327 7	81890385242 3	01071624192 4	37199197027 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 76.698.380/0001-41  
Número: 07.16.24192.3719919-7  
Pagar até: 19/07/2024  
Valor: 32.781,89

Pague com o PIX



Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4







### Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 84.306.869 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE Qtd. Trabalhadores: 90 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 19/07/2024

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 84.306.869/0001-59		Tomador: Sem Tomador												Total
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
06/2024		ALAN VINICIUS SILVA	404	020.308.160-94	101	19/07/2024	Mensal	5.193,49	415,47	0,00	0,00	0,00	415,47	
06/2024		ALINE CASTRO DEL RIO	480	221.674.708-43	101	19/07/2024	Mensal	3.478,44	278,27	0,00	0,00	0,00	278,27	
06/2024		ALLAN FERNANDO FRANZEN	497	064.503.499-13	101	19/07/2024	Mensal	4.480,00	358,40	0,00	0,00	0,00	358,40	
06/2024		ANA BEATRIZ GRILLO AMARO	530	695.933.590-15	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00	
06/2024		ANA CLAUDIA DAQUIL	350	063.160.849-43	101	19/07/2024	Mensal	4.340,86	347,26	0,00	0,00	0,00	347,26	
06/2024		ANDREA CARLA NUNES MAIA	485	667.987.799-72	101	19/07/2024	Mensal	3.450,16	276,01	0,00	0,00	0,00	276,01	
06/2024		ANDREA MARIA SCHWINN	453	848.424.589-88	101	19/07/2024	Mensal	2.055,56	164,44	0,00	0,00	0,00	164,44	
06/2024		ANDREA RANGEL OLIVEIRA DA SILVA	513	811.000.005-34	101	19/07/2024	Mensal	4.480,00	358,40	0,00	0,00	0,00	358,40	
06/2024		ANDRESSA DE OLIVEIRA CESA	334	070.761.329-90	101	19/07/2024	Mensal	4.008,56	320,68	0,00	0,00	0,00	320,68	
06/2024		ANGELA DE JESUS DA SILVA	131	886.563.579-72	101	19/07/2024	Mensal	2.986,27	238,90	0,00	0,00	0,00	238,90	
06/2024		ARNOLD HENRIQUE TAVARES	534	076.955.299-09	101	19/07/2024	Mensal	2.240,00	179,20	0,00	0,00	0,00	179,20	
06/2024		CARLIZE DIAS	100	848.279.129-04	101	19/07/2024	Mensal	5.728,38	458,27	0,00	0,00	0,00	458,27	
06/2024		CARLOS JOSUE ALMEIDA	463	443.458.870-20	101	19/07/2024	Mensal	3.587,95	287,03	0,00	0,00	0,00	287,03	
06/2024		CATIA ADRIANA OLIVEIRA SILVEIRA	450	006.009.630-00	101	19/07/2024	Mensal	2.072,15	165,77	0,00	0,00	0,00	165,77	
06/2024		CILEIDE DE AGUIAR REICH	332	388.255.749-88	101	19/07/2024	Mensal	2.473,73	197,89	0,00	0,00	0,00	197,89	
06/2024		CLAUDIO DOS SANTOS SILVA	432	639.209.641-87	101	19/07/2024	Mensal	3.686,81	295,74	0,00	0,00	0,00	295,74	
06/2024		CRISTIANE NADALETO	421	029.290.879-27	101	19/07/2024	Mensal	6.371,43	509,71	0,00	0,00	0,00	509,71	
06/2024		CRISTINA PEREIRA DA COSTA LEITE	501	038.300.669-45	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00	
06/2024		DAIANE LUIZ MATIAS	472	086.697.289-74	101	19/07/2024	Mensal	4.677,56	374,20	0,00	0,00	0,00	374,20	
06/2024		DAMIANA VENANCIO DA SILVA	224	005.304.489-47	101	19/07/2024	Mensal	2.603,62	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28	
06/2024		DANIELE MIRANDA RODRIGUES	338	280.610.968-32	101	19/07/2024	Mensal	3.945,51	315,64	0,00	0,00	0,00	315,64	
06/2024		DANILO FERNANDES MOITA	520	018.148.272-00	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00	
06/2024		DARLENE CRISTINA CAMPOS	418	007.915.379-66	101	19/07/2024	Mensal	4.590,00	367,20	0,00	0,00	0,00	367,20	
06/2024		DINACIR KOSCIANSKI DOS SANTOS	478	020.270.959-00	101	19/07/2024	Mensal	4.658,63	372,69	0,00	0,00	0,00	372,69	
06/2024		DIULLYANE MACIEL RIBEIRO	374	101.658.149-82	101	19/07/2024	Mensal	3.665,66	293,25	0,00	0,00	0,00	293,25	
06/2024		ELAINE CRISTINA FERNANDES DOS SANTOS	506	043.028.589-23	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00	
06/2024		ELAINE CRISTINA SOARES	507	035.476.899-96	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00	
06/2024		ELISANGELA CORREA BAGATOLI	503	044.632.049-84	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00	
06/2024		ELISANGELA FELICIANO DA SILVA DE AVILA	483	043.370.249-48	101	19/07/2024	Mensal	4.065,25	325,22	0,00	0,00	0,00	325,22	
06/2024		EMANUELLE KLOCK AZEVEDO	466	081.985.729-70	101	19/07/2024	Mensal	5.182,56	414,60	0,00	0,00	0,00	414,60	
06/2024		ERICA DE OLIVEIRA GONELLI	516	076.451.297-04	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00	
06/2024		ERICA SAMPAIO LOURENCO	511	357.487.608-43	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00	
06/2024		FERNANDA LEDUR	464	971.168.230-34	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00	
06/2024		FERNANDA MARIA VIEIRA	526	082.231.929-26	101	19/07/2024	Mensal	4.656,78	372,54	0,00	0,00	0,00	372,54	
06/2024		FRANCIEL CASAGRANDE COMELLI	443	079.431.149-06	101	19/07/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00	
06/2024		FRANCINE ROSSA DA SILVA	217	019.941.849-73	101	19/07/2024	Mensal	2.546,32	203,70	0,00	0,00	0,00	203,70	
06/2024		FRANCINE ROSSA DA SILVA	217	034.611.430-65	101	19/07/2024	Mensal	3.924,04	313,92	0,00	0,00	0,00	313,92	
06/2024		FRANCINE ROSSA DA SILVA	217	034.611.430-65	101	19/07/2024	Mensal	2.571,53	205,72	0,00	0,00	0,00	205,72	
06/2024		FRANCINE ROSSA DA SILVA	217	034.611.430-65	101	19/07/2024	Mensal	174,32	174,32	0,00	0,00	0,00	174,32	

Assinado por 2 pessoas: <https://bc.1090990015902031D4.effrto/f109-09D0-5902-31D42-179.00> e <https://bc.1090990015902031D4.effrto/f109-09D0-5902-31D42-179.00>

Para verificar a validade das assinaturas acesse <https://bc.1090990015902031D4.effrto/f109-09D0-5902-31D42-179.00>

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).



Empregador: 84.306.869 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE Qtd. Trabalhadores: 90 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 19/07/2024

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 84.306.869/0001-59		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Comp. Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total		
06/2024	IGOR PEDRONI	522	082.441.599-01	101	19/07/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	180,00		
06/2024	IVANETE MULLER	521	056.649.909-61	101	19/07/2024	Mensal	4.200,00	336,00	0,00	0,00	336,00		
06/2024	JANAINA MARION CUGNIER CLINHA	502	004.863.119-10	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	360,00		
06/2024	JENIFER DA CRUZ RODIO	514	117.162.089-63	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	360,00		
06/2024	JENYFFER MAYARA CORREIA	476	092.933.149-40	101	19/07/2024	Mensal	4.858,63	372,69	0,00	0,00	372,69		
06/2024	JESSICA GOMES MORAES	422	007.381.482-29	101	19/07/2024	Mensal	5.042,22	403,37	0,00	0,00	403,37		
06/2024	JESSICA MARIA SABEL	523	065.887.789-05	101	19/07/2024	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	200,00		
06/2024	JOCARLI SILVEIRA SOARES	486	802.737.260-72	101	19/07/2024	Mensal	2.555,67	204,45	0,00	0,00	204,45		
06/2024	JOYCE CRISTINA BARBOZA VIEIRA	498	435.779.728-96	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	360,00		
06/2024	JUCIELE DA ROCHA MONZON	499	008.835.560-81	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	360,00		
06/2024	JULIANA ROCHA HARACEMIO	477	061.667.399-07	101	19/07/2024	Mensal	4.658,63	372,69	0,00	0,00	372,69		
06/2024	JULIANE KAROLINE VELOSO BRAGA	488	022.474.742-84	101	19/07/2024	Mensal	4.556,25	364,50	0,00	0,00	364,50		
06/2024	JULIANE VALUIS	518	029.493.599-14	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	360,00		
06/2024	JULIE DE SALDANHA GUTERRES	470	023.537.790-26	101	19/07/2024	Mensal	4.677,56	374,20	0,00	0,00	374,20		
06/2024	LARISSA ISADORA REOLON	500	104.674.789-45	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	360,00		
06/2024	LEANDRO RODRIGUES DA ROCHA	533	058.841.981-83	101	19/07/2024	Mensal	633,34	50,66	0,00	0,00	50,66		
06/2024	LEIDIANE SANTOS CANCIO	451	017.599.622-95	101	19/07/2024	Mensal	5.220,44	417,63	0,00	0,00	417,63		
06/2024	LEONARDO TALPO PENTEADO	400	701.579.791-72	101	19/07/2024	Mensal	2.928,29	234,26	0,00	0,00	234,26		
06/2024	LETICIA KONELL DA LUZ ROMAO	445	105.206.809-01	101	19/07/2024	Mensal	3.819,49	305,55	0,00	0,00	305,55		
06/2024	LETICIA MARCHI GARCIA DOS SANTOS	493	079.661.869-03	101	19/07/2024	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	240,00		
06/2024	LUANA DE OLIVEIRA METZGER	487	060.668.509-03	101	19/07/2024	Mensal	4.536,00	362,88	0,00	0,00	362,88		
06/2024	LUCAS MATIAS DE ALMEIDA	537	019.249.282-98	101	19/07/2024	Mensal	2.090,67	167,25	0,00	0,00	167,25		
06/2024	LUCAS ZIMMERMANN DE SOUZA	535	098.550.189-82	101	19/07/2024	Mensal	2.240,00	179,20	0,00	0,00	179,20		
06/2024	LUCIANO ALVES SALAZAR	437	015.242.641-80	101	19/07/2024	Mensal	3.232,61	258,60	0,00	0,00	258,60		
06/2024	LUISA RAQUEL CARNEIRO DIAS	519	005.222.769-38	101	19/07/2024	Mensal	2.240,00	179,20	0,00	0,00	179,20		
06/2024	MACKILANE DE JESUS PINTO BRITO OLIVEI	531	040.164.253-44	101	19/07/2024	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	140,00		
06/2024	MARCIAINE CAPICH DEGObI	386	852.644.822-68	101	19/07/2024	Mensal	4.898,00	391,04	0,00	0,00	391,04		
06/2024	MARIA CRISTINA BRITO	452	017.806.309-64	101	19/07/2024	Mensal	4.110,70	328,85	0,00	0,00	328,85		
06/2024	MARIA ELIANE GODOI	469	577.613.029-87	101	19/07/2024	Mensal	4.677,56	374,20	0,00	0,00	374,20		
06/2024	MARIA ISABEL LOPES DOS SANTOS VIEIRA	512	939.775.309-68	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	360,00		
06/2024	MARIANA MONIQUE DE MIRANDA DOS SANT	459	056.760.449-77	101	19/07/2024	Mensal	2.337,92	187,02	0,00	0,00	187,02		
06/2024	MARIANNA ONDINA ORTIZ MARTINS	474	085.205.109-30	101	19/07/2024	Mensal	4.677,56	374,20	0,00	0,00	374,20		
06/2024	MARTA DA ROSA	539	939.604.849-68	101	19/07/2024	Mensal	400,00	32,00	0,00	0,00	32,00		
06/2024	MAURICIO SOUZA	083	787.784.849-87	101	19/07/2024	Mensal	2.783,10	222,64	0,00	0,00	222,64		
06/2024	NEIDMAR SOLANGE DA SILVA	165	600.193.449-53	101	19/07/2024	Mensal	2.501,13	200,09	0,00	0,00	200,09		
06/2024	PAOLA KARINE REJAS BITENCOURT	316	085.021.539-76	101	19/07/2024	Mensal	5.059,04	404,72	0,00	0,00	404,72		
06/2024	PRISCILA ROSA MARTINS BRIDI	492	035.570.539-70	101	19/07/2024	Mensal	5.588,46	447,07	0,00	0,00	447,07		
06/2024	PRISCILA ROSA MARTINS BRIDI	492	056.870.993-63	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	360,00		
06/2024	PRISCILA ROSA MARTINS BRIDI	492	065.571.479-16	101	19/07/2024	Mensal	3.374,00	269,92	0,00	0,00	269,92		

Assinado por 2 pessoas: SILVANA BASTOS SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
 Para verificar a validade das assinaturas acesse <https://bc.16b.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4





### Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 84.306.869 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE Qtd. Trabalhadores: 90 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 19/07/2024

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 84.306.869/0001-59		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		RAYZA CRISTOVAO CONCEICAO DA ROSA	528	112.246.559-90	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
06/2024		RODRIGO NAMOR VIDAL NUNES	335	004.067.649-80	101	19/07/2024	Mensal	5.344,75	427,58	0,00	0,00	0,00	427,58
06/2024		ROSIVALDO RAMOS MOREIRA	525	302.003.182-68	101	19/07/2024	Mensal	3.514,37	281,14	0,00	0,00	0,00	281,14
06/2024		SALVIANA CAMARGO	385	886.775.759-87	101	19/07/2024	Mensal	3.531,59	282,52	0,00	0,00	0,00	282,52
06/2024		SAMIRA BARRADAS SILVA FELIX	538	701.764.762-30	101	19/07/2024	Mensal	4.200,00	336,00	0,00	0,00	0,00	336,00
06/2024		SILVANA TERESINHA DA COSTA	110	676.429.269-87	101	19/07/2024	Mensal	2.739,46	219,15	0,00	0,00	0,00	219,15
06/2024		SIMONE PEREZ ALBINO	456	005.275.859-12	101	19/07/2024	Mensal	4.696,50	375,72	0,00	0,00	0,00	375,72
06/2024		SUE ANNY SIMAS MACENA	532	698.786.301-06	101	19/07/2024	Mensal	5.042,22	403,37	0,00	0,00	0,00	403,37
06/2024		SUIJANE ALVES DE BRITO	504	035.338.842-44	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
06/2024		TATIANE DARUGNA	510	051.817.835-02	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
06/2024		THAIS ADRIANA BENTO DA SILVA	509	397.224.388-08	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
06/2024		THIAGO ULLER RODRIGUES	457	053.979.419-80	101	19/07/2024	Mensal	4.696,50	375,72	0,00	0,00	0,00	375,72
06/2024		WILLIAN CARMO PIMENTEL	524	377.347.936-78	101	19/07/2024	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
				<b>Total do Tomador</b>		<b>Sem Tomador</b>		<b>348.862,80</b>	<b>27.908,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>27.908,80</b>
				<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>84.306.869/0001-59</b>		<b>348.862,80</b>	<b>27.908,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>27.908,80</b>
						<b>Total da Guia</b>		<b>348.862,80</b>	<b>27.908,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>27.908,80</b>





### Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 84.306.869 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE Qtd. Trabalhadores: 90 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 19/07/2024

### Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	101	90	348.862,80	27.908,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.908,80
		Total da Guia	348.862,80	27.908,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.908,80

#### Descrição das categorias:

- 101 - Empregada - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pelo CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo de Lei 11.719/2008
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Aprendiz
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 12.113/2009
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - esta acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - esta acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 109 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 110 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 201 - Trabalhador avulso portuário
- 202 - Trabalhador avulso não portuário
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 303 - Servidor público titular de cargo efetivo em comissão
- 304 - Servidor público em comissão
- 305 - Servidor público em comissão
- 306 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 307 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 308 - Concorrente
- 309 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministros, juízes, promotores, promotores ou oficiais de justiça a disposição da Justiça Eleitoral
- 401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 402 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 403 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 404 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 405 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 406 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 407 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 408 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 409 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 410 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 411 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 412 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 413 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 414 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 415 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 416 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 417 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 418 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 419 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 420 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 421 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 422 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 423 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 424 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 425 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 426 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 427 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 428 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 429 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 430 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 431 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 432 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 433 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 434 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 435 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 436 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 437 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 438 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 439 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 440 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 441 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 442 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 443 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 444 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 445 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 446 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 447 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 448 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 449 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 450 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 451 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 452 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 453 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 454 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 455 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 456 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 457 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 458 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 459 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 460 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 461 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 462 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 463 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 464 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 465 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 466 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 467 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 468 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 469 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 470 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 471 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 472 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 473 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 474 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 475 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 476 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 477 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 478 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 479 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 480 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 481 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 482 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 483 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 484 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 485 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 486 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 487 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 488 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 489 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 490 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 491 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 492 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 493 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 494 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 495 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 496 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 497 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 498 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 499 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 500 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 501 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 502 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 503 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 504 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 505 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4





## Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 84.306.869 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE Qtd. Trabalhadores: 90 Origem: Gestão de Guias  
Vencimento da Guia: 19/07/2024

### Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	84.306.869/0001-59	90	348.862,80	27.908,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.908,80
		Total da Guia	348.862,80	27.908,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.908,80



### Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 84.306.869 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE Qtd. Trabalhadores: 90 Origem: Gestão de Guias  
Vencimento da Guia: 19/07/2024

#### Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Estabelecimento: 84.306.869/0001-59	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024	11 - FGTS mensal	90	348.696,13	27.895,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.895,47
06/2024	12 - FGTS 13º salário	1	166,67	13,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,33
	<b>Total da Guia</b>		<b>348.862,80</b>	<b>27.908,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>27.908,80</b>



### Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 84.306.869 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE Qtd. Trabalhadores: 90 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/07/2024

#### Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:	Sem Tomador	Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
		06/2024	90	348.862,80	27.908,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.908,80
			Total da Guia	348.862,80	27.908,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.908,80





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	
215	MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	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	
Contribuintes: 3		Total:	4.500,00	0,00	0,00	900,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00
Todos geral: 61		Total:	213.277,74	21.062,42	0,00	23.124,68	12.186,04	3.225,14	195.804,30	18.034,79

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4



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
52	VANESSA FIORINI	7.106,15	639,55	0,00	903,21	985,68	0,00	5.856,81	619,65
56	GIOVANA DOS SANTOS	6.594,60	1.456,80	0,00	908,85	1.068,20	0,00	6.074,35	644,11
76	JOYCE WEBER SANTANA	5.130,90	1.785,55	0,00	787,11	789,57	0,00	5.339,77	553,31
Empregados: 4	Total:	23.722,62	4.322,09	0,00	3.164,34	3.210,37	0,00	21.670,00	2.243,56
Todos geral: 61	Total:	213.277,74	21.062,42	0,00	23.124,68	12.186,04	3.225,14	195.804,30	18.034,79



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
<b>Departamento: 8-FUNDO SOCIAL</b>									
<b>Empregados</b>									
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	3.047,51	2.766,86	0,00	632,82	476,79	0,00	4.704,76	465,14
21	JERUSA BASTOS LINHARES	9.370,04	2.938,79	0,00	908,85	2.186,86	0,00	9.213,12	984,70
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	1.713,62	1.289,90	0,00	259,24	36,38	0,00	2.707,90	240,28
Empregados: 3	Total:	14.131,17	6.995,55	0,00	1.800,91	2.700,03	0,00	16.625,78	1.690,12
<b>Contribuintes</b>									
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: 61	Total:	213.277,74	21.062,42	0,00	23.124,68	12.186,04	3.225,14	195.804,30	18.034,79





RELACÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 9-APAE									
<b>Empregados</b>									
28	SANDRA MARA LUCHTENBERG	5.665,67	849,85	0,00	730,98	694,75	0,00	5.089,79	521,24
268	ADELIA CRISTINA SILVEIRA	2.200,00	0,00	0,00	176,82	0,00	0,00	2.023,18	176,00
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	712,80	0,00	248,35	0,00	0,00	2.664,45	233,02
271	ANA PAULA FORTUNATO	1.980,00	0,00	0,00	157,02	0,00	0,00	1.822,98	158,40
272	ARTEL SELL	4.630,00	0,00	0,00	467,01	251,90	0,00	3.911,09	370,40
273	BRUNA CAROLINA DE SOUZA	2.733,33	0,00	0,00	226,81	0,00	0,00	2.506,52	218,66
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	2.400,00	1.767,28	0,00	402,23	154,88	0,00	3.610,17	333,38
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
279	FERNANDA KASTER PORTELINHA	3.850,00	0,00	0,00	360,81	111,34	0,00	3.377,85	308,00
281	INDAIANI AGUIAR DE MENESES	4.396,00	0,00	0,00	434,25	199,25	0,00	3.762,50	351,68
282	JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	5.190,00	0,00	0,00	545,41	377,90	0,00	4.266,69	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	1.036,80	0,00	216,13	0,00	0,00	2.420,67	210,94
287	LUCAS LUCHTENBERG GOMES	1.600,00	998,83	0,00	212,71	0,00	0,00	2.386,12	207,90
288	LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	2.595,00	0,00	0,00	212,37	0,00	0,00	2.382,63	207,60
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	1.588,53	1.784,22	0,00	147,61	0,00	3.225,14	0,00	157,46
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
295	SCHAIANY 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
299	ANNA PAULA DA COSTA	2.315,00	0,00	0,00	187,17	0,00	0,00	2.127,83	185,20
300	ANDREA PEREIRA	4.630,00	0,00	0,00	467,01	231,25	0,00	3.931,74	370,40
301	ADRIANA CANDIDO CHIXARO	3.545,00	0,00	0,00	324,21	65,59	0,00	3.155,20	283,60
302	FERNANDA DEOLINDO	3.545,00	0,00	0,00	324,21	65,59	0,00	3.155,20	283,60
303	INDIANA MACHADO SILVA	2.535,00	0,00	0,00	206,97	0,00	0,00	2.328,03	202,80
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
306	LUCIANE FELLER DA SILVA	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
308	MATHEUS HAMERMULLER DA SILVA	3.545,00	0,00	0,00	324,21	65,59	0,00	3.155,20	283,60
309	NATHIELY MARTINS PEDROSO	5.190,00	0,00	0,00	545,41	377,90	0,00	4.266,69	415,20
312	JAQUELINE GLACI SCHEMMER GALEANO	4.630,00	0,00	0,00	467,01	188,59	0,00	3.974,40	370,40
313	NARTINO VELARDINO PASCHOAL NETO	2.595,00	0,00	0,00	212,37	0,00	0,00	2.382,63	207,60
314	PAULA GRACIELI LIMA DANIEL	2.500,00	0,00	0,00	203,82	0,00	0,00	2.296,18	200,00
315	VANESSA NEIDE RHENNS	2.535,00	0,00	0,00	206,97	0,00	0,00	2.328,03	202,80
317	PRISCILA VIRGINIA CANDIDO	1.980,00	0,00	0,00	157,02	0,00	0,00	1.822,98	158,40
318	ALEXIA PEDROSO CASAGRANDE	1.197,00	0,00	0,00	89,77	0,00	0,00	1.107,23	95,76
319	LIVIA SANTOS DE OLIVEIRA	2.366,00	0,00	0,00	191,76	0,00	0,00	2.174,24	189,28
Empregados: 48	Total:	164.378,95	7.149,78	0,00	16.122,85	6.199,49	3.225,14	145.981,25	13.609,91
Todos geral: 61	Total:	213.277,74	21.062,42	0,00	23.124,68	12.186,04	3.225,14	195.804,30	18.034,79

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4



Empresa: 404 - ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR  
CNPJ: 76.698.380/0001-41  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 06/2024

Página: 5/6  
Emissão: 10/07/2024  
Hora: 08:35:38

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
<b>Departamento: 10-EDUCAÇÃO</b>									
<b>Empregados</b>									
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: 61	Total:	213.277,74	21.062,42	0,00	23.124,68	12.186,04	3.225,14	195.804,30	18.034,79

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4



Empresa: 404 - ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR  
CNPJ: 76.698.380/0001-41  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 06/2024

Página: 6/6  
Emissão: 10/07/2024  
Hora: 08:35:38

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 11-MRD									
<b>Empregados</b>									
316	LUCIANA FERRARI	3.545,00	0,00	0,00	324,21	65,59	0,00	3.155,20	283,60
Empregados: 1	Total:	3.545,00	0,00	0,00	324,21	65,59	0,00	3.155,20	283,60
Todos geral: 61	Total:	213.277,74	21.062,42	0,00	23.124,68	12.186,04	3.225,14	195.804,30	18.034,79

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4







## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351011059512531  
10/07/2024 11:10:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.38  
1489301489 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: APAE BALN CAMBORIU

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.307-4

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240710122747946049030  
CNPJ DO PAGADOR: 76.698.380/0001-41  
VALOR: R\$17.981,33  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 10/07/2024 - 09:38:24  
COD PRODUTO: 58e754d0bbdf417f8942ec4b01f91e47  
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: 10/07/2024 - 09:38:25

DOCUMENTO: 071002

AUTENTICACAO SISBB: C.369.2A2.1B7.A79.5C2

Central de Atendimento BB

4004 0001

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 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.



<b>CPF/CNPJ do Empregador</b> 76.698.380		<b>Nome/Razão Social do Empregador</b> ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
<b>Núm. de Pág.</b> 1	<b>Identificador</b> 0124071017816904-8	<b>Tag</b> 76698380 06/2024 MENSAL		<b>Pagar este documento até</b> 19/07/2024 <small>às 21:59:59 (Brasil)</small>
<b>Observações</b>				<b>Valor a recolher</b> 17.981,33

**Composição do Documento**

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	56	17.981,33	0,00	0,00	0,00	17.981,33
<b>Total Gerat:</b>		<b>17.981,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>17.981,33</b>

Data de geração da Guia: 10/07/2024 às 08:00:50 - Página 1/1  
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Assinado por 2 pessoas: CILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09DO-5902-31D4> e informe o código F109-09DO-5902-31D4





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

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 10:00:17 do dia 12/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/01/2025.

Código de controle da certidão: **6F50.17D1.887D.79F2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





**APAE**  
Balneário  
Camboriú - SC



FMDCA EQUOTERAPIA  
**PDEAR**  
Programa de Prevenção de  
Deficiências: Ações em Rede

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES – JUNHO 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: 01/06/2024 A 30/06/2024.**

### 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: 242  
 Número de usuários beneficiários de BPC: 72  
 Número de usuários beneficiários de Pensão Estadual: 03  
 Número de usuários beneficiários de outras pensões INSS: 19  
 Número de usuários beneficiários de outras pensões: 02  
 Número de usuários em situação de curatela: 67  
 Número de usuários em situação de guarda e/ou tutela: 02  
 Número de usuários beneficiários do Passe Livre municipal e estadual: 69  
 Número de usuários beneficiários do Passe Livre interestadual: 18  
 Número de usuários beneficiários de Bolsa Família: 10  
 Número de membros núcleo familiar usuários totais: 683  
 Renda per capita média total de usuários instituição: R\$ 1978 (total de renda declarada / 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 <b>Equoterapia</b> (terapia com cavalos) para crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.

### 3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento de Equoterapia a 20 crianças e adolescentes em risco ou vulnerabilidade social e/ou deficiência.				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de equoterapia;	700 Atendimentos anuais	80 atendimentos previstos; 68	Dados qualitativos: Manutenção dos atendimentos de equoterapia através de repasse de parceria entre FMDCA e	

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4





		Atendimentos realizados e 12 atendimentos não realizados por falta do usuário;	APAE; Dados qualitativos: a equoterapia tem contribuído muito com o quadro de desenvolvimento neuropsicomotor e emocional pois neste trabalho são desenvolvidos diversos sentidos em um ambiente natural. Possibilidade de garantir terapias que integrem as demais práticas de habilitação e reabilitação da pessoa com deficiência; 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	80 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 às 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.

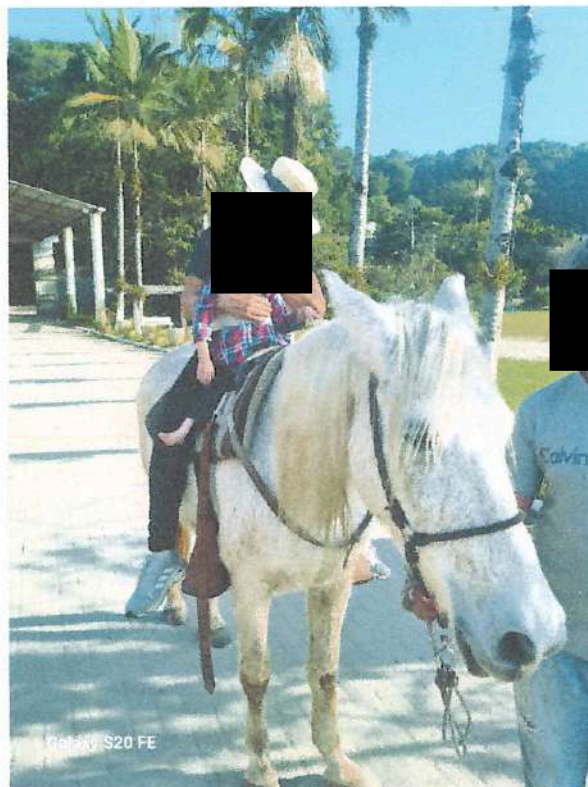
Responsável pelo preenchimento do relatório de atividades: Vanessa Fiorini – Coordenadora de projetos - CRESS 7077/12º Região

Balneário Camboriú (SC), 14 de julho de 2024.

  
Margid R. Buckstegge  
Presidente APAE/BC



ANEXO FOTOS 06/2024



Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4





**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: 03/06/2024

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alice Lourenço	
02	Antonella Tomasi	
03	Cibele Santos	
04	Davi Abreu	
05	Floriannys Reis	
06	Isadone S. Souza	
07	Jennifer Vitorino Marques	
08	Minerva Pacheco	
09	Maria Luiza Loureiro	
10	Nicoles Cunha	
11	Rafaela Ribeiro	
12	William Padilha	
13	Thomas dos Anjos	
14	GUSTAVO PEPE	
15	EVENTAN DA ROSE	
16	Isabel de O. Passos	
17	Julia Furlanetto	
18	HELOISA RODRIGUES	
19	SALEH TERMOS	
20	ARTHUR MAMEL	
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: 86330-478

## PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 10/06/2024

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alice Lourenço	
02	Antonelle Tomasi	
03	Cibele Santos	
04	Davi Abreu	
05	Florianays Reis	
06	ARTHUR MAMED.	
07	Jenifer Vitoria Marques	
08	Mirela Pacheco	
09	Maria Luiza Camargo	
10	Nicolas Cunha	
11	Rafaela Ribeiro	
12	William Padilha	
13	thomas dos Anjos.	
14	Gustavo Pepu.	
15	Everton de Rosa	
16	Isabel de O. Passos	
17	Julia Furlanetto.	
18	Saleth Tenmor	
19	Heloisia Rodrigues.	
20	LAVÍNIA	
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) 3367-0638 (47) 3363-5106

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

## PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 17/06/2024

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alice Lourenço	
02	Arthur Mamede	
03	Antonella Tomasi	
04	Cibeli	
05	Davi Abreu	
06	Florianny Reis	
07	Isadona Souza	
08	Jenifer V. Marques	
09	Minela Pacheco	
10	Nicolas Cunhas	
11	Rafaela Ribeiro	
12	Maria Tuiza Camargo	
13	William Padilha	
14	Júlia Fun Lanitto	
15	Gustavo Peper	
16	Everton de Rosa	
17	Isabel de O. Passos	
18	SALEH TERMOS.	
19	LAVINIA MOSCATO.	
20	Helôisa Rodrigues e. dasilva	
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) 3367-8636 (47) 3363-5106  
Rua: 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478

PRESENCAS EQUOTERAPIA

DATA: 24/06/2024

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01	Alicia Lourenco	
02	Antonella Tomasi	
03	Arthur Mamed	
04	Davi Abreu	
05	Floriannys Reis	
06	Junifer V. Marques	
07	MINELA PACHECO	
08	Nicolas Cunha	
09	Rafaela Ribeiro	
10	Mania Luize Camargo	
11	William Padilha	
12	Julia Funarietto	
13	Gustavo Pepin	
14	Everton Rosa	
15	Isabel de O. Passos	
16	Salott. Termos	
17	LAVINIA Moscato	
18	Heloisa Rodrigues	
19	Rafael Lopes	
20	IZABELLE IDALÊNCIO	
21		
22		

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e IVANIR MACIEL  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/F109-09D0-5902-31D4> e informe o código F109-09D0-5902-31D4







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

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:00:17 do dia 12/07/2024 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 08/01/2025.

Código de controle da certidão: **6F50.17D1.887D.79F2**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154  
Número da certidão: 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:
130645 / 2024	25/06/2024	23/09/2024

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

**C24130645N9848D06**

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**.

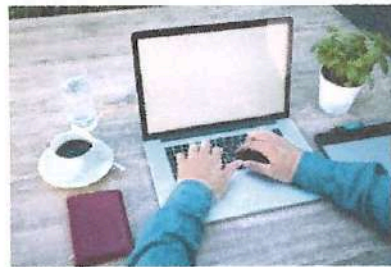
**Importante destacar que a partir de 20 de outubro de 2014 o governo federal extinguiu a Certidão de Débitos da Previdência Social (CND INSS), unificando as certidões que fazem prova da regularidade fiscal de todos os tributos federais, inclusive contribuições previdenciárias, tanto no âmbito da Receita 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 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 nº: 38630227/2024

Expedição: 03/06/2024, às 08:53:06

Validade: 30/11/2024 - 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 nº **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 do Tribunal 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 acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente a recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, 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.





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F109-09D0-5902-31D4

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

- ✓ GILVANI BASÍLIO SILVEIRA (CPF 029.XXX.XXX-69) em 21/07/2024 12:28:06 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ IVANIR MACIEL (CPF 633.XXX.XXX-72) em 22/07/2024 08:46:05 (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/F109-09D0-5902-31D4>