



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA APAE - FMDCA N° 003/2023

Recebemos via Protocolo 1DOC 79.759/2024, no dia 22 de agosto de 2024, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **06ª Parcela**, no valor de **R\$ 64.310,58 (sessenta e quatro mil, trezentos de dez reais e cinquenta e oito centavos)**, dando origem ao Processo **037R/2024**, referente ao termo de parceria abaixo descrito e 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° 10/2024
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 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 e 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 a emissão de guias unificadas de GPS, FGTS, PIS e IRRF, para empresas enquadradas no E-social, e entidade realizou transferência de **R\$ 3.483,97 (FGTS)**, **R\$ 7.303,96 (INSS e IR)**, à conta da APAE para custear a cota parte dos encargos trabalhistas referente ao projeto Socioassistencial. Encaminhou também a memória de cálculo, bem como, a guia integral e comprovante de pagamento da mesma.
9. Apresentou registro de atendimentos prestados.

Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas referente à **APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC** e seus agentes.





ANÁLISE CONCLUSIVA

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 à análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 26/08/2024
(retificação em 03/12/24).

Gilvani Basílio Silveira
Gestor da Parceria
Matrícula 18.452/2004

À Sra. Secretária, para deliberação

Anna Christina Barichello
Secretária/Gestora do Fundo
Portaria 31.568/2024

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

ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC			CNPJ: 76.698.380/0001-41		
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478					
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br			Fone: (47) 3363-5106		
RESPONSÁVEL: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE			CPF: 418.432.749-49		
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA: Nº 03/2023					
PARCELA: 06			VALOR: R\$ 64.310,58		
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/					
DATA DA PUBLICAÇÃO: 16/08/2024					
OBJETIVO DO CONVÊNIO:		"Atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e acompanhamento de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias"			
DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOC			
	31/07/2024		Depósito em conta APAE	R\$ 64.310,58	
			Contrapartida		
			Aplicação Bancária Automática		R\$ 5.050,80
	01/08/2024		Leocadia Piffer da Silva CPF: 895.196.479-53		R\$ 4.300,00
	02/08/2024		Ana Paula M. Frandoloso Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 4.399,07
	02/08/2024		Giovana dos Santos Cargo: Aux. Administrativo		R\$ 6.197,01
	02/08/2024		Joyce Weber Santana Cargo: Aux. Escritório		R\$ 4.919,09
	02/08/2024		Luciana Ferrari Cargo: Assistente Social		R\$ 3.155,00
	02/08/2024		Aline da Silva Romano Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 3.707,99
	02/08/2024		Adriana Candido Chixaro Cargo: Assistente Social		R\$ 3.155,00
	02/08/2024		Catia Bibiano dos Santos Cargo: Psicóloga		R\$ 3.572,55
	02/08/2024		Fernanda Kaster Portelinha Cargo: Psicóloga		R\$ 3.372,55
	02/08/2024		Indaiani Aguiar de Meneses Cargo: Fisioterapeuta / Pedia Suit		R\$ 3.707,00
6200/A1	05/08/2024	80.501	ELETROTAK Manutenção Industrial LTDA		R\$ 4.300,00
9621162	09/08/2024	80.901	CELESC		R\$ 1.000,00
2024000001 45152	09/08/2024	80.902	Cliomed Medicina do Trabalho		R\$ 1.000,00
291148	09/08/2024	80.903	Casas da Água Mat. P/ Const. LTDA		R\$ 3.000,00
1729853072 024001	09/08/2024	80.904	EMASA		R\$ 3.000,00
1871659547- 0	09/08/2024	80.905	VIVO FIXO/BRASIL		R\$ 2.000,00
18798591	09/08/2024	80.906	Jean Francisco Lizarelli de Oliveira		R\$ 3.000,00
21	09/08/2024	80.907	Vinicius da Silva Gomes		R\$ 1.000,00
000.055.565	12/08/2024	81.201	RC Papeis LTDA ME		R\$ 1.000,00

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO DOS SILVEIRA e ANNA CRISTINA BARCHIELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.taloc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



000.013.934	12/08/2024	81.202	Idelsonso Pedro Pinto ME		R\$ 1.000,00
14369	12/08/2024	81.803	Marcio João Rodrigues		R\$ 839,00
000.001.671	13/08/2024	81.301	RDSSILVA LTDA		R\$ 500,00
000.000.433	13/08/2024	81.302	Comercial São Leopoldo LTDA		R\$ 500,00
	14/08/2024		Transferência referente ao pagamento FGTS		R\$ 3.483,97
	14/08/2024		Transferência referente ao pagamento INSS/IR		R\$ 7.303,96
23797	16/08/2024	550.305 .000.02 9.362	Auto Mecanica Contenzini LTDA		R\$ 180,00
2534-E	16/08/2024	81.601	CP3 Soluções em Informática LTDA		R\$ 1.200,00
TOTAL				R\$ 64.310,58	R\$ 64.310,58

Balneário Camboriú (SC), 16 de Agosto de 2024

Margid R. Buckstegge
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
PRESIDENTE APAE/BC

JOAO FRANCISCO DE
FRANCA:35202726953

Assinado de forma digital por JOAO FRANCISCO DE
FRANCA:35202726953
Dados: 2024.08.21 11:05:16 -03'00'

JOÃO FRANCISCO DE FRANÇA
CONTADOR

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334210845241737012
21/08/2024 08:48:13

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Período do extrato de 30 / 07 / 2024 até 21 / 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/07/2024		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	64.310,58 C	
				31/07 12:11 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
31/07/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	64.310,58 D	0,00 C
01/08/2024		1489	99015	120 Transferido para Poupança	551.489.510.105.284	4.300,00 D	
				01/08 10:39 LEOCADIA PIFFER DA SILVA			
01/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.300,00 C	0,00
				BB RF Curto Prazo Automático			
02/08/2024		1489	99015	470 Transferência enviada	550.795.000.014.107	4.399,07 D	
				02/08 09:17 ANA PAULA MANJABOSCO			
02/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.201	6.197,01 D	
				260 0001 10602459907 GIOVANA DOS SANTO			
02/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.202	4.919,29 D	
				260 0001 08478086960 JOYCE WEBER SANTA			
02/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.203	3.155,20 D	
				341 6724 00465181937 LUCIANA FERRARI			
02/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.204	3.707,19 D	
				260 0001 03007619963 ALINE DA SILVA RO			
02/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.205	3.155,20 D	
				104 0715 81102984272 ADRIANA CANDIDO C			
02/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.206	3.572,55 D	
				104 0921 07183866980 CATIA BIBIANO DOS			
02/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.207	3.377,85 D	
				341 5815 02917363002 FERNANDA KASTER P			
02/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.208	3.762,50 D	
				237 3962 07644962638 INDAIANI AGUIAR D			
02/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	36.245,86 C	0,00
				BB RF Curto Prazo Automático			
05/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.501	476,67 D	
				ELETROTAK			
05/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	476,67 C	0,00
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.901	186,74 D	
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
09/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.902	1.024,52 D	
				PJBANK PAGAMENTOS S A			
09/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.903	359,55 D	
				CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA C			
09/08/2024		0000	13105	361 Pqto conta água	80.904	38,93 D	

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60

			EMASA - BALN CAMBORIU			
09/08/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	80.905	200,58 D	
VIVO FIXO/BRASIL						
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.906	300,00 D	
748 2606 71409548953 JEAN FRANCISCO LI						
09/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.907	120,00 D	
260 0001 033313264000154 VINICIUS DA S						
09/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.230,32 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
12/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.201	1.000,00 D	
136 1301 011286755000110 RC PAPEIS LTD						
12/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.202	1.000,00 D	
085 0109 002568597000109 IDELFONSO PED						
12/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.203	839,00 D	
748 2606 021028226000170 MARCIO JOAO R						
12/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.839,00 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
13/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.301	500,00 D	
085 0109 050835906000102 RDSSIIVA LTDA						
13/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.302	500,00 D	
323 0001 040594946000148 COMERCIAL SAO						
13/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.000,00 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
14/08/2024	1489	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.137.516	3.483,97 D	
14/08 09:59 ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGO						
14/08/2024	1489	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.137.516	7.303,96 D	
14/08 09:59 ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGO						
14/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10.787,93 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
16/08/2024	1489	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.029.362	180,00 D	
16/08 15:51 A MEC CONTEZINI LTDA ME						
16/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.601	1.200,00 D	
748 2606 009346281000103 CP3 SOLUCOES						
16/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.380,00 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
21/08/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1dpc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60





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 103

Balneário Camboriú (SC), 16 de Agosto 2024

Ilmo. Senhor
Gilvani Basílio Silveira
Gestora de Parceria

Prezado Senhor,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Colaboração firmado com o FMDCA – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 03/2023, referente à 6ª Parcela para o Programa atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e acompanhamento de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias – PDEAR/SAIESP, no valor de R\$ 64.310,58 (Sessenta e quatro mil trezentos e dez reais e cinquenta e oito centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço <https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/> no dia 16 de Agosto de 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\$ 64.310,58 relativo à parcela nº 06 do Termo de Colaboração FMDCA nº 03/2023, 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 que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 16 dias do mês de Agosto de 2024.

Margid R. Buckstegge

Presidente APAE/BC



APAE

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

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

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

Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da entidade APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, CNPJ nº 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$ 64.310,58 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: 16/08/2024

Conselho Fiscal:
Nome: Judite Haake
CPF: 602.351.879-68
RG: 1.208.515-4

Conselho Fiscal:
Nome: Marilda Teresinha Costa Walesko
CPF : 065.301.209-80
RG: 4.519.872-1

Conselho Fiscal:
Nome: Maria Teresinha Chegatti
CPF: 380.578.249-72
RG: 598.641



Aplicação em poupança

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome LEOCADIA PIFFER DA SILVA
 Agência 1489-3
 Conta corrente 510105284-8
 Variação 51
 Valor 4.300,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 01/08/2024 10:38:38
 JG462592 DENISE PAYERL 01/08/2024 10:39:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



RECIBO

R\$ 4.300,00

Recebi de **APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais**, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ MF nº 76.698.380/0001-41, com sede e foro na Rua 1926, nº 1260 – Centro – Balneário Camboriú/SC, a quantia acima algarismada, por meio de depósito bancário, correspondente ao pagamento do aluguel da casa nº 1688 da Rua 1926, nesta cidade, referente ao mês de 01/07/2024 a 31/07/2024, dando quitação da quantia.

Balneário Camboriú(SC), 01 de agosto de 2024.

Leocádia P da Silva
LEOCÁDIA PIFFER DA SILVA

CERTIFICO que o Serviço constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 01/08/2024

Margio Rinnert Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGIO RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome ANA PAULA MANJABOSCO
 Agência 795-1
 Conta corrente 14107-0
 Valor 4.399,07
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

02/08/2024 09:08:57

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

02/08/2024 09:17:26

Transação efetuada com sucesso.



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

CNPJ: 76.698.380/0001-41

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024Código
47Nome do Funcionário
ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO
FISIOTERAPEUTA (05)CBO
223605Departamento
6Filial
1

Admissão: 17/03/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	140,10	4.890,97		
92	TRienio	3,00	440,19		
998	I.N.S.S.	10,60		565,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		366,92	
Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.331,16	932,09	
			Valor Líquido	4.399,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.890,97	5.331,16	5.331,16	426,49	4.576,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceitoEM 02/08/2024

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGECargo: PRESIDENTEAssinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bb-1.doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 721928070
CPF 106.024.599-07
Nome favorecido GIOVANA DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.201
Valor 6.197,01
Destinação 0
Data transferência 02/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB FDA772BECC991FA2

CERTIFICO que o SERVIÇO deste documento foi PRESTADO e aceito

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

EM 02/08/2024 02/08/2024 09:05:30

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/08/2024 09:17:26

Margid R. Buckstegge
Assinatura =



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBÓRIO
CNPJ: 76.698.380/0001-41

Nome MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo GERAL PRESIDENTE

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	GIOVANA DOS SANTOS	411010	6	1
ASSI.ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO (02)		Admissão:	14/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	220,00	6.594,60	
92	TRINIO	3,00	593,51	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	133,22	
105	HORAS EXTRA NORMAL	20,00	899,26	
998	I.N.S.S.	11,06		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.114,73

Total de Vencimentos 8.220,59
Total de Descontos 2.023,58

Agência:

Valor Líquido → 6.197,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.594,60	7.786,02	8.220,59	657,64	7.311,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.bb.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 79253354
CPF 084.780.869-60
Nome favorecido JOYCE WEBER SANTANA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.202
Valor 4.919,29
Destinação 0
Data transferência 02/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 61318BF0CA2D27C4

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/08/2024 09:05:51
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/08/2024 09:17:26

Table with employee information: ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU, CNPJ: 76.698.380/0001-41, CC: GERAL, Mensalista, Folha Mensal Julho de 2024, Código 76, Nome do Funcionário JOYCE WEBER SANTANA, CBO 411010, Departamento 6, Filial 1, AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16), Admissão: 19/03/2018

Main table with columns: Código, Descrição, Referência, Vencimentos, Descontos. Rows include: 1 HORAS NORMAIS. (220,00 ref, 5.130,90 venc), 92 TRIENIO (2,00 ref, 307,85 venc), 250 REFLEXO EXTRAS DSR (4,00 ref, 103,65 venc), 105 HORAS EXTRA NORMAL (20,00 ref, 699,67 venc), 998 I.N.S.S. (11,10 ref, 692,70 disc), 999 IMPOSTO DE RENDA (27,50 ref, 630,08 disc). Summary: Total de Vencimentos 6.242,07, Total de Descontos 1.322,78, Valor Líquido 4.919,29. Bottom row: Salário Base 5.130,90, Sal. Contr. INSS 6.242,07, Base Cál. FGTS 6.242,07, F.G.T.S do Mês 499,36, Base Cál. IRRF 5.549,37, Faixa IRRF 27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JULHO ***

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

Em: 02/08/2024

Handwritten signature of Margid Rinnert Buckstegge

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A61-8A60



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC


Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 6724 BAL CAMBORIU PB PREF MUN
 Conta corrente (com DV) 113839
 CPF 004.651.819-37
 Nome favorecido LUCIANA FERRARI
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 80.203
 Valor 3.155,20
 Destinação 0
 Data transferência 02/08/2024

"C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB 3D14BFC745B87263

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/08/2024 09:06:18
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/08/2024 09:17:26

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL			Julho de 2024	
	Mensalista				
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial	
316	LUCIANA FERRARI	251605	11	1	
	ASSISTENTE SOCIAL (12)	Admissão:	15/04/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	3.545,00		
998	I.N.S.S.	9,15		324,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		65,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.545,00	389,80	
			Valor Líquido →	3.155,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.545,00	3.545,00	3.545,00	283,60	3.220,79	15,00

CERTIFICADO que o SERVIÇO constante

deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/08/2024

Margide Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC


Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 171078499
 CPF 030.076.199-63
 Nome favorecido ALINE DA SILVA ROMANO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 80.204
 Valor 3.707,19
 Destinação 0
 Data transferência 02/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 96D8836702FDA676

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/08/2024 09:06:41
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/08/2024 09:17:26

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Julho de 2024	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
269	ALINE DA SILVA ROMANO	223605	9	1
	FISIOTERAPEUTA (05)	Admissão:	05/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	4.300,00		
998	I.N.S.S.	9,79		420,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		172,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.300,00	592,81	
			Valor Líquido →	3.707,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	4.300,00	4.300,00	344,00	3.689,60	15,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/08/2024

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60

Assinatura do Funcionário

Data

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC


Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 715 PARINTINS
 Conta corrente (com DV) 7985767542
 CPF 811.029.842-72
 Nome favorecido ADRIANA CANDIDO CHIXARO
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 80.205
 Valor 3.155,20
 Destinação 0
 Data transferência 02/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB E413ED5E4AF68E7E

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/08/2024 09:06:57
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/08/2024 09:17:26

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL	Julho de 2024	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
301	ADRIANA CANDIDO CHIXARO	251605	9	1
	ASSISTENTE SOCIAL (12)	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	3.545,00		
998	I.N.S.S.	9,15		324,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		65,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.545,00	389,80	
			Valor Líquido →	3.155,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.545,00	3.545,00	3.545,00	283,60	3.220,79	15,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/08/2024

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI/BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC


Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 921 BALNEARIO DE CAMBORIU
 Conta corrente (com DV) 219270
 CPF 071.838.669-80
 Nome favorecido CATIA BIBIANO DOS SANTOS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 80.206
 Valor 3.572,55
 Destinação 0
 Data transferência 02/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0D5FAE0D1C2CD258

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/08/2024 09:07:18
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/08/2024 09:17:26

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Julho de 2024	
		Mensalista		
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
275	CATIA BIBIANO DOS SANTOS PSICOLOGA (09)	251510 Admissão:	9	1
			Admissão:	05/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	140,00	4.120,00		
998	I.N.S.S.	9,60		395,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.120,00	547,45	
			Valor Líquido →	3.572,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.120,00	4.120,00	4.120,00	329,60	3.724,39	15,00

CERTIFICO que o SERVICO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/08/2024

Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC


Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 5815 BALNEARIO CAMBORIU - 4 AVE
 Conta corrente (com DV) 21109
 CPF 029.173.630-02
 Nome favorecido FERNANDA KASTER PORTELINHA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 80.207
 Valor 3.377,85
 Destinação 0
 Data transferência 02/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8216EA28A083AB3F

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/08/2024 09:08:13
 JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/08/2024 09:17:26

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU			Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL			Julho de 2024	
	Mensalista				
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
279	FERNANDA KASTER PORTELINHA PSICOLOGA (09)	251510	9	1	
		Admissão:	05/02/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	3.850,00		
998	I.N.S.S.	9,37		360,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		111,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.850,00	472,15	
			Valor Líquido →	3.377,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.850,00	3.850,00	3.850,00	308,00	3.489,19	15,00

CERTIFICADO que o SERVIÇO consistido neste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/08/2024

Margid Rinnert Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas: acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
 Agência (sem DV) 3962 BAIRRO SAO JOAO URB ITAJAI
 Conta corrente (com DV) 10004187
 CPF 076.449.626-38
 Nome favorecido INDAIANI AGUIAR DE MENESES
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 80.208
 Valor 3.762,50
 Destinação 0
 Data transferência 02/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 2812081E41595EE7

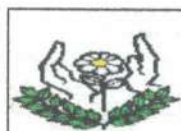
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

02/08/2024 09:08:31

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

02/08/2024 09:17:26

Transação efetuada com sucesso.



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

CNPJ: 76.698.380/0001-41

CC: GERAL

Folha Mensal

Julho de 2024

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
281	INDAIANI AGUIAR DE MENESES	223605	9	1

FISIOTERAPEUTA / PEDIA SUIT

Admissão: 05/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	4.396,00		
998	I.N.S.S.	9,88		434,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		199,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.396,00	633,50	
			Valor Líquido →	3.762,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.396,00	4.396,00	4.396,00	351,68	3.961,75	22,50

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/08/2024

Margid Rinnert Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60

Liberar OB

Efetivar pagamento de título com débito em conta

05/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:35:24
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120107602606915970011092597990000047667
BENEFICIARIO:
ELETROTAK
NOME FANTASIA:
ELETROTAK
CNPJ: 11.657.101/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
ELETROTAK
CNPJ: 11.657.101/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 80.501
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 476,67
VALOR COBRADO 476,67
=====

NR.AUTENTICACAO 4.1A7.431.7D6.65F.ED8
=====

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

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

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

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

Dados da Pendência

Número	337.179.204
Data limite da liberação	05/08/2024
Valor	R\$ 476,67
Descrição	Efetivar pagamento de título com débito em conta
Quantidade de Assinaturas	1

Dados das Assinaturas

Assinada por	Canal	Data da Assinatura
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	INTERNET - APJ ATACADO	05/08/2024

Confirmação realizada com sucesso. Pendência Finalizada.

INFORMATIVO

2ª/13 Parcela - Concreto Filtro Piscina



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/08/2024	
Beneficiário ELETROTAK				CNPJ/CPF 11657101000156		
Data do Documento 10/06/2024		Nº do Documento NFV2952/02	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 10/06/2024	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		Agência / Código do Beneficiário 2606.15.97001
Instruções FAVOR ENTRAR EM CONTATO SE OCORRER QUALQUER ADVERSIDADE PARA QUITACAO DO MESMO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,33 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,57.					Nosso Número / Cód. do Documento 24/101076-0	
					(-) Valor do Documento R\$476,67	
					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - 76698380000141 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330003 R 1926 N 1260 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 01076.026069 15970.011092 5 9799000004766

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/08/2024	
Beneficiário ELETROTAK				CNPJ/CPF 11657101000156		
Data do Documento 10/06/2024		Nº do Documento NFV2952/02	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 10/06/2024	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		Agência / Código do Beneficiário 2606.15.97001
Instruções FAVOR ENTRAR EM CONTATO SE OCORRER QUALQUER ADVERSIDADE PARA QUITACAO DO MESMO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,33 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,57.					Nosso Número 24/101076-0	
					(-) Valor do Documento R\$476,67	
					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - 76698380000141 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330003 R 1926 N 1260 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

CERTIFICO que o Serviço constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 05/08/2024

Margid R. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNEET BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CHRISIANA BARRIGHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacaobc7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60





DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



Razão social: Eletrotak manutenção industrial Ltda Me
CNPJ: 11.657.101/0001-56
Endereço: rua Galdino de Borba n 281
Telefone 47 33491960
Celular 47 99957-2036

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000.002.952
SÉRIE: 1
Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0611 6571 0100 0156 5500 1000 0029 5214 5089 6024

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240033284250 2024-06-10 16:12:41

CNPJ
11.657.101/0001-56

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256397732 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASS-APAE - 103 CNPJ / CPF 76.698.380/0001-41 DATA DE EMISSÃO 10/06/2024

ENDEREÇO RUA 1926, 1260 BAIRRO CENTRO CEP 88330000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU FONE / FAX 47 3366 5106 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

NÚMERO DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	08/07/2024	343,34	002	05/08/2024	343,33	003	02/09/2024	343,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.030,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.030,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0,0000 0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD. /SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPT	ALÍQUOTAS ICMS	IP
00165	UNIAO SOLD. 50MM TIGRE	39174090	0102	5102	UN	3,0000	49,00000	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00458	VALVULA MULTIVIAS COMPLETA AZUL SODERMAR	84219999	0102	5102	PC	1,0000	883,00000	883,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 291732	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN
----------------------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 242240033284250
Data de Autorização: 2024-06-10 16:12:41

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
TRIB APROX R\$: 61,71 FEDERAL E 167,75 ESTADUAL
FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.CO SC ASGTR1

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 2 pessoas: GIL VANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60





MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº 6213 série RP2, emitido em 10/06/2024



Número e Série da NFS-e
00000006200 / A1

Data e Hora da Emissão
10/06/2024 16:14:56

Competência
6/2024

Código de Verificação
FQEJ-HGTZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 11.657.101/0001-56

Inscrição Municipal: 291732

Nome fantasia: ELETROTAK

Nome empresarial: ELETROTAK MANUTENCAO INDUSTRIAL LTDA

Endereço: GALDINO DE BORBA, 281

CEP: 88310-360

Bairro: CORDEIROS

Fone:

Município: ITAJAI

UF: SC E-mail: financeiro.eletrotak@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41

Inscrição Municipal:

Nome: ASS-APAE

Endereço: RUA 1926, 1260

CEP: 88330-000

Bairro: CENTRO

Fone:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC E-mail: DIRETORIA@APAEBALNEARIOCAMB

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1401 - MAO DE OBRA TECNICA ESPECIALIZADA 1401 (CONCERTO DO FILTRO DE AREIA MOD. FM-60:::1 - MAO DE OBRA TECNICA ESPECIALIZADA PARA CONCERTO NO LOCAL.)

NUMERO INTERNO: 6213 - 3 - Qtd: 1,0000 X R\$400,0000 = R\$400,0000

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 400,00

Código do Serviço:

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

Natureza de Operação:

501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
400,00	400,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 53,80 (13,45%) | Municipais R\$ 18,76 (4,69%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ELETROTAK MANUTENCAO INDUSTRIAL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000006200 / A1, EMITIDA EM 10/06/2024 NO VALOR DE R\$ 400,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CRISTINA BARCHIELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://sc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A66> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A66





Consultas - Emissão de comprovantes

12/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:46:57
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0

BCO BRADESCO S.A.

23790348009019731619434013613608998140000018674

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

ALTAMIR LINDOLFO DA SILVA

CPF: 291.348.979-68

NR. DOCUMENTO	80.901
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	186,74
VALOR COBRADO	186,74

NR.AUTENTICACAO 7.50A.90A.40A.19A.D24

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Bairro: **Balneário Camboriú** - (47) 351-7815

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - BT Residencial - MONOFÁSICO

Nome: **AL TAMIR LINDOLFO DA SILVA**

CPF/CNPJ: *****348973****

Endereço: **226 1888 ENTRE 4A E MARG - CENTRO**


CEP: **8830-000** Cidade: **BAI NEARIO CAMBORU SC**

UNIDADE CONSUMIDORA
5999715

Cliente: **ZRM552** Etapa: **01**
Grupo/SubGrupo Tensao: **DE1**

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
07 / 2024	20 / 08 / 2024	R\$ 186,74

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL N 009621162 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 16/07/2024
Consulte a Chave de Acesso em
<https://eset.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>
Chave de acesso
42240708336783000100860010096211622032699609
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

COMUNICADO IMPORTANTE

Conforme REH nº 3.336/2024, quando a ANEEL determinar a cobrança de adicionais de bandeira tarifária sobre a LC, os valores serão de R\$ 0,01665/kWh para a bandeira Amarela; R\$ 0,04463/kWh na vigência da bandeira Vermelha Patamar 1; e R\$ 0,07877/kWh na vigência da bandeira Vermelha Patamar 2.

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
14 / 06 / 2024	15 / 07 / 2024	31	LIDA	13 / 08 / 2024

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
494908	Energia	Unico	7.729	7.959	100000	0,00	230

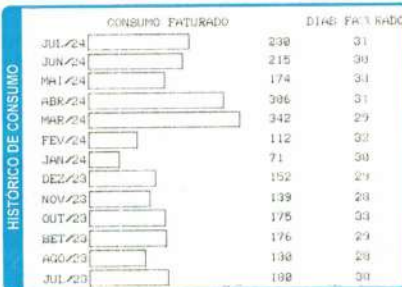
Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ Trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/PIS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(01) Consumo TE	KWH	150.000	0,34540	51,81	170	51,81	12,00	6,22	0,29257
(02) Consumo TE	KWH	80.000	0,36625	29,30	0,31	29,30	17,00	4,98	0,29257
(03) Consumo TUSD	KWH	150.000	0,35480	53,19	175	53,19	12,00	6,38	0,35039
(04) Consumo TUSD	KWH	80.000	0,37588	30,07	0,93	30,07	17,00	5,11	0,35039
(21) Bandeira Amarela		150.000	0,01073	1,61	0,05	1,61	12,00	0,19	0,00913
(22) Bandeira Amarela		80.000	0,01136	0,91	0,03	0,91	17,00	0,15	0,00913
SUBTOTAL:				186,89					
(c0) Cosp Municipal			0,00000	19,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
SUBTOTAL:				19,85					
TOTAL:				186,74					

(0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (2L) Bandeira Amarela | (C0) COSIP Municipal Balneário Camboriú | Bandeira Amarela | Bandeira Amarela

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 09/08/2024
Margarita R. Buckstegge
= Assinatura =
Nome: Margarita Rinnat Buckstegge
Cargo: Presidente

Bandeira Tarifária	Dias
Bandeira Verde	15
Bandeira Amarela	15

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	143,86	0,66	0,96
COFINS	143,86	3,07	4,42
ICMS	106,61	12,00	12,79
ICMS	60,28	17,00	10,24



Mensagens:



12/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:46:57
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0

=====

SUPERLÓGICA SOCIEDADE DE CRÉDI

4819000030000515038820685840140298200000102452

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

CLIOMED MEDICINA DO TRABALHO

CNPJ: 32.771.034/0001-76

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 80.902

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.024,52

VALOR COBRADO 1.024,52

=====

NR.AUTENTICACAO C.898.FD0.CD6.87C.C50

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



CLIOMED MEDICINA DO TRABALHO

Recibo do Pagador

Beneficiário final:
CLIOMED MEDICINA DO TRABALHO (32.771.034/0001-76) Rua Lauro Muller, 616 Esq
Av Joca Brandao - Centro Itajai/SC 88301-400

NFSE 20240000145152

Composição da cobrança

Serviços referente a Medicina e Segurança do Trabalho	932,47
Serviços referente a Medicina e Segurança do Trabalho	159,20
Retenção PIS 0,65%	-7,10
Retenção C. Social 1,00%	-10,92
Retenção IRRF 1,50%	-16,38
Retenção COFINS 3,00%	-32,75



Aponte a câmera de seu celular para este QRCode e pague boleto com Pix!

Agência/Cod. Beneficiário 0001/00001515-5

Nosso número 001/003820681584-1

Vencimento 26/08/2024

(=) Valor do documento 1.004,52

Multa/Juros/Descontos

(=) Valor pago

Pagador Associação De Pais E Amigos Dos Excepcionais 141 (76.698.380/0001-41)

N. Doc 115659

Destaque Aqui

Autenticação mecânica verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150388 20685.840140 2 98200000102242

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD				Agência/Cod. Beneficiário 0001/00001515-5	
Beneficiário final: CLIOMED MEDICINA DO TRABALHO (32.771.034/0001-76) Rua Lauro Muller, 616 Esq Av Joca Brandao - Centro Itajai/SC 88301-400				Intermediado por: PJBank Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71	
Data do documento 02/08/2024		Nº do Documento 115659	Especie Doc.	Aceite N	Data processamento 05/08/2024
Uso do banco 0		Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$20,49 Juros 0,033% a.d.= R\$0,34/dia				(=) Valor do documento 1.024,52	
				Multa/Juros/Descontos	
				(=) Valor	

Pagador Associação De Pais E Amigos Dos Excepcionais 141 (76.698.380/0001-41) e aceito

Código de baixa:

CERTIFICO que o SERVIÇO constante

EM 09/08/2024

Margid W. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNER BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A8178-6A60>



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJAÍ
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
202400000145152
Código de Verificação
SF8T-C64I
Data de Emissão
02/08/2024

PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF/CNPJ: 32.771.034/0001-76 Inscrição Municipal: 317760
Nome: CLIOMED MEDICINA DO TRABALHO
Endereço: Rua Lauro Muller, 616 Esq Av Joca Brandão - Centro
CEP: 88301-400
Município: Itajaí UF: SC

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41 Inscrição Municipal:
Nome: Associação De Pais E Amigos Dos Excepcionais 141 Inscrição Estadual:
Endereço: R 1926, 1260
CEP: 88330-003 Bairro: Centro
Município: Balneário Camboriú UF: SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços referente a Medicina e Segurança do Trabalho R\$ 159,20
Serviços referente a Medicina e Segurança do Trabalho R\$ 932,47

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 1091.67

Código do Serviço:

04.03 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames c

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor do ISS
R\$ 1091.67	R\$ 1091.67	2.0000 %	R\$ 0.00	R\$ 21.83
Desconto Incondicional R\$ 0.00	Desconto Condicional R\$ 0.00	Valor PIS (0.65 %) R\$ 7.1	Valor COFINS (3.00 %) R\$ 32.75	Valor INSS (0.00 %) R\$ 0.00
Valor IRRF (1.50 %) R\$ 16.38	Valor CSLL (1.00 %) R\$ 10.92	Outras Retenções R\$ 67.15	Valor deduções R\$ 0.00	Valor Líquido da Base R\$ 24.52

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para consultar a autenticidade acesse:
https://nfse.itajai.sc.gov.br/nfse/NFES?nfp_numero=145152&nfp_serie=A1&nfp_tipo=1&cdt_cnpjcpf=32771034000176&chave_validacao=SF8T-C64I

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANA CRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://nfse.itajai.sc.gov.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008689932602879823825000959820000035955

BENEFICIARIO:

CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA C

NOME FANTASIA:

CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA C

CNPJ: 13.501.187/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA C

CNPJ: 13.501.187/0001-59

PAGADOR:

Associacao De Pais E Amigos do

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO	80.903
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	359,55
VALOR COBRADO	359,55

NR.AUTENTICACAO 6.18A.F54.472.4D1.423

Central de Atendimento BB

0804 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Dados da Pendência

Número	339.078.942
Data limite da liberação	09/08/2024
Valor	R\$ 359,55
Descrição	Efetivar pagamento de título com débito em conta
Quantidade de Assinaturas	1

Dados das Assinaturas

Assinada por	Canal	Data da Assinatura
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	INTERNET - APJ ATACADO	09/08/2024

Confirmação realizada com sucesso. Pendência Finalizada.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Vencimento 26/08/2024
Beneficiário CASAS DA AGUA MAT CONSTR LTDA CNPJ: 13.501.187/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0289/82382-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R PRESIDENTE KENNEDY 1284 SAO JOSE SC 88102-400					
Data do documento 26/07/2024	No. Do documento 291148-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/08/2024	Nosso Número 109/00689932-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 359,55
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 0,93					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associação De Pais E Amigos do					CNPJ: 76.698.380/0001-41
Endereço: RUA 1926 , 1260 DUVIDAS LIGAR GIOVANA 47 - CENTRO - 88330-003 BALNEARIO CAMBO SC					
Sacador/Avalista:					

Pague via PIX



Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 68993.260287 98238.250009 5 98200000035955

Local de Pagamento Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Vencimento 26/08/2024
Beneficiário CASAS DA AGUA MAT CONSTR LTDA CNPJ: 13.501.187/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0289/82382-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R PRESIDENTE KENNEDY 1284 SAO JOSE SC 88102-400					
Data do documento 26/07/2024	No. Do documento 291148-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/08/2024	Nosso Número 109/00689932-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 359,55
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 0,93					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associação De Pais E Amigos do					CNPJ: 76.698.380/0001-41
Endereço: RUA 1926 , 1260 DUVIDAS LIGAR GIOVANA 47 - CENTRO - 88330-003 BALNEARIO CAMBO SC					
Sacador/Avalista:					

CERTIFICO que o MATERIAL consta neste documento EM 09/08/2024

Margid Rinnelt Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNELT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



RECEBEMOS DE Casas Da Agua Mat.P/Const.Ltda - Loja 06 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/07/2024 VALOR TOTAL: 359,55 DESTINATÁRIO: Associação De Pais E Amigos dos Excepcionais

NF-e
Nº 000291148 SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Casas Da Agua Mat.P/Const.Ltda - Loja 06



CASAS DA ÁGUA
Materiais para Construção e Eletrodomésticos

do Estado Dalmo Vieira, nº 3436, Centro, Balneario Camboriu, SC
88.338-065 (47)3367-4144

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000291148
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
42240713501187000906550020002911481023649267

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256390304

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240096603740 26/07/2024 18:06:26

CPF/CNPJ
13.501.187/0009-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Associação De Pais E Amigos dos Excepcionais

CPF/CNPJ
76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO
26/07/2024 18:06:10

ENDEREÇO
Rua 1926 1260 DUVIDAS LIGAR GIOVANA 47.99673-8701

Bairro/DISTRITO
Centro

CEP
88.330-003

DATA ENTRADA/SAÍDA
26/07/2024

MUNICÍPIO
Balneario Camboriu

FONE/FAX
(47)3367-0636

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
18:06:10

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Crediário: 359,55

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
VD24072508737/1/001	26/08/2024	359,55						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
359,55	43,15	0,00	0,00		359,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
MIC0457

UF
SC

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTD DE VOLUMES
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
300,330

PESO LÍQUIDO
300,330

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS
218211	Revestimento Piso forte Elegance Brilhante Classe A 32 x 60 Cm 2,35 m² 12% CFE ART26, III, I, j do RICMS/SC	69072200	000	5102	M2	21,15	17,00	0,00	359,55	359,55	0,00	43,15	0,00	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. PV 24072508737-1.

Vend: Raimunda Nonata Amorim de Lima, Empresa: Filial 06 - Balneario Camboriu

DUVIDAS LIGAR GIOVANA 47.99673-8701 APOS COLEGIO goc perto da maginal.

Negociação: 30 dias: 26/08/2024:359,55.

Obs. Entrega: DUVIDAS LIGAR GIOVANA 47.99673-8701 APOS COLEGIO goc perto da maginal

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 2 pessoas: GILYANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHIELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.37.29
1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0
 EFETUADO POR: DENISE PAYERL
 =====
 Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
 Codigo de Barras 8268000000-0 38931027000-1
 00000001017-3 29852407000-0
 Data do pagamento 09/08/2024
 Valor em Dinheiro 38,93
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 38,93
 =====
 DOCUMENTO: 080904
 AUTENTICACAO SISBB:
 2.156.EDB.843.C20.30B

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	09/08/2024 16:21:47
	JG462592 DENISE PAYERL	09/08/2024 16:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60





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

Fatura de Água

Nº Ref.:
07/2024

Matricula
172985-3

CPF: 291.348.979-68

ALTAMIRO LINDOLFO DA SILVA
 R. 1926, 1688
 CENTRO
 CEP: 88330-478 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

VENCIMENTO

09/08/2024

TOTAL A PAGAR

R\$ 38,93

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Localização 01.01.0539.0006.0440.0001	ECONOMIAS POR CATEGORIA
-------------------------------------------------	--------------------------------

Situação do Faturamento ENTREGA NO IMOVEL	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
	1	0	0	0	1

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01729853

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mes	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A20G614262	06/2024	2	131
Leitura mes	: 133 08/07/2024	05/2024	3	129
Leitura ant.	: 131 07/06/2024	04/2024	4	126
Consumo	: 2 m3 em 31 dias	03/2024	3	122
Media mensal	: 2 m3	02/2024	2	119
Media diaria	: 0,06 m3	01/2024	0	117
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS		
Faixa Consumo R\$ m3	Serviços	REF.	Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO AGUA		1,08
0 10 0,5418	FATURAMENTO ESGOTO		0,87
11 25 0,6032	TFDI - RESIDENCIAL COMUM	06/2024	36,98
26 999999 6,4426			
	PIS (1,00%), Base 38,93		0,39
	COFINS (0,00%), Base 38,93		0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 EM 09/08/2024
Margid R. Buckstegge
 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

QUALIDADE DA AGUA				Referencia: 06/2024
Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido	
Fluoretos	0		1,0 mg/l	
Cloro Residual	367	1,97	0,2-2,0 mg/l	
Turbidez	367	0,54	5,0 UT	
Cor aparente	355	7,56	15 uc	
pH	367	7,07	6,0-9,5	
Coliformes Totais	15	99	100% Absente	

Mensagens
 Art.3, LEI N°4879/2024 Fica o contribuinte responsável notificado para apresentar a "Declaração de Regularidade Sanitária" ou "Declaração em Fase de Regularização Sanitária"

Matricula 172985-3	Localização 01.01.0539.0006.0440.0001	Sequencial 1729853072024001
Vencimento 09/08/2024	Total a Pagar (R\$) 38,93	Ref. 07/2024

8260000000-0 38931027000-1 0000001017-3 29852407000-0



Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.37.29
 1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0
 EFETUADO POR: DENISE PAYERL
 =====
 Convenio VIVO FIXO/BRASIL
 Codigo de Barras 8466000002-6 00580082089-5
 99264904561-2 87165954799-0
 Data do pagamento 09/08/2024
 Valor Total 200,58
 =====
 DOCUMENTO: 080905
 AUTENTICACAO SISBB:
 2.253.5B7.A96.C18.188

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	09/08/2024 16:22:33
	JG462592 DENISE PAYERL	09/08/2024 16:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60

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

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

Número da Conta: 8999 2649 0456 DV: 7

Data de Emissão: 01/08/2024

Número da Fatura: 1871659547-0

Período de Utilização: 27/06/2024 a 26/07/2024

E-mail: joyce.jws@hotmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA

08/2024

VENCIMENTO

15/08/2024

TOTAL A PAGAR

R\$ 200,58

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/5

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0013-04	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Fibra 400 Mega Empresas (288)	99,99
Serviços Digitais	-
Serviços	
Outros Serviços	9,00
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal (238)	21,00
Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Adicional (238)	60,00
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Serviços Eventuais	
Ressarcimento por interrupção do serviço de internet	-0,89
Cobrança Serviços Terceiros	
Prestadora OI S.A	11,48
TOTAL GERAL A PAGAR	200,58

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 e acesse www.vivo.com.br/faleconoscompresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 15. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pagar diretamente no seu banco.

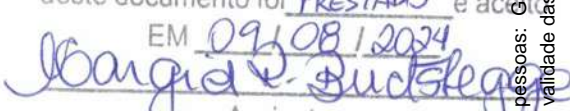
Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Informação sobre o cancelamento de serviços de telecomunicações. O cancelamento de serviços de telecomunicações pode ocorrer em decorrência de não pagamento de faturas, alteração de dados cadastrais ou por decisão do consumidor. Para mais informações, consulte o site www.anatel.gov.br.

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. - (288) BL PJ/149-Vivo Fibra 400 Mega Empresas - (238) PA139 Ilimitados Locais Empresas PA140 Ilimitados Longa Distância Empresas

CERTIFICO que o SERVIÇO conste deste documento foi PRESTADO e aceito EM 09/08/2024

 = Assinatura =
 Nome: MARGID RINNET BUCKS
 Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60>



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
Conta corrente (com DV) 298565
CPF 714.095.489-53
Nome favorecido JEAN FRANCISCO LIZARELLI DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.906
Valor 300,00
Destinação 0
Data transferência 09/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 77F83E54B2A646B5

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 09/08/2024 16:27:30
JG462592 DENISE PAYERL 09/08/2024 16:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 653069822
CNPJ 33.313.264/0001-54
Nome favorecido VINICIUS DA SILVA GOMES 10927575973
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.907
Valor 120,00
Destinação 0
Data transferência 09/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB D226A84FC69107E0

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	09/08/2024 16:29:26
	JG462592 DENISE PAYERL	09/08/2024 16:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



Chave de Acesso da NFS-e
4203204223331326400015400000000002124089207520603



Número da NFS-e 21	Competência da NFS-e 06/08/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/08/2024 08:58:42
Número da DPS 19	Série da DPS 50001	Data e Hora da emissão da DPS 06/08/2024 08:58:41

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 33.313.264/0001-54	Inscrição Municipal -	Telefone (47) 9924-4312
Nome / Nome Empresarial VINICIUS DA SILVA GOMES 10927575973		E-mail vg.eletricidade@gmail.com	
Endereço RIO ANASTACIO REBELLO, 4203		Município Camboriú - SC	CEP 88343-834
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 76.698.380/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		E-mail -	
Endereço 1926, 1260		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88330-003

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 31.01.02 - Serviços técnicos em eletrônica, eletrotécnica e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Camboriú - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Troca de sensor de local			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Camboriú - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 120,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 120,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 120,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101269000

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 09/08/2024

Margid D. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID KINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 Agência (sem DV) 1301 UNICRED UNIAO
 Conta corrente (com DV) 1717600
 CNPJ 11.286.755/0001-10
 Nome favorecido RC PAPEIS LTDA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 81.201
 Valor 1.000,00
 Destinação 0
 Data transferência 12/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB A2B1C232F03736D7

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	12/08/2024 11:19:46
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	12/08/2024 11:24:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60





RC PAPEIS LTDA ME

R OSNI MELLO, 84
FAZENDA - ITAJAI - SC
Fone: (47)3248-9132 CEP: 88306-150

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.055.565
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0811 2867 5500 0110 5500 1000 0555 6514 2351 81

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240117966427

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255979762

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.286.755/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 1084

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

12/08/2024

ENDEREÇO

R 1926, 1260 ATE 17:30H

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DA SAÍDA

12/08/2024

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3363-5106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:03:02

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 09/09/2024
Valor R\$: 1.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns for ICMS calculations: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns for transport details: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ICMS ALÍQUO.

CÁLCULO DO ISSQN

Table for ISSQN calculation: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

Table for additional data: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, MD5, NOME FANTASIA, COMPLEMENTO, RESERVADO AO FISCO.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/08/2024 10:03:49

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 12/08/2024

Handwritten signature: Margio Rinneri Buckstegge

= Assinatura =

Nome: MARGIO RINNERI BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60 e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60





RC PAPÉIS

(47) 3248.9132
 (47) 99117.0644
 rcpapeis@rcpapeis.com.br
 @rcpapeis_

ROMANEIO No. 168309 166031 / 99

Data: 12/08/2024 10:00

Cliente : 1084 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
 APAE BC

CFOP : 5102 - VENDA DE MERCADORIAS

Endereço : R 1926 Nº: 1260 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - 88330000 - SC
 Telefone : 47 3363.5106 Ponto Ref. : ATE 17:30H
 CPF/CNPJ : 76.698.380/0001-41 Inscrição : ISENT0
 Condicao : 22 28 DIAS PADRAO - PIX/TED/DOC/DEPÓSITO
 Vendedor : 2 - RC PAPEIS

Descrição	Un	Qtd	Unitario	Preco Total	% Desc.	Preco Final
1332 COPO DESC. 180ML C/100 TRANSPARENTE MINAPLAST	UN	100,000	5,40	540,00		540,00
5448 ALCOOL LIQUIDO 70 % 5 LITROS QUIMAK	UN	10,50	43,80	460,00		460,00

Quant. Total de Itens: 2

Observação:

RC PAPÉIS LTDA - ME

Adriane Cabral
 Rua Carlos Hugo Praum, 34
 Fazenda - CEP 88301-585

L ITAJAI - SC

Total Bruto: 1.000,00

Total Final: 1.000,00

Usuário: 6 - LIDIANE

NOME COMPLETO LEGIVEL



Teksan Comercio Ltda Me
 R. Lacy Gonçalves de Santana, Itajaí - SC
 CNPJ 01.397.998/0001-72

Produtos	Qtidade	Valor	Total
COPO 180ML C/ 100 TRANSPARENTE	100	R\$ 6,90	R\$ 690,00
ALCOOL LIQUIDO 70%	8	R\$ 61,80	R\$ 494,40
	TOTAL		R\$ 1184,40

ITAJAI, 12/08/2024


 CNPJ 01.397.998/0001-72
**TEKSAN INDUSTRIA
 COMERCIO LTDA - ME**
 Rua Lacy Gonçalves de Santana, 84
 Itamarú - CEP 88305-598
 ITAJAI - SC

Teksan Comercio Ltda Me
 CNPJ 01.397.998/0001-72

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 109 CREDIFOZ
Conta corrente (com DV) 15439828
CNPJ 02.568.597/0001-09
Nome favorecido IDELFONSO PEDRO PINTO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.202
Valor 1.000,00
Destinação 0
Data transferência 12/08/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB FF8195DED5B17774

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 12/08/2024 14:42:06
JG462592 DENISE PAYERL 12/08/2024 14:44:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
IDELFONSO PEDRO PINTO ME

RUA GUARAPARIM,148
TABULEIRO
CAMBORIU-SC
FONE: 4733638330 CEP: 88348-077

argafixfinanceiro@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.013.934
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4224 0802 5685 9700 0109 5500 1000 0139 3410 0026 1686

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240118350068 12/08/2024 13:55:11-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253631793

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02.568.597/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEARIO CA

CNPJ/CPF
76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO
12/08/2024

ENDEREÇO
RUA 1926 1260

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88330-478

DATA SAÍDA
12/08/2024

MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU

UF
SC

FONE/FAX
4733670636

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
13:54:00

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
-------------	------------	-------	-------------	------------	-------	-------------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.007,90
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	67,90	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
0000000067911	BACIA PARA CAIXA ACOPLADA PARATI BRANCA LOGASA 6L VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 70,62 (FONTE IBPT)	69109000	041	5929	UN	1,0000	220,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000067928	CAIXA ACOPLADA PARATI 6L BRANCA LOGASA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 67,41 (FONTE IBPT)	69109000	041	5929	UN	1,0000	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000242721	PARAFUSO WC 10 INOX C 2 BOGNO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,41 (FONTE IBPT)	74153300	041	5929	UN	1,0000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000221375	ASSENTO SANIT MAX BR TIGRE 26910315 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,02 (FONTE IBPT)	39222000	041	5929	UN	1,0000	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000223485	ANEL VEDACAO VASO SANITARIO GUIA TIGRE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,82 (FONTE IBPT)	40069000	041	5929	UN	1,0000	11,90	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00
000000015370	KIT ACIONAMENTO VALV DESCARGA 1 1 2 DOCOL 116300 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,19 (FONTE IBPT)	84819090	041	5929	UN	1,0000	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000076319	ANEL VEDACAO C GUIA FERTAK VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,89 (FONTE IBPT)	40069000	041	5929	UN	1,0000	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000242721	PARAFUSO WC 10 INOX C 2 BOGNO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,41 (FONTE IBPT)	74153300	041	5929	UN	1,0000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0106368/004, CF N. 0106527/004., VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 342,49. (FONTE IBPT)VENDEDOR : PAULO (001).

RESERVADO AO FISCO

Cef. if. CO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito EM 12/08/2024

Margid R. Buckstegge
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.fidoc.com.br/verificacao/7120-0829-8A81-8A60> e informe o código 7120-0829-8A81-8A60



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
IDELFONSO PEDRO PINTO ME

RUA GUARAPARIM,148
TABULEIRO
CAMBORIU-SC
FONE: 4733638330 CEP: 88348-077

argafixfinanceiro@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.013.934
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4224 0802 5685 9700 0109 5500 1000 0139 3410 0026 1686

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240118350068 12/08/2024 13:55:11-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631793

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.568.597/0001-09

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ ICMS
0000000224949	PARAF VASO SANIT 12X60X90MM FERTAK 7091 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,56 (FONTE IBPT)	73181500	041	5929	UN	1,0000	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000046169	KIT DOCOL MOLA CHAVE VALVULA DESC 1 1 2 20700 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,05 (FONTE IBPT)	73202090	041	5929	UN	1,0000	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000021460	CAIXA ACOPLADA IZY BR CO GELO DECA 00 17 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 73,51 (FONTE IBPT)	69109000	041	5929	UN	1,0000	229,00	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000020286	BACIA VASO CAIXA ACOPL IZY BR GEL DECA 111 17 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 73,51 (FONTE IBPT)	69109000	041	5929	UN	1,0000	229,00	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001601	ENGATE FLEXIVEL 50CM X 1 2 KRONA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,09 (FONTE IBPT)	39173300	041	5929	UN	1,0000	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORCAMENTO

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

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO EMITENTE

DENOMINAÇÃO: ARGAFIX MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO
ENDEREÇO: RUA GUARAPARIM 148 - CAMBORIUCNPJ: 02.568.597/0001-09
FONE: 47 3363-8330

IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CA-1083
Nº DOCTO: 0000229867 Nº DOC.FISCAL:

CNPJ/CPF: 76.698.380/0001-41

ENDEREÇO: RUA 1926 1260
BAIRRO: CENTRO
UF: SC

CEP: 88330-478

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

FONE:

47*3367-0636/47*3363-5106

DADOS ADICIONAIS

IDENTIFICADOR: AV04

ABERTURA: 12/08/2024

VENDEDOR: CAMILA

PÁGINA: 1

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
0000000067911	BACIA PARA CAIXA ACOPLADA PARATI BRANCA LOGASA 6L	1 UN	220,00	220,00
0000000067928	CAIXA ACOPLADA PARATI 6L BRANCA LOGASA	1 UN	210,00	210,00
0000000221375	ASSENTO SANIT MAX BR TIGRE 26910315	1 UN	25,00	25,00
0000000223485	ANEL VEDACAO VASO SANITARIO GUIA TIGRE	1 UN	11,90	11,90
0000000020286	BACIA VASO CAIXA ACOP IZY BR GEL DECA 111.17	1 UN	229,00	229,00
0000000021460	CAIXA ACOPLADA IZY BRCO GELO DECA 00.17	1 UN	229,00	229,00
0000000076319	ANEL VEDAÇÃO C/ GUIA FERTAK	1 UN	9,00	9,00
0000000242721	PARAFUSO WC 10 INOX C/2 BOGNO	2 UN	10,00	20,00
0000000001601	ENGATE FLEXIVEL 50CM X 1/2 KRONA	1 UN	6,50	6,50
0000000224949	PARAF VASO SANIT 12X60X90MM FERTAK 7091	1 UN	7,50	7,50
0000000046169	KIT DOCOL MOLA CHAVE VALVULA DESC. 1.1/2 20700	1 UN	25,00	25,00
0000000015370	KIT ACIONAMENTO VALV DESCARGA 1.1/2 DOCOL 116300	1 UN	75,00	75,00
*** SUB TOTAL ***		13,00		13,00
*** DESCONTO ***				7,00
*** TOTAL - GERAL ***				110,00

OBSERVAÇÃO:

PARCELA(S):

ASSINATURA DO CLIENTE

O ENDEREÇO ACIMA INDICADO ESTÁ APTO A RECEBER CORRESPONDÊNCIA
COMPRAS A PRAZO, OCORRERÃO JRS E MULTAS NA QUITAÇÃO DA PARCELA EM ATRASOAssinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARCELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificaca/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORCAMENTO**NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA
NÃO COMPROVA PAGAMENTO**

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO EMITENTE

DENOMINAÇÃO: DE BONA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO E ENG
ENDEREÇO: R: 904 ESQUINA 960 1115 - BALNEARIO CAMBORIUCNPJ: 03.780.312/0001-53
FONE: (47)3363-3969

IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE/(APAE)-236805

CNPJ/CPF: 76.698.380/0001-41

Nº DOCTO: 0000174678 Nº DOCFISCAL:

ENDEREÇO: R 1926 1260

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-000

FONE: 47-3367-0636/47-3363-5196

DADOS ADICIONAIS

IDENTIFICADOR: AV18

ABERTURA: 13/08/2024

VENDEDOR: SANDRO

PÁGINA: 1

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
7894200774488	VASO CAIXA ACOPLADA BRANCO - DECA IZY	2 UN	520,90	1.041,80
7899349172928	ASSENTO SANIT MAX PLENA BR	1 UN	39,90	39,90
7898550250784	ANEL DE VEDAÇÃO COM GUIA BLUKIT	2 UN	10,90	21,80
7891461042769	KIT AÇION. VALVULA 1.1/2	1 UN	85,90	85,90
7898550255796	KIT REPARO COMPLETO P/ DOCOL 1.1/2 BLUKIT	1 UN	78,90	78,90
0000000000426	ENGATE FLEXIVEL 50 CM KRONA	1 PC	7,90	7,90
7908244324407	PARAF.VASO SANITARIO INOX B-10 80MM C/02	1 UN	16,90	16,90
7898640314877	PARAF. VASO SANITARIO LATONADO B-12 65MM C/02 UND	1 UN	14,90	14,90
*** SUB TOTAL ***		10,00		1.380,00
*** TOTAL - GERAL ***				1.380,00

OBSERVAÇÃO:

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHIELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.doc.com.br/verificacao/7120-0829-8A81-8A60> e informe o código 7120-0829-8A81-8A60

Orçamento nº: 1501156

abc da construção

Vendedor: Vendedor-2 - F - BALNEARIO CAMBORIU

Dados do cliente

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

- 76.698.380/0001-41
- Inscrição Estadual Isento / Não é contribuinte de ICMS

✉ diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

☎ (47) 3367-0636

Endereços

Entrega

Cobrança

ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	SUBTOTAL
OUTROS			
 Anel de vedação para Vaso Sanitário Amanco Cód. 37173 / De Linha	0.06 kg 1 PC	R\$ 9,55	R\$ 9,55
 Vaso Sanitário para Caixa Acoplada Izy P.111.17 Branco Deca Cód. 11551 / De Linha	22.00 kg 2 PC	R\$ 282,36	R\$ 564,72
 Caixa para Vaso Acoplado Aspen/Izy/Ravena 3/6 Litros CD00 Branco Deca Cód. 11842 / De Linha	2.00 kg 2 PC	R\$ 234,90	R\$ 469,80

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60





Engate Flexível de Plástico 1/2" x 50CM

Amanco

Cód. 34788 / De Linha

0.11 kg

1 PC

R\$ 6,25

R\$ 6,25



Assento Sanitário de Plástico Ravena

AP01 Branco Deca

Cód. 08621 / De Linha

1.80 kg

1 PC

De R\$ 61,90

Por **R\$ 57,99**

R\$ 57,99



Parafuso De Fixação Para Vaso Sanitário

C/ Bucha SF B10 2 Unidades Sforplast

Cód. 79430 / De Linha

0.05 kg

1 PR

R\$ 8,50

R\$ 8,50

VALOR DA COMPRA

R\$ 1.116,81

FRETE

sob consulta

CUPOM DE DESCONTO

R\$ 0,00

DESCONTO TOTAL

R\$ 3,91

FRETE/EXTRAS

R\$ 0,00

TOTAL

R\$

PESO TOTAL

KG

ENDEREÇO DA LOJA: RUA CHILE, 36 - NAÇÕES LOJA ABC - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

TELEFONE: 47 3515-3540

Preços e condições válidos até o dia 12/08/2024

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 120-0B29-8A81-8A60



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
Conta corrente (com DV) 77739
CNPJ 21.028.226/0001-70
Nome favorecido MARCIO JOAO RODRIGUES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.203
Valor 839,00
Destinação 0
Data transferência 12/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 21C52D0312C8C0C5

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 12/08/2024 14:43:18
JG462592 DENISE PAYERL 12/08/2024 14:44:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Panificadora e Confeitaria Caseira

Márcio João Rodrigues

Avenida do Estado nº 4881- Sala 01 - Bairro dos Estados
CEP 88339-060 - Balneário Camboriú - Santa Catarina
CNPJ: 21.028.226/0001-70 INSCR. EST.: 257.454.632

Nota Fiscal De Venda Ao Consumidor

Série "D-1"

Data Emissão: 12/08/2024 Nº 14369

Nome: APRE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS

Endereço: R. 1926 N. 1260 BC - LUGOS EXCEPCIONAIS

Table with 4 columns: QUANT., DISCR. DAS MERCADORIAS, P. UNIT., TOTAL. Row 1: 5630kg, PAES FRANCÊS, 14.90, 839,00.

CERTIFICO que o PRODUTO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito EM 12/08/2024 Margid J. Buckstegge = Assinatura = Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE Cargo: PRESIDENTE

Gráfica Arco Íris LTDA.
CNPJ 85.371.128/0001-14
INSCR. EST.: 252.520.009
Rua 990 Nº 82 - Bal. Camboriú / SC
Fone: (47) 3366-2436 / 3363-2285

TOTAL R\$ 839,00
15 BIs. 50X3 14.301 A 15.050 2-D-1 2ª USEFI Itajaí-SC
AIDF Nº 262407700013783 - 30/07/2024
1.ª VIA BRANCA - 2.ª VIA AZUL - 3.ª VIA AMARELA

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60 e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



PANIFICADORA E CONFEITARIA CASEIRA

MARCIO JOÃO RODRIGUES

CNPJ; 21.028.226/0001-70

AV. DO ESTADO n°4881- Sala 01, Bairro dos Estados

Cep: 88339-060, Balneário Camboriú- SC

Orçamento para :

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ.

Rua: 1926 - N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú

Fone: (47) 3367-0636

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Inscrição estadual: ISENT0

Peso	Valor p/ kg	Total
56,30 kg pão francês	R\$ 14,90 o kg	R\$ 839,00

Balneário Camboriú, 12 de agosto de 2024.

Marcio João Rodrigues

PANIFICADORA E CONFEITARIA CASEIRA
MARCELO ANTONIO RODRIGUES
Rua Biguaçu, nº384 – Bairro dos Municípios
Cep: 88337-450 – Balneário Camboriú – Santa Catarina
CNPJ: 01.946.639/0001-27
INSCR. EST: 253.449.006

ORÇAMENTO

Para: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ.
Rua: 1926 - N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú
Fone: (47) 3367-0636
CNPJ: 76.698.380/0001-41
Inscrição estadual: ISENT0
Email: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

QUANTIDADE	MERCADORIA	PREÇO UN.	TOTAL
56,30 kg	PÃO FRANCÊS	15,90 Kg	
			R\$ 895,17

Orçamento válido para 09/08/2024



Padaria e Confeitaria Central Panificadora Tropical LTDA

CNPJ- 80.482.912/0001-86

Avenida Central 623

Centro

Balneário Camboriú SC

88330-670 - (47) 3367-2979

PARA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ.

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Rua: 1926 - N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú

Fone: (47) 3367-0636

PÃO FRANCÊS R\$ 17,00 O Kg

56,30 kg	PÃO FRANCÊS	KG 17,00	R\$
		TOTAL	R\$957,10

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 09 DE AGOSTO DE 2024





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 109 CREDIFOZ
Conta corrente (com DV) 17414369
CNPJ 50.835.906/0001-02
Nome favorecido RDSSIIVA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.301
Valor 500,00
Destinação 0
Data transferência 13/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB DC8148E8909D232B

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 13/08/2024 09:01:51
JG462592 DENISE PAYERL 13/08/2024 09:03:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



RDSSIIVA LTDA

RUA JOSE HONORATO DA SILVA N° 018
SALA 01 - NOVA ESPERANCA - BALNEARIO
CEP 88336-070
FONE (47)3361-6202

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA **1**
1- SAÍDA
N° 000.001.671
SÉRIE 2
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0850 8359 0600 0102 5500 2000 0016 7113 5411 7149

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240118476637 12/08/2024 14:54:38

NATUREZA OPERAÇÃO

1 - VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

262329085

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

50.835.906/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ/CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

12/08/2024

ENDEREÇO

RUA 1926 1260

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-003

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

12/08/2024

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

14:54:09

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

500,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,30

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	A
0000941212401	BOBINA KRAFT 120CM C/140MTS	48043190	0102	5102	UN	1,000	369,90	0,22	369,68	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000070395204	TNT 1,40M 40G.COLOR BILHAR REF.003 RL-50MTS 251404003-SANTA FE	56031290	0102	5102	RL	1,000	119,90	0,07	119,83	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000075378158	APONTADOR MASTER	82141000	0102	5102	UN	3,000	3,50	0,01	10,49	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R\$71.39 (14,27%) Fed., R\$85.00 (16,99%) Est., R\$0,00 (0,00%) Mun. Fonte: IBPT Vendedor: USUARIO

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 16/08/2024

Margid Rinnerly Buckstege
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERLY BUCKSTEGE
Cargo: PRESIDENTE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/08/2024 14:55

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 323 MERCADO PAGO IP LTDA.
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 19615887910
 CNPJ 40.594.946/0001-48
 Nome favorecido COMERCIAL SAO LEOPOLDO LTDA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 81.302
 Valor 500,00
 Destinação 0
 Data transferência 13/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB ACF3C149B30838EE

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 JG462592 DENISE PAYERL

13/08/2024 09:02:09

13/08/2024 09:03:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60





COMERCIAL SAO LEOPOLDO LTDA

3ª AVENIDA, 736 - CENTRO
88330-088 - BALNEARIO CAMBORIU - SC
(47) 3367-0227
ILEOPOLDOCOMPTRAS@REDEL.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.433
SÉRIE 2
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0840 5949 4600 0148 5500 2000 0004 3311 8607 2198

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240118614894 12/08/2024 16:00:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260886599

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

CNPJ

40.594.946/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
APAE - BAL. CAMBORIU

CNPJ/CPF

76.698.380/0001-41

DATA DE EMISSÃO

12/08/2024

ENDEREÇO
RUA 1.926, 1.260

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

88330-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

FONE/FAX

(47) 3363-5106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR APROX TRIB	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	500,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00	TOTAL DA NOTA	500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR UNIT.
009142	BITS GROSS REF 11379 PH2 90MM 1/4" P/ PECA	82079000	0102	5102	UN	2	9,00	18,00	0,00	0,00	0	
003193	BUCHA FISCHER 8MM SX P/ PECA NYLON	39269090	0102	5102	PC	50	0,55	27,50	0,00	0,00	0	
003413	PARAFUSO JOMARFIX CHATA 5,0X60MM P/ PECA	73181200	0500	5102	UN	50	0,40	20,00	0,00	0,00	0	
002079	CONDULETE IMPOL - ABRACADEIRA 3/4" BRANCO	39174090	0102	5102	UN	20	1,50	30,00	0,00	0,00	0	
000488	LIMPA OBRA RODOQUIMICA 1 LITRO	28111990	0102	5102	LT	1	21,00	21,00	0,00	0,00	0	
000538	GESSO EM PO 1 KILO JUNTALIDER - BELAMASSA	25202090	0102	5102	UN	5	6,50	32,50	0,00	0,00	0	
000469	CADEADO LATAO 50MM PAPAIZ	83011000	0102	5102	UN	2	59,90	119,80	0,00	0,00	0	
001772	GANCHO - PITAO - ESCAPULA 6MM P/ PC	73181300	0102	5102	UN	60	0,75	45,00	0,00	0,00	0	
000216	ASSENTO ASTRA SOFT CORES - TPJ	39222000	0102	5102	UN	4	41,00	164,00	0,00	0,00	0	
011670	THINNER EUCADEX 9116 DILUICAO 900ML (MEDIO)	38140090	0102	5102	PC	1	22,20	22,20	0,00	0,00	0	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ***

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 16/08/2024

Margid P. Bockstegge
Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BOCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
Agência 5271-X
Conta corrente 137516-4
Valor 3.483,97
Destinação 0

Data Nesta data

Transferência ref. ao FGTS

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

14/08/2024 09:49:47

14/08/2024 09:59:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.25
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240814131604561165187
CNPJ DO PAGADOR: 76.698.380/0001-41
VALOR: R\$17.414,03
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/08/2024 - 10:19:59
COD PRODUTO: 29a8e98e92144d9096bcc7c7a4ef8a69
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: 14/08/2024 - 10:20:00

DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: 9.F89.131.C58.6B3.F30

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: JG462592 DENISE PAYERL.

CPF/CNPJ do Empregador
76.698.380

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124080922772633-5

Tag
76698380 07/2024 MENSAL

Pagar este documento até
20/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

17.414,03

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	55	17.414,03	0,00	0,00	0,00	17.414,03
Total Geral:		17.414,03	0,00	0,00	0,00	17.414,03

Data de geração da Guia: 09/08/2024 às 16:03:02 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

00020101021226990014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/td97c40aa52447e6a5bb76d064db82e9520400053039865802RR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL4008Brea511a62070503***E309

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/td97c40aa52447e6a5bb76d064db82e9





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
Agência 5271-X
Conta corrente 137516-4
Valor 7.303,96
Destinação 0

Data Nesta data

Transferência ref. ao INSS/IR

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

14/08/2024 09:49:26
14/08/2024 09:59:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.19.18
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS
AGENCIA: 5271-X CONTA: 137.516-4
EFETUADO POR: DENISE PAYERL

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000314-8 70500385242-9
33071624226-6 60892780709-6
Data do pagamento 14/08/2024
Numero do Documento 07.16.24226.6089278-0
Valor Total 31.470,50
=====

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	14/08/2024 10:14:07
	JG462592 DENISE PAYERL	14/08/2024 10:19:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60

CNPJ 76.698.380/0001-41	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
Período de Apuração Julho/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.16.24226.6089278-0	Pagar este documento até 20/08/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000254504757			Valor Total do Documento 31.470,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	18.579,14			18.579,14
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.500,00			1.500,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	11.391,36			11.391,36
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
Totais		31.470,50			31.470,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000314 8	70500385242 9	33071624226 6	60892780709 6	CNPJ: 76.698.380/0001-41
				Número: 07.16.24226.6089278-0
				Pagar até: 20/08/2024
				Valor: 31.470,50

Pague com: 

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60>





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome A MEC CONTEZINI LTDA ME
Agência 305-0
Conta corrente 29362-8
Valor 180,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 16/08/2024 15:47:34
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 16/08/2024 15:51:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA

RUA DR CARLOS PAULO PFWLSTICKER, 139, 0
 CEP: 88305-260 - Bairro: SAO JOAO
 Municipio: ITAJAI - SC
 E-mail: financeiro@oficinadoisirmaos.com.br
 Fone: (47)3348-1005



Número da NFS-e

00000023797

Folha

1/1

Data do Serviço

16/08/2024

Código Verificador

L2DY-1W58

CNPJ/CPF

07.102.679/0001-79

Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

283348



Prefeitura Municipal de ITAJAI/SC

Secretaria de Administração e Finanças

Fone: (47)3341 6000 - <http://nfse.itajai.sc.gov.br/nfse/>

Data de Emissão

16/08/2024

Natureza da Operação

Tributado no município

Tributado no município

ITAJAI/SC

TOMADOR DO SERVIÇO

MUNICÍPIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome/ Razão Social

APAE AS.PAIS AMIGOS EXCEP. BALN.CAMBORIU

Endereço

RUA 1926-1.260

Cidade

BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF

SC

Fone

(47)3363-5106

CEP

88309-818

Bairro

CENTRO

E-mail

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br; joyce.jws@hotmail.com

CNPJ/ CPF

76.698.380/0001-41

Inscrição Municipal

ISENTO

Inscrição Estadual

ISENTO

ITAJAI/SC

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome/ Razão Social

CNPJ/CPF

Fone

Inscrição Municipal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALÍQUOTA

VALOR IMPOSTO

RETIDO

MANUTENCAO MECANICA NO VEICULO REM-4H29 OS 32345 = R\$ 180.00

180,00

3,0000

5,40

NÃO

Código do Serviço

14.01 - SERVIÇO PADRAO

4520001

CIDE

COFINS

0,00

COFINS Importação

ICMS

IOF

IPI

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import.

Base Cálculo ISSQN Próprio

180,00

Valor do ISSQN Próprio

5,40

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor ISSQN Retido

0,00

Valor Total ISSQN

5,40

Valor Dedução Desconto

0,00

Valor Bruto da NFS-e

180,00

Valor Total da NFS-e

180,00

Informações Adicionais

Lei n 6018/2011

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município

Esta NFS-e substitui o RPS: 18939 emissor: 1, emitido em 16/08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

TOTAL IMPOSTOS PAGOS R\$29,90(16,61%) FONTE:IBPT || VEICULO PLACA REM-4H29 || OS 32345 || PAGTO A SER

EFETUADO VIA DEP BANCARIO, SEGUE DADOS: || BB AG 0305-0 CC 29362-8

CERTIFICO que o Serviço constante
 deste documento foi prestado e aceito

EM 16/08/2024

José Ricardo Buckstegge
 = Assinatura =

Nome: José Ricardo Buckstegge
 Cargo: Presidente

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
 Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
 Conta corrente (com DV) 394108
 CNPJ 09.346.281/0001-03
 Nome favorecido CP3 SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 81.601
 Valor 1.200,00
 Destinação 0
 Data transferência 16/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 88077B6D2315B240

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	16/08/2024 15:48:00
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	16/08/2024 15:51:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número do RPS	Número da nota
	2534 - E
Data da emissão da nota	16/08/2024 09:33:52
Data do fato gerador	16/08/2024 09:33:52
Código de Verificação	DM6E-98B4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CP3 INFORMATICA
 Nome/Razão Social: CP3 SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA
 CPF/CNPJ: 09.346.281/0001-03 Inscrição Municipal: 145545 Telefone: 47991839358
 Endereço: 3300 Número: 360 Bairro: CENTRO CEP: 88330272
 Complemento: SALA:F 108
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: cp3informatica@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
1.07	1.200,0000	1,00	1.200,00			

Descrição do serviço: MANUTENÇÃO COMPUTADORES REFERENTE AGOSTO

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\$ 1.200,00		Valor líquido = R\$ 1.200,00			

Códigos dos serviços:

1.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados..

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	1.200,00	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 constante deste documento foi PRESTADO e aceito
 FM 16/08/2024

Marcio Rinnert Puckstegge
 = Assinatura =

Nome: MARCIO RINNERT PUCKSTEGGE
 Cargo: PRESIDENTE

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVA e ANNA CHRISTINA BARICH HELLO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.dod.com.br/verificacao/7120-0B29-8AB1-8A60> e informe o código 7120-0B29-8AB1-8A60



RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA

Código	Nome do empregado	Comp.	Remuneração	FGTS	FGTS Rescisório	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
Departamento: 4 - PROJETO											
CONTRIBUINTES											
214	GRACIELA BEATRIZ LOBE	07/2024	1.267,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.267,20
Total:			1.267,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.267,20
216	MARALISA KELLI DE LIMA	07/2024	1.065,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.065,60
Total:			1.065,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.065,60
215	MARCI CRISTINA GOMES	07/2024	1.267,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.267,20
Total:			1.267,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.267,20
Empregados:		0	Estagiários:		0	Contribuintes:		3			
Total:			3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA

Código	Nome do empregado	Comp.	Remuneração	FGTS	FGTS Rescisório	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
Departamento: 6 - PDEAR											
EMPREGADOS											
47	ANA PAULA MANJABOSCC	07/2024	4.399,07	426,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.825,56
	Total:		4.399,07	426,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.825,56
56	GIOVANA DOS SANTOS	07/2024	6.197,01	657,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.854,65
	Total:		6.197,01	657,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.854,65
76	JOYCE WEBER SANTANA	07/2024	4.919,29	499,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.418,65
	Total:		4.919,29	499,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.418,65
52	VANESSA FIORINI	07/2024	6.445,43	685,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.130,48
	Total:		6.445,43	685,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.130,48
	Empregados:	4		Estagiários:	0	Contribuintes:	0				
	Total:		21.960,80	2.268,54		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.229,34

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60>



RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA

Código	Nome do empregado	Comp.	Remuneração	FGTS	FGTS Rescisório	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
Departamento: 8 - FUNDO SOCIAL											
EMPREGADOS											
21	JERUSA BASTOS LINHARE	07/2024	9.165,08	979,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.144,48
	Total:		9.165,08	979,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.144,48
46	SEBASTIAO DOS SANTOS	07/2024	2.270,26	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.467,98
	Total:		2.270,26	197,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.467,98
5	VALDEMIR NELSON JACIN	07/2024	4.019,08	380,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.399,96
	Total:		4.019,08	380,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.399,96
CONTRIBUENTES											
212	FRANCINE ROSSA DA SIL'	07/2024	2.389,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.389,44
	Total:		2.389,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.389,44
	Empregados:	3		Estagiários:	0	Contribuintes:	1				
	Total:		17.843,86	1.558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.401,86

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA

Código	Nome do empregado	Comp.	Remuneração	FGTS	FGTS Rescisório	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
Departamento: 9 - APAE											
EMPREGADOS											
268	ADELIA CRISTINA SILVEI	07/2024	2.023,18	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.199,18
		Total:	2.023,18	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.199,18
301	ADRIANA CANDIDO CHIX	07/2024	3.155,20	283,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.438,80
		Total:	3.155,20	283,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.438,80
318	ALEXIA PEDROSO CASAGI	07/2024	1.230,25	106,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.336,65
		Total:	1.230,25	106,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.336,65
269	ALINE DA SILVA ROMANC	07/2024	3.707,19	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.051,19
		Total:	3.707,19	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.051,19
270	ANA CLARA DA SILVA	07/2024	2.131,79	185,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.317,33
		Total:	2.131,79	185,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.317,33
271	ANA PAULA FORTUNATO	07/2024	1.822,98	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.981,38
		Total:	1.822,98	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.981,38
300	ANDREA PEREIRA	07/2024	3.931,74	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.302,14
		Total:	3.931,74	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.302,14
299	ANNA PAULA DA COSTA	07/2024	2.127,83	185,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.313,03
		Total:	2.127,83	185,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.313,03
272	ARIEL SELL	07/2024	3.911,09	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.281,49
		Total:	3.911,09	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.281,49
273	BRUNA CAROLINA DE SOI	07/2024	2.506,52	218,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.725,18
		Total:	2.506,52	218,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.725,18
274	CARLA PATRICIA SA DE A	07/2024	4.000,01	378,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.378,60
		Total:	4.000,01	378,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.378,60
275	CATIA BIBIANO DOS SAN	07/2024	3.572,55	329,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.902,15
		Total:	3.572,55	329,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.902,15
276	EDER LUIZ DA SILVA	07/2024	2.925,57	259,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.185,20
		Total:	2.925,57	259,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.185,20
277	ELAINE BITTENCOURT	07/2024	2.521,19	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.741,19
		Total:	2.521,19	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.741,19
278	FELIPE VANDRESEN	07/2024	4.266,69	415,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.681,89
		Total:	4.266,69	415,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.681,89
302	FERNANDA DEOLINDO	07/2024	3.155,20	283,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.438,80
		Total:	3.155,20	283,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.438,80
279	FERNANDA KASTER PORT	07/2024	3.377,85	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.685,85

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CRISTINA BARCHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.1doc.com.br/verificacao/7120-0829-8A81-8A60>



RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA

Código	Nome do empregado	Comp.	Remuneração	FGTS	FGTS Rescisório	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
		Total:	3.377,85	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.685,85
281	INDAIANI AGUIAR DE ME	07/2024	3.762,50	351,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.114,18
		Total:	3.762,50	351,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.114,18
303	INDIANA MACHADO SILV	07/2024	2.328,03	202,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.530,83
		Total:	2.328,03	202,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.530,83
312	JAQUELINE GLACI SCHEM	07/2024	3.974,40	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.344,80
		Total:	3.974,40	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.344,80
282	JERRY ADRIANO DE OLIV	07/2024	4.266,69	415,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.681,89
		Total:	4.266,69	415,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.681,89
304	JUCELIA LANA DE OLIVEI	07/2024	1.822,98	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.981,38
		Total:	1.822,98	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.981,38
305	JULIANO TAVARES	07/2024	0,00	32,40	382,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,20
		Total:	0,00	32,40	382,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,20
283	KATIA DE ALMEIDA PESSI	07/2024	4.524,34	442,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.966,34
		Total:	4.524,34	442,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.966,34
284	KELLY PAULA DOS SANTO	07/2024	4.347,64	415,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.762,84
		Total:	4.347,64	415,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.762,84
285	LARISSA APARECIDA MAF	07/2024	3.931,74	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.302,14
		Total:	3.931,74	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.302,14
286	LEONARDO CALIFRE BALI	07/2024	0,00	0,00	167,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,68
		Total:	0,00	0,00	167,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,68
319	LIVIA SANTOS DE OLIVEI	07/2024	2.328,03	202,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.530,83
		Total:	2.328,03	202,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.530,83
287	LUCAS LUCHTENBERG GC	07/2024	1.990,10	173,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.163,19
		Total:	1.990,10	173,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.163,19
306	LUCIANE FELLER DA SILV	07/2024	2.382,63	207,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.590,23
		Total:	2.382,63	207,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.590,23
288	LUCIANO DA SILVA CAND	07/2024	2.382,63	207,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.590,23
		Total:	2.382,63	207,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.590,23
307	LUCIANO MARCON DE CA	07/2024	3.931,74	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.302,14
		Total:	3.931,74	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.302,14
289	LUCILENE DE FATIMA VIC	07/2024	1.822,98	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.981,38
		Total:	1.822,98	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.981,38
290	LUIZ FERNANDO VIANA	07/2024	3.765,05	415,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.180,25

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHIELLO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://pc.10c.com.br/verificacaor/720-0829-8A81-8A60> e informe o código 7120-0829-8A81-8A60



RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA

Código	Nome do empregado	Comp.	Remuneração	FGTS	FGTS Rescisório	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
	Total:		3.765,05	415,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.180,25
291	MARCIA DE FATIMA NASS	07/2024	3.377,85	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.685,85
	Total:		3.377,85	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.685,85
308	MATHEUS HAMERMULLER	07/2024	3.155,20	283,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.438,80
	Total:		3.155,20	283,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.438,80
313	NARTINO VELARDINO PA	07/2024	2.382,63	207,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.590,23
	Total:		2.382,63	207,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.590,23
309	NATHIELY MARTINS PEDI	07/2024	4.266,69	415,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.681,89
	Total:		4.266,69	415,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.681,89
314	PAULA GRACIELI LIMA DA	07/2024	2.144,55	186,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.331,21
	Total:		2.144,55	186,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.331,21
293	PAULO RICARDO CONCEI	07/2024	3.911,09	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.281,49
	Total:		3.911,09	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.281,49
317	PRISCILA VIRGINIA CANE	07/2024	1.822,98	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.981,38
	Total:		1.822,98	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.981,38
294	RUTE ROGERIO DA SILVA	07/2024	3.911,09	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.281,49
	Total:		3.911,09	370,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.281,49
28	SANDRA MARA LUCHTENI	07/2024	5.089,79	521,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.611,03
	Total:		5.089,79	521,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.611,03
295	SCHAIANY BOENO	07/2024	2.565,19	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.789,19
	Total:		2.565,19	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.789,19
296	TAIS DA SILVA JOBIM	07/2024	2.521,19	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.741,19
	Total:		2.521,19	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.741,19
297	TANIA JARDIM DA SILVA	07/2024	1.822,98	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.981,38
	Total:		1.822,98	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.981,38
315	VANESSA NEIDE RHENNS	07/2024	2.328,03	202,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.530,83
	Total:		2.328,03	202,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.530,83
	Empregados:	47	Estagiários:	0	Contribuintes:	0					
	Total:	137.227,57	12.713,49	550,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.491,54

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CRISTINA BARICHIELLO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://lbc.1doc.com.br/verificacao/7120-0829-8A81-8A60> e informe o código 7120-0829-8A81-8A60



RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA

Código	Nome do empregado	Comp.	Remuneração	FGTS	FGTS Rescisório	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
Departamento: 10 - EDUCAÇÃO											
EMPREGADOS											
249	SAMIRA MARTINS CORRE	07/2024	2.382,63	207,60	0,00	0,00	0,00	0,00	2.508,50	0,00	81,73
Total:			2.382,63	207,60	0,00	0,00	0,00	0,00	2.508,50	0,00	81,73
Empregados:			1	Estagiários:	0	Contribuintes:		0			
Total:			2.382,63	207,60	0,00	0,00	0,00	0,00	2.508,50	0,00	81,73

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



FUNDO SOCIAL 2023 - BANCO DO BRASIL AG: 1488-5 C/C: 833575 R\$ 213,96

RELAÇÃO DE ENCARGOS DA EMPRESA

Código	Nome do empregado	Comp.	Remuneração	FGTS	FGTS Rescisório	INSS Emp.	INSS Terc.	RAT	Deduções	PIS	Total
Departamento: 11 - MRD											
EMPREGADOS											
316	LUCIANA FERRARI	07/2024	3.155,20	283,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.438,80
Total:			3.155,20	283,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.438,80
Empregados: 1			Estagiários: 0		Contribuintes: 0						
Total:			3.155,20	283,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.438,80
Empregados: 56			Estagiários: 0		Contribuintes: 4						
Total:			186.170,06	17.031,23	550,48	0,00	0,00	0,00	2.508,50	0,00	201.243,27

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60





Empregador: 76.698.380 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Qtd. Trabalhadores: 55 Origem: Gestão de Guias
 Encerramento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 012408092272633-5 Emitida por: 00.386.173/0001-90 - J.F DE FRANCA Data Emissão: 09/08/2024 16:03:02 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador: Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024		ADELA CRISTINA SILVEIRA	268		080.193.779-56	101	20/08/2024	Mensal	2.200,00	176,00	0,00	0,00	0,00	176,00
07/2024		ADRIANA CANDIDO CHIXARO	301		811.029.842-72	101	20/08/2024	Mensal	3.545,00	283,60	0,00	0,00	0,00	283,60
07/2024		ALEXIA PEDROSO CASAGRANDE	318		080.389.498-60	101	20/08/2024	Mensal	1.330,00	106,40	0,00	0,00	0,00	106,40
07/2024		ALINE DA SILVA ROMANO	269		030.076.199-63	101	20/08/2024	Mensal	4.300,00	344,00	0,00	0,00	0,00	344,00
07/2024		ANA CLARA DA SILVA	270		130.083.019-08	101	20/08/2024	Mensal	2.319,35	185,54	0,00	0,00	0,00	185,54
07/2024		ANA PAULA FORTUNATO	271		036.044.449-00	101	20/08/2024	Mensal	1.980,00	158,40	0,00	0,00	0,00	158,40
07/2024		ANA PAULA MANUABOSCO FRANDOLOSO	47		001.860.530-37	101	20/08/2024	Mensal	5.331,16	426,49	0,00	0,00	0,00	426,49
07/2024		ANDREA PEREIRA	300		024.869.359-08	101	20/08/2024	Mensal	4.630,00	370,40	0,00	0,00	0,00	370,40
07/2024		ANNA PAULA DA COSTA	299		089.525.009-89	101	20/08/2024	Mensal	2.315,00	185,20	0,00	0,00	0,00	185,20
07/2024		ARIEL SELL	272		069.692.019-02	101	20/08/2024	Mensal	4.630,00	370,40	0,00	0,00	0,00	370,40
07/2024		BRUNA CAROLINA DE SOUZA	273		095.640.739-01	101	20/08/2024	Mensal	2.733,33	218,66	0,00	0,00	0,00	218,66
07/2024		CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	274		018.185.851-70	101	20/08/2024	Mensal	4.732,42	379,59	0,00	0,00	0,00	379,59
07/2024		CATIA BIBIANO DOS SANTOS	275		071.838.669-80	101	20/08/2024	Mensal	4.120,00	329,60	0,00	0,00	0,00	329,60
07/2024		EDER LUIZ DA SILVA	276		040.998.619-45	101	20/08/2024	Mensal	3.245,45	259,63	0,00	0,00	0,00	259,63
07/2024		ELAINE BITTENCOURT	277		068.576.428-18	101	20/08/2024	Mensal	2.750,00	220,00	0,00	0,00	0,00	220,00
07/2024		FELIPE VANDRESEN	278		055.944.759-07	101	20/08/2024	Mensal	5.190,00	415,20	0,00	0,00	0,00	415,20
07/2024		FERNANDA DEOLINDO	302		811.415.990-15	101	20/08/2024	Mensal	3.545,00	283,60	0,00	0,00	0,00	283,60
07/2024		FERNANDA KASTER PORTELINHA	279		029.173.630-02	101	20/08/2024	Mensal	3.850,00	308,00	0,00	0,00	0,00	308,00
07/2024		GIOVANA DOS SANTOS	280		106.024.599-07	101	20/08/2024	Mensal	8.220,59	657,64	0,00	0,00	0,00	657,64
07/2024		INDAIANA AGUIAR DE MENESES	281		076.449.626-38	101	20/08/2024	Mensal	4.396,00	351,68	0,00	0,00	0,00	351,68
07/2024		INDAIANA MACHADO SILVA	303		036.275.771-24	101	20/08/2024	Mensal	2.535,00	202,80	0,00	0,00	0,00	202,80
07/2024		JAQUELINE GLACI SCHEMMER GALEANO	312		072.431.809-73	101	20/08/2024	Mensal	4.630,00	370,40	0,00	0,00	0,00	370,40
07/2024		JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	282		005.667.651-44	101	20/08/2024	Mensal	5.190,00	415,20	0,00	0,00	0,00	415,20
07/2024		JERUSA BASTOS LINHARES	21		019.961.619-11	101	20/08/2024	Mensal	12.242,57	979,40	0,00	0,00	0,00	979,40
07/2024		JOYCE WEBER SANTANA	76		084.780.869-60	101	20/08/2024	Mensal	6.242,07	499,36	0,00	0,00	0,00	499,36
07/2024		JUCIELIA LANA DE OLIVEIRA	304		832.093.799-04	101	20/08/2024	Mensal	1.960,00	158,40	0,00	0,00	0,00	158,40
07/2024		JULIANO TAVARES	305		058.894.349-50	101	20/08/2024	Mensal	5.190,00	415,20	0,00	0,00	0,00	415,20
07/2024		KATIA DE ALMEIDA PESSOA	283		059.776.289-94	101	20/08/2024	Mensal	5.525,00	442,00	0,00	0,00	0,00	442,00
07/2024		KELLY PAULA DOS SANTOS	284		005.218.799-30	101	20/08/2024	Mensal	5.190,00	415,20	0,00	0,00	0,00	415,20
07/2024		LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	285		087.604.469-28	101	20/08/2024	Mensal	4.630,00	370,40	0,00	0,00	0,00	370,40
07/2024		LIVA SANTOS DE OLIVEIRA	319		230.562.558-80	101	20/08/2024	Mensal	2.535,00	202,80	0,00	0,00	0,00	202,80
07/2024		LUCAS LUCHTENBERG GOMES	287		461.254.078-61	101	20/08/2024	Mensal	2.163,64	173,09	0,00	0,00	0,00	173,09
07/2024		LUCIANA FERRARI	316		004.651.819-37	101	20/08/2024	Mensal	3.545,00	283,60	0,00	0,00	0,00	283,60
07/2024		LUCIANE FELLER DA SILVA	306		030.272.779-52	101	20/08/2024	Mensal	2.595,00	207,60	0,00	0,00	0,00	207,60
07/2024		LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	288		824.137.119-53	101	20/08/2024	Mensal	2.595,00	207,60	0,00	0,00	0,00	207,60
07/2024		LUCIANO MARCON DE CARVALHO	307		175.856.118-11	101	20/08/2024	Mensal	4.630,00	370,40	0,00	0,00	0,00	370,40
07/2024		LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA N	289		799.704.439-68	101	20/08/2024	Mensal	1.980,00	158,40	0,00	0,00	0,00	158,40
07/2024		LUIZ FERNANDO VIANA	290		100.523.329-26	101	20/08/2024	Mensal	5.190,00	415,20	0,00	0,00	0,00	415,20



Detalhe da Guia Emitida em 09/08/2024 às 16:03:02 (Brasília)

Empregador: 76.698.380 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS TIXE E RODRIGUES Qtd. Trabalhadores: 55 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 012408092272633-5 Emitida por: 00.386.173/0001-90 - J.F DE FRANCA Data Emissão: 09/08/2024 16:03:02 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024		MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE	291	782.362.589-04	101	20/08/2024	Mensal		3.850,00	308,00	0,00	0,00	0,00	308,00
07/2024		MATHEUS HAMERMULLER DA SILVA	308	032.693.230-50	101	20/08/2024	Mensal		3.545,00	283,60	0,00	0,00	0,00	283,60
07/2024		NARTINO VELARDINO PASCHOAL NETO	313	026.278.059-32	101	20/08/2024	Mensal		2.595,00	207,60	0,00	0,00	0,00	207,60
07/2024		NATHIELY MARTINS PEDROSO	309	075.186.279-73	101	20/08/2024	Mensal		5.190,00	415,20	0,00	0,00	0,00	415,20
07/2024		PAULA GRACIELI LIMA DANIEL	314	001.210.500-76	101	20/08/2024	Mensal		2.333,37	186,66	0,00	0,00	0,00	186,66
07/2024		PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES	293	266.348.210-20	101	20/08/2024	Mensal		4.630,00	370,40	0,00	0,00	0,00	370,40
07/2024		PRISCILA VIRGINIA CANDIDO	317	040.321.099-23	101	20/08/2024	Mensal		1.980,00	158,40	0,00	0,00	0,00	158,40
07/2024		RUTE ROGERIO DA SILVA	294	717.351.359-68	101	20/08/2024	Mensal		4.630,00	370,40	0,00	0,00	0,00	370,40
07/2024		SAMIRA MARTINS CORREIA	249	067.360.999-51	101	20/08/2024	Mensal		2.595,00	207,60	0,00	0,00	0,00	207,60
07/2024		SANDRA MARA LUCHTENBERG	28	641.482.979-04	101	20/08/2024	Mensal		6.515,52	521,24	0,00	0,00	0,00	521,24
07/2024		SCHAVANY BOENO	295	094.037.329-70	101	20/08/2024	Mensal		2.800,00	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
07/2024		SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	46	571.726.179-91	101	20/08/2024	Mensal		2.471,51	197,72	0,00	0,00	0,00	197,72
07/2024		TAIS DA SILVA JOBIM	296	965.296.950-97	101	20/08/2024	Mensal		2.750,00	220,00	0,00	0,00	0,00	220,00
07/2024		TANIA JARDIM DA SILVA	297	418.368.779-87	101	20/08/2024	Mensal		1.980,00	158,40	0,00	0,00	0,00	158,40
07/2024		VALDEMIR NELSON JACINTO	05	775.617.169-15	101	20/08/2024	Mensal		4.761,04	380,88	0,00	0,00	0,00	380,88
07/2024		VANESSA FIORINI	52	009.654.999-35	101	20/08/2024	Mensal		8.563,23	685,05	0,00	0,00	0,00	685,05
07/2024		VANESSA NEIDE RHEINNS	315	038.833.559-92	101	20/08/2024	Mensal		2.535,00	202,80	0,00	0,00	0,00	202,80

Total do Tomador		Sem Tomador		Total do Estabelecimento		Total da Guia	
217.676,25	17.414,03	76.698.380/0001-41	17.414,03	217.676,25	17.414,03	217.676,25	17.414,03

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELO



Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60 e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60 2024 08:30:30 (Brasília).



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.698.380 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Qtd. Trabalhadores: 55 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124080922772633-5 Emitida por: 00.386.173/0001-90 - J.F DE FRANCA Data Emissão: 09/08/2024 16:03:02 (Brasília)

Relação de Categorias

Estabelecimento: 76.698.380/0001-41

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
07/2024	101	55	217.676,25	17.414,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.414,03
	Total da Guia		217.676,25	17.414,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.414,03

- Descrição das categorias:
- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público de administração direta ou indireta contratado pela CLT
 - 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.782/2008
 - 103 - Empregado - Aprendiz
 - 104 - Empregado - Doméstico
 - 105 - Empregado - Mensalista - nome fixado nos termos da Lei 8.081/1998
 - 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 8.081/1998
 - 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória de FGTS
 - 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória de FGTS
 - 201 - Trabalhador em regime de trabalho intermitente
 - 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 ocupante de cargo exclusivo em comissão
 - 303 - Servidor público em exercício de cargo em comissão
 - 304 - Servidor público em exercício de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
 - 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
 - 306 - 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 - Servidor público em exercício de cargo em comissão
 - 312 - Auxiliar local
 - 401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
 - 410 - Trabalhador em exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessante/indistente
 - 411 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
 - 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
 - 712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
 - 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
 - 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
 - 731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 734 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 - 736 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
 - 751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
 - 761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
 - 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
 - 801 - Estagiário
 - 802 - Médico residente
 - 803 - Beneficiário, nos termos da Lei 8.538/1994
 - 804 - Beneficiário de curso de formação, como aluno de concurso público, sem vínculo de empregatistatário
 - 805 - Aluno em formação em formação que recebe bolsa



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.698.380 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Qtd. Trabalhadores: 55 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 012408092272633-5 Emitida por: 00.386.173/0001-90 - J.F DE FRANCA Data Emissão: 09/08/2024 16:03:02 (Brasília)

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
07/2024	76.698.380/0001-41	55	217.676,25	17.414,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.414,03
		Total da Guia	217.676,25	17.414,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.414,03

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASÍLIO SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO

Para verificar a validade das assinaturas - acesse <https://bc-1.doc.com.br/verificaca/7420-0B29-8A61-6A60> e informe o código 7120-0B29-8A61-6A60

Relatório Emitido em: 27/08/2024 08:30:30 (Brasília).

Empregador: 76.698.380 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Qtd. Trabalhadores: 55 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124080922772633-5 Emitida por: 00.386.173/0001-90 - J.F DE FRANCA Data Emissão: 09/08/2024 16:03:02 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Estabelecimento:	76.698.380/0001-41	FGTS Mensal na Guia	Rescisão na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	11 - FGTS mensal	55	217.676,25	17.414,03	0,00	0,00	0,00	0,00	17.414,03
	Total da Guia		217.676,25	17.414,03	0,00	0,00	0,00	0,00	17.414,03



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.698.380 Nome Empregador: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Qtd. Trabalhadores: 55 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124080922772633-5 Emitida por: 00.386.173/0001-90 - J.F. DE FRANCA Data Emissão: 09/08/2024 16:03:02 (Brasília)

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
07/2024		55		217.676,25	17.414,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.414,03
		Total da Guia		217.676,25	17.414,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.414,03

[Faint background text and watermark, including a large 'D' logo, likely from a document scanner or official stamp.]



PDEAR
Programa de Prevenção de Deficiências: Ações em Rede



APAE
Balneário Camboriú - SC
SAIESP

APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
CNPJ: 76.698.380/0001-41

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – JULHO DE 2024

ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR ESPECIALIZADO DE AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ENTRE 0 A 17 ANOS COM ATRASO NO DESENVOLVIMENTO GLOBAL¹ OU COM DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS E SUAS FAMÍLIAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/07/2024 A 31/07/2024.

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

No mês foram atendidas 52 crianças entre 0 e 5 anos e 11 meses no Serviço de Estimulação Precoce. Já no Serviço de Atendimento Interdisciplinar Especializado - SAIESP² foram atendidos 39 crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses. Totalizando 91 crianças e adolescentes em atendimento, destes, seguem em andamento na avaliação inicial 03 crianças e adolescentes.

Assim, foram atendidos neste mês 46 usuários acima da capacidade de vagas (até 45 vagas) contratadas no projeto FMDCA, assim serão contemplados neste relatório somente as 45 vagas para contabilização de atendimentos específicos.

Dados situacionais institucionais do mês:

Número de usuários atendidos no âmbito total da instituição: 259
 Número de usuários beneficiários de BPC: 83
 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: 68
 Número de usuários em situação de guarda e/ou tutela: 02
 Número de usuários beneficiários do Passe Livre municipal e estadual: 75
 Número de usuários beneficiários do Passe Livre interestadual: 20
 Número de usuários beneficiários de Bolsa Família: 15
 Número de membros núcleo familiar usuários totais: 738
 Renda per capita média total de usuários instituição: R\$ 1.834,08 (total de renda declarada / nº de educandos e familiares)

2. TÍTULO E IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

TÍTULO	IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO
Atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e habilitação e reabilitação de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias	Contratação de atendimentos interdisciplinares de avaliação, habilitação e reabilitação de crianças entre 0 a 5 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento global e; a crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias;

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

PROGRAMA PDEAR – DADOS RETIRADOS DO QUANTITATIVO CMDCA PDEAR

¹ Crianças com atraso no desenvolvimento global somente entre 0 e 5 anos, acima desta idade somente com laudo de deficiência intelectual moderada a grave.

² Nome do programa alterado no novo PPI institucional de 2024.



META 1: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a 30 crianças de 0 a 5 anos e 11 meses no Programa de Estimulação Precoce, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de fisioterapia;	750 anuais	96 Atendimentos realizados	Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados.	
Prestar atendimentos fonoaudiologia;	750 anuais	00 Atendimentos realizados	Profissional de fonoaudiologia pediu desligamento em maio, estamos buscando outra profissional, porém já é de conhecimento que na região estamos com dificuldades de encontrar este profissional para contratar, iremos solicitar alteração da meta de fonoaudiologia;	
Prestar atendimentos de psicologia;	750 anuais	102 Atendimentos realizados		
Prestar atendimentos de serviço social;	700 anuais	134 Atendimentos realizados ³		
Realizar estudos de caso anuais, referente às crianças cadastradas para atendimento, comportando 1 semana de atividades cada um, podendo ter a participação da criança e seus responsáveis	45 Estudos individuais anuais;	38 estudos	Nos períodos de 01/07 a 04/07 e de 08/07 a 11/07, foram realizados os Estudos de Caso de 38 educandos atendidos no Programa, que são eles: Alana Mikaela Lamin Palhano, Alice Loureiro, Antonella Azeredo Tomasi, Arthur Mamede Rolol, Ashley Marie Naicha Wilson, Benjamin dos Santos Antunes, Cecilia Lopes Rodrigues, Davi Aldenir de Oliveira Abreu, Eloá Bordon dos Santos, Enzo da Silva Souza, Erick Silva de Souza, Heitor Rafael Pulicena, Heloísa Rodrigues Costa da Silva, Ian Silva de Souza, Isadora da Silva Souza, Isis Helena Mello de Lima, João Vitor Deichmann, Lanyia Vitória Moscato, Layla Bordon dos Santos, Leonardo Sam Kerry Aristil, Leonel André de Ferreira, Lia Dias, Livia Mansur Sodré Sampaio, Liz Dias, Lorrany Victória de Barros, Lucca dos Santos, Maitê dos Santos, Maria Cecília Negretti, Mateo dos Santos, Miguel Basilo Dolzan Zeferino Maria, Murilo Daniel Camargo dos Santos, Pedro Emanuel Heróides, Rafael dos Reis Lopes, Rafaela Ribeiro Souza, Saleh Termos, Thomas Ravi Araujo dos Anjos, Valentin de Medeiros da Silva e Willyan Renato Padilha.	
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	00	Não foi realizada nenhuma adaptação no mês.	
Realizar reuniões de equipe;	20 Reuniões anuais	03 Reuniões	Realizamos as Reuniões de Equipe objetivando discutir o trabalho realizado continuamente, as dificuldades encontradas nesse período, bem como os avanços alcançados. Nesses momentos foram repassadas informações vindas da Direção também.	
Realizar reuniões intersetoriais;	Conf. Demanda	00	Não houve demandas.	
Prestar assessoria aos núcleos de educação;	10	00 assessorias	Não realizamos Assessorias, pois convidamos representantes dos Núcleos de Educação Infantil	

³ Compõem as ações do Serviço Social os atendimentos individuais, contatos telefônicos para encaminhamentos, relatórios sociais, encaminhamentos de referência e contra referência, reuniões intersetoriais.



Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO DOS SANTOS e ANINA CHRISTINA BARRICHIELLO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc120-0829-8A81-8A60> e informe o código 7120-0829-8A81-8A60.

	Assessorias anuais	para participarem dos Estudos de Caso. Tivemos a presença mínima de profissionais dos Núcleos de Educação Infantil.
--	--------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Observações da Meta 1 (Contrapartida):

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 52 crianças e para além das especialidades previstas nas metas abaixo, as seguintes ações ocorreram:

- 48 PTS's analisados e atualizados - Planos Terapêuticos Singulares das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial;
- Atendimento pedagógico: 260 atendimentos realizados;
- Realizadas 07 atendimentos com neurologista para crianças de 5 anos e 11 meses.
- Realizado 00 encaminhamentos na rede;
- Realizados 30 atendimentos de hidroterapia / piscina;

PROGRAMA SAIESP				
META 2: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses do Serviço de atendimento Interdisciplinar Especializado - SAIESP, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de fisioterapia;	400 anuais	61 Atendimentos realizados	META MENSAL CUMPRIDA Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados.	
Prestar atendimentos de psicologia;	400 anuais	60 Atendimentos realizados		
Prestar atendimentos de serviço social;	400 anuais	80 Atendimentos realizados		
Realizar estudos de caso anuais, referente às crianças e adolescentes cadastradas para atendimento, comportando 1 semana de atividades cada um, podendo ter a participação de usuários e seus responsáveis.	40 estudos anuais	38 estudos	Neste mês realizamos 38 Estudos de Caso dos educandos matriculados no programa SAIESP/SPE do primeiro semestre do ano de 2024.	
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	00	Não realizamos adaptações este mês.	
Realizar reuniões de equipe;	20 reuniões de equipe	06 reuniões	Neste mês ocorreu 6 reuniões: 2 de Equipe, 2 de Coordenação e 2 com a Casa Amarela e junto a direção para definir a formação da Rede Municipal de Educação.	
Realizar reuniões intersetoriais;	Conf. demanda	03	Não houve reunião presencial Intersetorial neste mês, mas realizamos 3 contatos telefônicos: 1 para o Posto PAI (Conversa com Janaina AS da unidade para verificação de fila de espera e troca de Botton); Regulação: para verificação e troca de informação para troca de Botton e 1 contato com o Hospital Joana de Gusmão - centro cirúrgico, para informação e como proceder para a troca do Botton de MIKAEL DE SOUZA BASTOS.	
Prestar assessoria às escolas;	05	05 assessorias	Neste mês não realizamos assessorias presenciais em escolas, mas realizamos contatos	

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASTINI, SILVEIRA e ANNA CHRISTINA BARICHHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60

	Assessorias anuais		com as professoras de AEE sobre nossos educandos nas escolas. CEM Armando Cesar Ghislandi: contato com a professora de AEE Evelise sobre a educanda Cibely; e com Prof ^o Jessica sobre Pablo: comportamento. Cem Dona Lili sobre a educanda Floriannys: com a professora de AEE Cinthia; Cem Tomaz F.Garcia sobre o educando Anderson, com a prof ^o de AEE Adriana;
--	--------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Observações da Meta 2:

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 39 crianças e adolescentes para além das especialidades previstas nas metas abaixo, as seguintes ações ocorreram:

- 42 PDIs analisados e atualizados - Planos de Desenvolvimento Individual das crianças e adolescentes do SAESP;
- Atendimento pedagógico: 170 atendimentos realizados
- Realizados 13 atendimentos com neurologista para crianças e adolescentes de 6 a 17 anos e 11 meses.
- Realizados 56 encaminhamentos na rede de serviços;
- Realizados 96 atendimentos de hidroterapia / piscina;
- Realizados 160 atendimentos de fonoaudiologia;

META 3: Realizar avaliação inicial de crianças e adolescentes entre 0 e 17 anos para acesso ao serviço, com equipe interdisciplinar;

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar 10 avaliações iniciais no ano, pela equipe da Estimulação Precoce;	10 anuais	00	No mês de Julho não realizamos Avaliação Inicial, pois realizamos Estudos de Caso e em seguida tivemos Capacitação da FCEE e Recesso.	
Realizar 10 avaliações inicial no ano, pela equipe do SAIESP;	10 anuais	00	Devido a demanda da realização dos Estudos de Caso, Formação Continuada e recesso na instituição, não realizamos avaliação inicial neste mês.	

META 4: Prestar atendimentos de terapia pediasuit;

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados no mês	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar atendimentos de pediasuit em sala específica para terapia;	500 Atendimentos anuais	108 Atendimentos realizados	META MENSAL CUMPRIDA Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados.	

4. PÚBLICO ATENDIDO:

Assinado por 2 pessoas: GILVANO BASILIO SILVEIRA e ANNA CRISTINA BARICHHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60

PÚBLICO ATENDIDO ESTIMULAÇÃO PRECOCE:		Crianças	Familiares	TOTAL
+ Número de atendidos diretos (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/ fixas desenvolvidas pelo PDEAR – CMDCA)	Previsto	30		30
	Realizado	52		52
+ Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo PDEAR – CMDCA)	Previsto	0	0	0
	Realizado		97	97
= Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – PDEAR)	Previsto	30		30
	Realizado	52	97	149

PÚBLICO ATENDIDO SAESP:		Crianças	Adolescentes	Familiares	TOTAL
+ Número de atendidos diretos (Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo SAESP – CMDCA)	Previsto	15			15
	Realizado	24	15		39
+ Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo SAESP – CMDCA)	Previsto	0	0	0	0
	Realizado	0	0	99	99
= Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – SAESP)	Previsto	15			15
	Realizado	24	15	99	138

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Sem novas alterações.

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Os registros dos atendimentos se encontram em prontuário próprio dos usuários atendidos, bem como, as assinaturas referentes aos atendimentos e os arquivos digitais dos atendimentos se encontram disponíveis na instituição em reunião de conferência e são enviadas anualmente nos relatórios finais. Todos os atendimentos realizados são lançados em Plano de Desenvolvimento Individual dos educandos prontuário próprio da instituição, este é assinado mensalmente pelas famílias e encontra-se disponível para consulta na instituição. Acompanhe as ações da APAE pelo Instagram: @apaebc

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

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

Anexo 1

Lista de cadastrados nos programas:

SITUAÇÃO	PROGRAMA	EDUCANDO	IDADE
ATIVO	SAIESP	AGATHA BARRETO RENEKENS	15
ATIVO	PDEAR - BE	AIÁ RUAS SARAIVA	0
ATIVO	PDEAR - EP	ALANA MIKAELA LAMIN PALHANO	1
ATIVO	PDEAR - EP	ALICE LOURENÇO	4
ATIVO	SAIESP	ALICE XAVIER DO PRADO	7
ATIVO	SAIESP	ANA BEATRIZ GOMES DE AZEVEDO	12
ATIVO	SAIESP	ANA BEATRIZ GOMES DE AZEVEDO DA CONCEIÇÃO	12
EM AVALIAÇÃO	PDEAR - EP	ANA LAURA NUNES SANTANA	5
ATIVO	SAIESP	ANDERSON WILLRICH DOMBROSKI	17
ATIVO	PDEAR - EP	ANTONELLA AZEREDO TOMASI	3
ATIVO	PDEAR - EP	ARTHUR MAMEDE RAIOL	4
ATIVO	PDEAR - EP	ASHLEY MARIE NAICHA VILSON	4
ATIVO	PDEAR - EP	BELLA GONÇALVES SEMCHECHEN MINECO	4
ATIVO	PDEAR - EP	BENJAMIN DOS SANTOS ANTUNES	4
ATIVO	PDEAR - BE	CECÍLIA LOPES RODRIGUES	4
ATIVO	SAIESP	CIBELY DE SOUZA COSTA	4
ATIVO	SAIESP	CLAUDIA LUISA MAGALHÃES MOURA	4
ATIVO	PDEAR - EP	DAVI ALDENY DE OLIVEIRA ABREU	4
ATIVO	SAIESP	DAVI ROCHA DA SILVA	4
ATIVO	SAIESP	DIEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA	4
ATIVO	PDEAR - EP	ELOA BORDON DOS SANTOS	4
EM AVALIAÇÃO	PDEAR - EP	EMILIA BEATRIZ CARABALLO FRANKIS	4
ATIVO	PDEAR - EP	ENZO SILVA SOUZA	4
ATIVO	PDEAR - EP	ERICK SILVA DE SOUZA	4
ATIVO	SAIESP	EVERTON DA ROSA	4
EM AVALIAÇÃO	PDEAR - BE	FERNANDA ELOA JORGE	4
ATIVO	SAIESP	FLORIANNYS NIKETSHA MEDINA REYES	4
ATIVO	SAIESP	GUILHERME DE MATOS	4
ATIVO	SAIESP	GUILHERME LEOCÁDIO GUTZ	4
ATIVO	SAIESP	GUSTAVO RIBEIRO PEPPER	4
ATIVO	PDEAR - EP	HEITOR RAFAEL PULICENA	4

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASSILIO SILVA e ANNA CHRISTINA BARICHELLO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



ATIVO	PDEAR - EP	HELOÍSA RODRIGUES COSTA DA SILVA	4
ATIVO	PDEAR - EP	IRAN SILVA DE SOUZA	1
ATIVO	SAIESP	ISABEL DE OLIVEIRA DOS PASSOS	8
ATIVO	SAIESP	ISABELI SILVA RIBEIRO BRAGA	13
ATIVO	PDEAR - EP	ISADORA DA SILVA SOUZA	3
ATIVO	PDEAR - EP	ÍISIS HELENA MELLO DE LIMA	1
ATIVO	SAIESP	IZABELLE IDALÊNCIO	10
ATIVO	SAIESP	JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JUNIOR	11
ATIVO	SAIESP	JENIFER VICTÓRIA MARQUES	11
ATIVO	PDEAR - BE	JOÃO VITOR DEICHANN	2
ATIVO	SAIESP	JULIA LACORTE SOARES	12
ATIVO	SAIESP	KAUAN TAMIOZZO MAZZURANA	14
ATIVO	SAIESP	LARISSA MATIAS	10
ATIVO	SAIESP	LARYSSA VITORIA DA SILVA BORGES	14
ATIVO	PDEAR - EP	LAVINÍÁ VITÓRIA MOSCATO	3
ATIVO	PDEAR - EP	LAYLA BORDON DOS SANTOS	5
ATIVO	PDEAR - EP	LEONARDO SAM KERRY ARISTIL	2
ATIVO	PDEAR - EP	LEONEL ANDRADE FERREIRA	5
ATIVO	PDEAR - EP	LIA DIAS	1
ATIVO	SAIESP	LISANDRO ANTONIO PEREZ RONDON	15
ATIVO	PDEAR - BE	LIVIA MANSUR SODRÉ SAMPATE	1
ATIVO	PDEAR - EP	LIZ DIAS	1
ATIVO	SAIESP	LORENZO WOLINGER DELLA GIUSTINA	9
ATIVO	PDEAR - EP	LORRANY VICTORIA DE BARROS	3
ATIVO	PDEAR - BE	LUCCA DOS SANTOS	1
ATIVO	PDEAR - EP	LUCCA GAEL MATOS FADEL	5
ATIVO	PDEAR - BE	MAITÉ DOS SANTOS	5
ATIVO	PDEAR - EP	MARIA CECÍLIA NEGRETTI	4
ATIVO	SAIESP	MARIA CLARA MENEZES KASPER	4
ATIVO	PDEAR - EP	MARIA CLARA RODRIGUES DA TRINDADE	6
ATIVO	PDEAR - EP	MARIA HELOÍSA BILHAR SILVA	6
ATIVO	SAIESP	MARIA LUIZA CAMARGO ALVES	6
ATIVO	SAIESP	MARIELE VITÓRIA LOPES RODRIGUES	6
ATIVO	PDEAR - EP	MARTIN PEREIRA CARDOSO	6
ATIVO	PDEAR - EP	MATHEO DOS SANTOS	6
ATIVO	SAIESP	MATHEUS FUNGUENTO DA SILVA	6
ATIVO	PDEAR - EP	MIGUEL BASILO DOLZAN ZEFERINO MARIA	6
ATIVO	SAIESP	MIKAEL DE SOUZA BARROS	6
ATIVO	PDEAR - EP	MILENA MIRANDA	6
ATIVO	SAIESP	MIRELLA PACHECO ALVES	6
ATIVO	PDEAR - EP	MURILO MIGUEL CAMARGO DOS SANTOS	6
ATIVO	SAIESP	NICOLAS LEANDRO DA SILVA CUNHA	6
ATIVO	SAIESP	PABLO VINICIUS SOUZA SANTOS	6
ATIVO	PDEAR - BE	PEDRO EMANUEL HERMES	6
ATIVO	SAIESP	PEDRO HENRIQUE BITTENCOURT GOMES	6

Assinado por 2 pessoas: GILVANI BASILIO SILVA e ANNA CHRISTINA BARCHIELLO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.docu.com.br/verificaca0/7120-0B29-8A81-8A60> e informe o código 7120-0B29-8A81-8A60



ATIVO	PDEAR - EP	RAFAELA RIBEIRO DE SOUZA	2
ATIVO	PDEAR - EP	RAFAEL DOS REIS LOPES	5
ATIVO	SAIESP	RAFAEL HERZMANN DA SILVA	7
ATIVO	PDEAR - EP	RAVI PEREIRA CARDOSO	0
ATIVO	SAIESP	RODRIGO LEÃO WASCKIEVICZ	8
ATIVO	PDEAR - EP	SALEH TERMOS	2
ATIVO	PDEAR - EP	STEPHANY LEANDRA LEOCADIO DOS SANTOS	6
ATIVO	PDEAR - EP	THALLES EVANGELISTA MADEIRA	4
ATIVO	PDEAR - EP	THOMAS RAVI ARAUJO DOS ANJOS	2
ATIVO	PDEAR - EP	VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA	5
ATIVO	SAIESP	VINICIUS AMARAL BITTENCOURT	12
ATIVO	SAIESP	WEVERSON DA SILVA GUEDES	14
ATIVO	PDEAR - EP	WILLYAN BARRETO PADILHA	4
ATIVO	PDEAR - EP	YASMIN JURIS DE LIMA	1
ATIVO	SAIESP	YSADORA DA ROSA BAGESTON	11

RELATÓRIO AVALIATIVO PROFISSIONAL (PEDIASUIT)

IDENTIFICAÇÃO

Instituição: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú

Departamento: Gestão dos programas e projetos institucionais.

Setor: PEDIA SUIT

Endereço: Rua 1926, N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC

APRESENTAÇÃO

O presente documento tem como intuito apresentar as respostas apresentadas pelos profissionais que atuaram na APAE de Balneário Camboriú no mês de JULHO de 2024. Os dados foram coletados através do formulário online que tinha como intuito compreender as particularidades, opiniões e principais funções dos profissionais que atuam nas diversas áreas da instituição. O material foi separado em seções para que fosse possível identificar esses elementos de acordo com a área em que os mesmos estão inseridos. O formulário obteve ao todo 01 respostas contemplando a profissional na modalidade de atendimentos de pediasuit vinculadas às metas dos Planos de trabalho pactuados com o município pelo FMDCA.

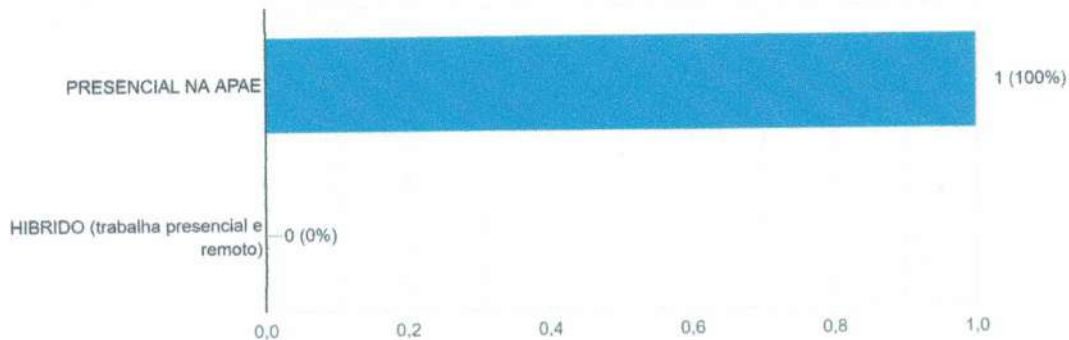
Tais dados auxiliam no trabalho da gestão institucional uma vez que apresentam os elementos que fizeram parte do cotidiano profissional, além de levantar os aspectos que podem ser desenvolvidos no planejamento do mês subsequente.

No geral os atendimentos do programa pediasuit segue com bom andamento, educandos estão avançando em diversos aspectos, principalmente motores comportamentais, atingindo os objetivos de trabalho, ainda foram sugeridas necessidade de mais recursos de brinquedos sonoros, esteira elétrica adaptada e mais uma pessoa de apoio para o pediasuit.

RESPOSTAS

COMO VOCÊ REALIZOU SEU TRABALHO E/OU SEUS ATENDIMENTOS NESTE MÊS (PODE ASSINALAR MAIS DE UMA OPÇÃO):

1 resposta



QUANTAS REUNIÕES DE EQUIPE VOCÊ PARTICIPOU NESTE MÊS? (somar reuniões que participou, resposta somente em números)

0

VOCÊ REALIZOU OU PARTICIPOU DE ALGUMA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO NESTE MÊS?

1 resposta



SE RESPONDEU SIM NA QUESTÃO ANTERIOR, INFORME O NOME DA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO (pode ser interna ou externa):

Ainda não há respostas para esta pergunta.

VOCÊ SE AUSENTOU DO TRABALHO POR MOTIVO DE ATESTADO MÉDICO NESTE MÊS?

1 resposta



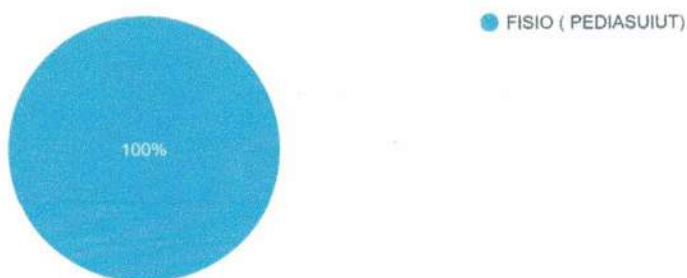
QUAL SUA CARGA HORÁRIA DE TRABALHO SEMANAL (sem considerar horas extras)?

1 resposta



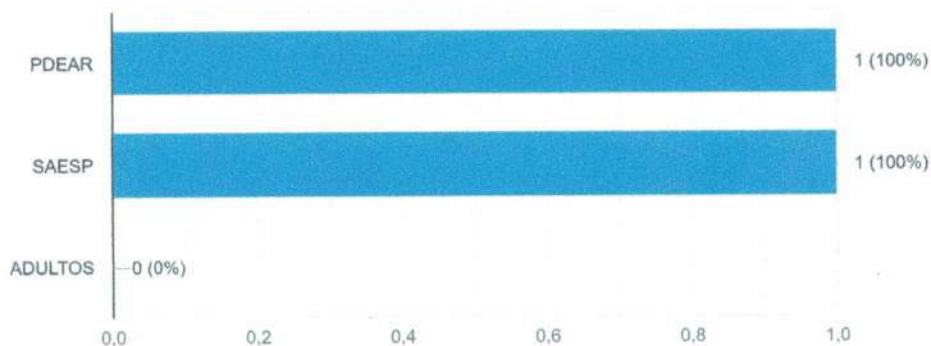
VOCÊ ATUA EM AONDE?

1 resposta



VOCÊ ATENDE?(Pode selecionar mais de uma opção)

1 resposta



QUANTAS AULAS VOCÊ ATENDE PARA O PROGRAMA DO PDEAR? (resposta em número)

1 resposta

4

QUANTAS AULAS VOCÊ ATENDE PARA O PROGRAMA DO SAESP? (resposta em número)

1 resposta

2

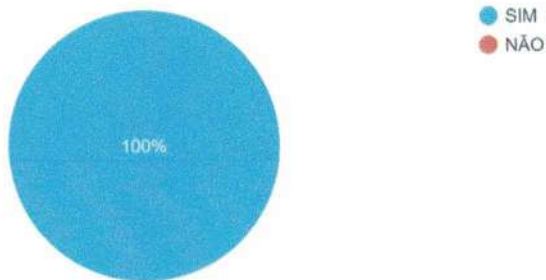
QUANTAS AULAS VOCÊ ATENDE PARA O PROGRAMA DO ADULTOS? (resposta em número)

1 resposta

0

VOCÊ REALIZA ATENDIMENTO MESCLANDO OS PROGRAMAS?

1 resposta



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA?

1 resposta

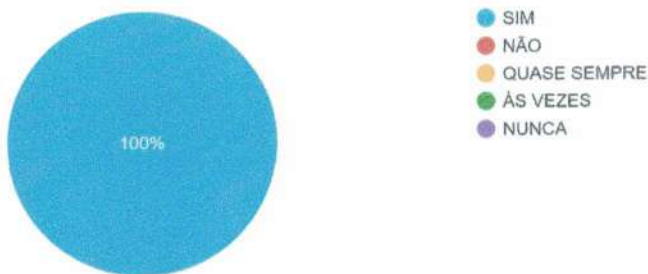
São mesclados os alunos do SAIESP e PDEAR

QUANTAS AULAS SEMANAIS VOCÊ ATENDE? (Respostas somente em números)

30 atendimentos semanais

PARA SEUS ATENDIMENTOS, VOCÊ RECEBE SUPORTE NECESSÁRIO DA APAE E DE SUA COORDENAÇÃO?

1 resposta

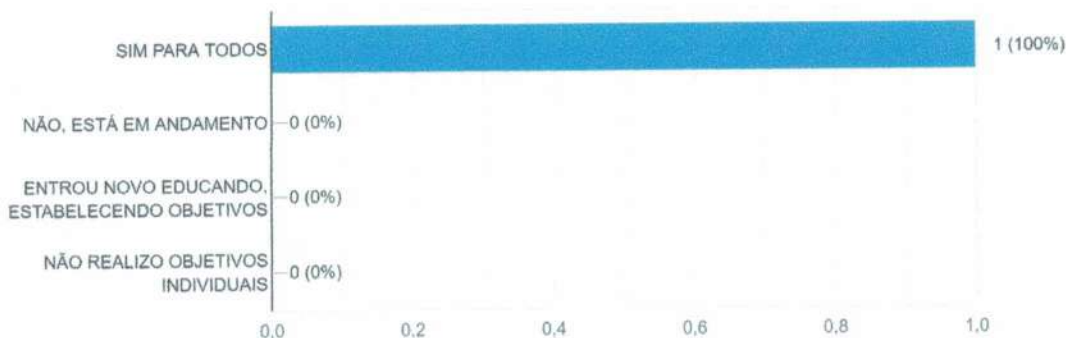


JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA

As coordenadoras sempre me oferecem o suporte necessário

JÁ CONSEGUIU TRAÇAR OS OBJETIVOS INDIVIDUAIS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação(considerar todos educandos que você atende até o presente momento)

1 resposta



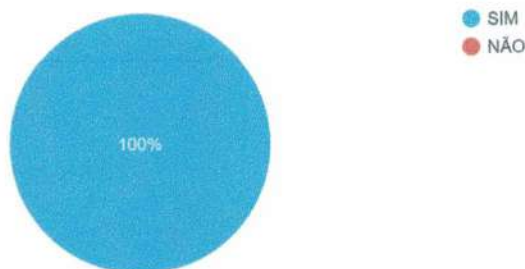
JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (aqui importante escrever um pouco para saber como está sendo organizado seu tempo, etc....)



Os objetivos são elencados conforme as crianças entram no protocolo e retornam para a manutenção.

VOCÊ JÁ PARTICIPOU DE ALGUM ESTUDO DE CASO? (estudos são quando discutem sobre o aluno, seja entre a equipe pedagógica ou com equipe de saúde e assistência social)

1 resposta



QUANTAS EDUCANDAS(OS) NECESSITAM DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO NA SUA ÁREA NA INSTITUIÇÃO?(Responda somente em número)1 resposta

10

QUANTOS OBJETIVOS INDIVIDUAIS FORAM ESTABELECIDOS DESDE O INÍCIO DO ANO PARA TODOS OS SEUS EDUCANDOS NO PDI? (Aqui deve-se somar o número de objetivos traçados para cada educando em cada PDI, somar todos no geral)1 resposta

51

QUANTOS OBJETIVOS INDIVIDUAIS FORAM FINALIZADOS DESDE O INÍCIO DO ANO PARA TODOS OS SEUS EDUCANDOS NO PDI? (Aqui deve-se somar o número de objetivos finalizados de cada educando em cada PDI, somar todos no geral. Caso ainda não tenha finalizado nenhum objetivo responda zero em números)1 resposta

44

NO CONTEXTO GERAL DOS ATENDIDOS POR VOCÊ. CONSIDERA QUE HOUVE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO?

1 resposta



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (aqui importante escrever um pouco para saber como está evoluindo os atendimentos com os educandos, etc....) resposta

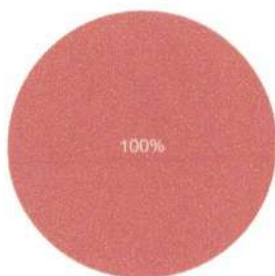
O Pediasuit é uma terapia intensiva, que sempre apresenta resultados positivos

SUGESTÃO DE MELHORIA NO SEU SETOR.1 resposta

Compra de alguns equipamentos

COMO VOCÊ AVALIA O SEU DESEMPENHO PROFISSIONAL NESTE MÊS?

1 resposta



- ÓTIMO
- BOM
- REGULAR
- RUIM
- PÉSSIMO

JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA 1 resposta

Oferecei o meu melhor, mas sempre podemos melhorar.

VOCÊ CONSEGUE DAR CONTA DAS DEMANDAS/TAREFAS DE TRABALHO DENTRO DE SUA CARGA HORÁRIA?

1 resposta



- SIM
- QUASE SEMPRE
- ALGUMAS VEZES
- NÃO

A APAE FORNECE OS EQUIPAMENTOS/ MATERIAIS DE APOIO PARA QUE SEU TRABALHO ACONTEÇA DE FORMA SEGURA E COM QUALIDADE?

1 resposta



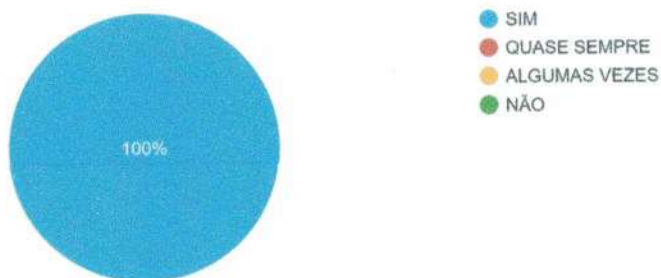
- SIM
- QUASE SEMPRE
- ALGUMAS VEZES
- NÃO

CONTA PRA GENTE, O QUE PODERIA MELHORAR EM SEU PROGRAMA OU SETOR: (aquele que
pode escrever tudo que acredita ser importante desde de recursos materiais, recursos
humanos, equipamentos, materiais, etc)1 resposta
Gostaria de uma mini-esteira para a gaiola.

AVALIE A SUA EQUIPE / SETOR INDICANDO AS POTENCIALIDADES E FRAGILIDADES DO
GRUPO. SE PREFERIR NÃO AVALIAR, RESPONDA POR QUÊ? (escreva)1 resposta
Estou satisfeita com a equipe.

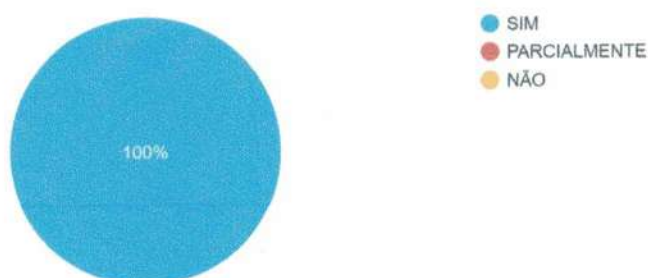
VOCÊ SE SENTE SATISFEITA/O COM O SEU TRABALHO NA APAE?

1 resposta



CONSIDERA SUA REMUNERAÇÃO/SALÁRIO COMPATÍVEL COM SUA FUNÇÃO?

1 resposta



HÁ MAIS ALGUMA COISA QUE VOCÊ GOSTARIA DE AVALIAR, SUGERIR E ELOGIAR?1

resposta

Estou satisfeita, somente gostaria da aquisição da esteira.



APAE
Balneário
Camboriú - SC



PDEAR
Programa de Prevenção de
Deficiências: Ações em Rede

RELATÓRIO AVALIATIVO PROFISSIONAL 07/2024 (PROGRAMA PDEAR 0 A 5 ANOS E 11 MESES)

IDENTIFICAÇÃO

Instituição: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú

Departamento: Gestão dos programas e projetos institucionais.

Setor: Serviço de Atendimentos Especializados (Habilitação e Reabilitação)

Endereço: Rua 1926, N° 1260 - Centro, Balneário Camboriú -SC

APRESENTAÇÃO

O presente documento tem como intuito apresentar as respostas apresentadas pelos profissionais que atuaram na APAE de Balneário Camboriú no mês de julho de 2024. Os dados foram coletados através do formulário online que tinha como intuito compreender as particularidades, opiniões e principais funções dos profissionais que atuam nas diversas áreas da instituição. O material foi separado em seções para que fosse possível identificar esses elementos de acordo com a área em que os mesmos estão inseridos. O formulário obteve ao todo 07 respostas contemplando a equipe técnica interdisciplinar de assistência social, educação e saúde vinculadas aos Planos de trabalho pactuados com o município pelos fundos FMDCA e SEDUC, FCEE do programa PDEAR.

Tais dados auxiliam no trabalho da gestão institucional uma vez que apresentam elementos que fizeram parte do cotidiano profissional, além de levantar os aspectos que podem ser melhorados e desenvolvidos no planejamento do mês subsequente.

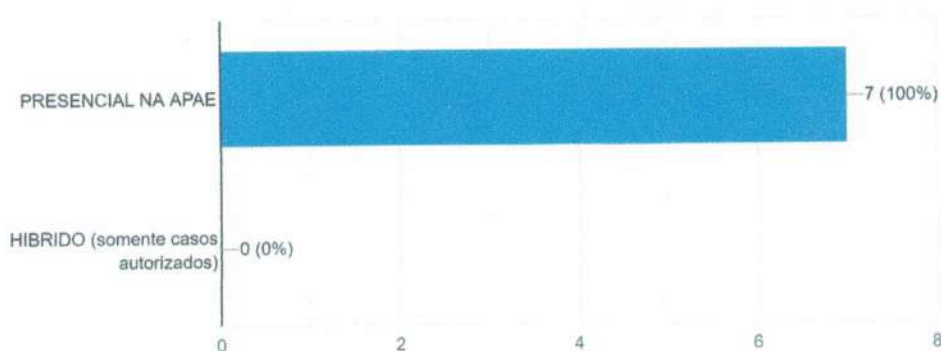
No geral o programa possui um bom andamento, isso observa-se pelo avaliado no item que versa sobre avanços no quadro de habilitação e reabilitação das crianças inseridas nos atendimentos que é o foco principal. A equipe demonstra empenho diante das demandas, porém apontou algumas dificuldades como: falta de profissional de fonoaudiologia, falta de tempo para demandas administrativas, falta de estrutura de alguns equipamentos, e espaço físico da casa alugada necessita de climatização. Para melhorar do espaço físico, itens para melhor organização dos equipamentos, e neste caso estamos aguardando recurso do estado para a finalização da filial o Espaço APAE Integridade que está em processo de construção para onde os programas PDEAR e SAIESP irão migrar, como pontos positivos, a equipe está bem entrosada, busca trabalhar em coletivo.

e quanto a avaliação geral do desempenho dos atendimentos, os educandos estão atingindo objetivos de desenvolvimento neuropsicomotor.

RESPOSTAS DO FORMULÁRIO

COMO VOCÊ REALIZOU SEU TRABALHO E/OU SEUS ATENDIMENTOS NESTE MÊS (PODE ASSINALAR MAIS DE UMA OPÇÃO):

7 respostas



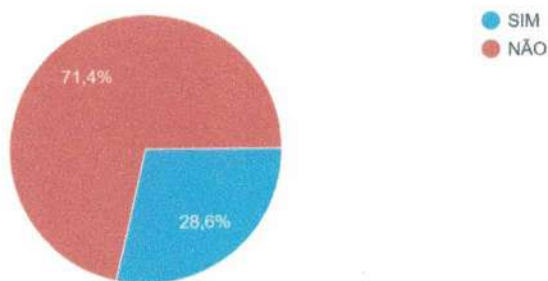
QUANTAS REUNIÕES DE EQUIPE VOCÊ PARTICIPOU NESTE MÊS? (resposta somente em números)

7 respostas

3
03
2
3

VOCÊ REALIZOU OU PARTICIPOU DE ALGUMA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO NESTE MÊS?

7 respostas



SE RESPONDEU SIM NA QUESTÃO ANTERIOR, INFORME O NOME DA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO:

2 respostas

Capacitação da FCEE

Atualização em Educação Especial - FCEE

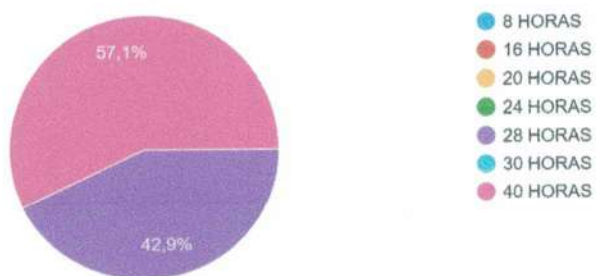
VOCÊ SE AUSENTOU DO TRABALHO POR MOTIVO DE ATESTADO MÉDICO NESTE MÊS?

7 respostas



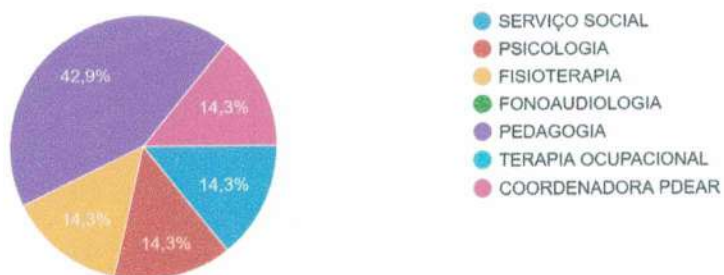
QUAL SUA CARGA HORÁRIA DE TRABALHO SEMANAL (sem considerar horas extras)?

7 respostas



QUAL SUA ÁREA DE ATUAÇÃO NA APAE:

7 respostas



COORDENAÇÃO PDEAR

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA QUE VOCÊ COORDENA

1 resposta



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (aqui apontar o que está bom e o que precisa ser melhorado, elogios, sugestões..)1 resposta

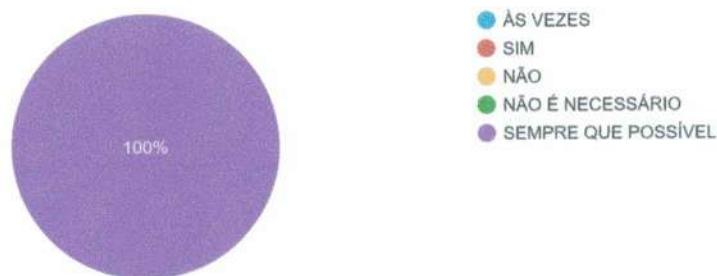
Considero que o Programa está bom, tendo em vista alguns aspectos, tais como: os atendimentos realizados, os objetivos alcançados, a evolução das crianças, considero que o Programa segue bem.

AVALIE A SUA EQUIPE / SETOR INDICANDO AS POTENCIALIDADES E FRAGILIDADES DO GRUPO? (Importante trazer avaliação descritiva nesse item, elaborar um texto indicando os desafios e potencialidades do grupo) 1 resposta

A Equipe, de forma geral, é bastante empenhada com o trabalho, sempre visa e prioriza o desenvolvimento de cada criança, porém vale ressaltar que têm profissionais que necessitam de um certo direcionamento maior e também orientações para qualificar algumas ações. Percebo que a Assistente Social segue interessada em se inteirar de todas as demandas e executar um trabalho efetivo com as famílias e crianças.

CONSEGUE ARTICULAR PROPOSTAS/AÇÕES COM OUTROS PROGRAMAS/SETORES?

1 resposta

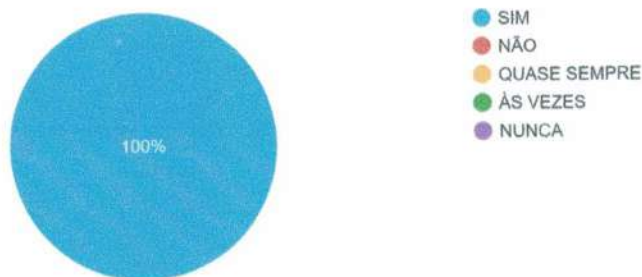


JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA.1 resposta

O contato maior que temos com outro Programa é com o SAIESP. Com o Programa dos adultos não acontece nenhuma articulação, infelizmente.

VOCÊ COMO COORDENADORA RECEBE SUPORTE DA APAE PARA AS DEMANDAS DE SEU PROGRAMA?

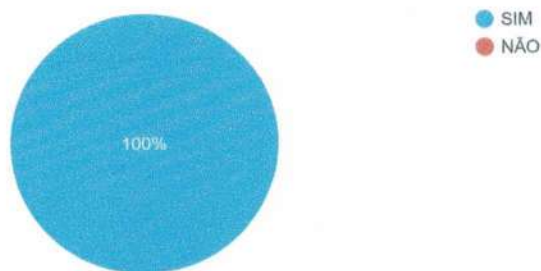
1 resposta



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA. 1 resposta
Recebo suporte, de alguma forma, por parte da APAE de maneira geral.

NO CONTEXTO GERAL DOS EDUCANDOS ATENDIDOS PELO SEU PROGRAMA, CONSIDERA QUE HOUE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO?

1 resposta



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA DA QUESTÃO ACIMA. 1 resposta

Em nossas Reuniões de Equipe e sempre que possível, discutimos sobre desenvolvimento/avanços/retrocessos das crianças. Realizamos Estudo de Caso neste mês e foi possível perceber o quanto várias crianças se desenvolveram.

VOCÊ COMO COORDENAÇÃO CONSEGUE ARTICULAR COM AS FAMÍLIAS AS DEMANDAS DOS EDUCANDOS? 1 resposta

Sim

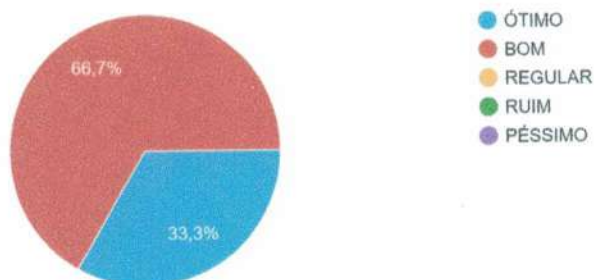
SUGESTÃO DE QUE PODERIA ALTERAR PARA MELHORAR O SEU SETOR. 1 resposta

Necessitamos de alguns recursos materiais, mas sabemos que a ida para o Prédio novo melhora em vários aspectos.

EQUIPE PDEAR

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA QUE VOCÊ ATUA NA APAE

6 respostas



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (aqui importante escrever um pouco sobre o que considera item de avaliação para dizer que o programa está bom, ruim, regular etc....)6 respostas

O programa/equipe presta assistência e orientações diante das necessidades dos matriculados.

Está apresentando respostas muito boas

O Programa é bom pois vemos avanços todo dia os avanços das crianças nas suas reabilitações, tendo em vista os profissionais que atuam com responsabilidade sempre fazendo o melhor.

Equipe não está completando, faltando fono.

ainda se ajustando as suas demandas, muitas coisas se perdem nesse caminho.

não faz devolutiva às famílias pós atendimentos, não explicando o trabalho e objetivos.

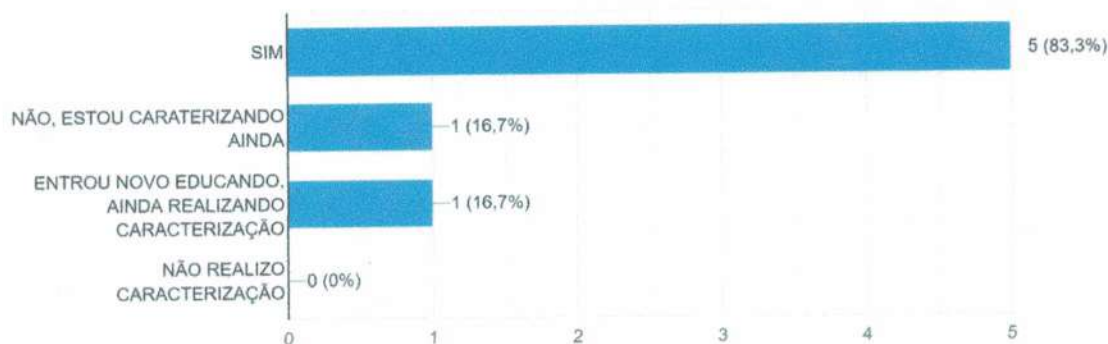
foi muito bem na fala e escrita dos Estudos de Caso, demonstrando dedicação e empenho.

A ausência da profissional de Fonoaudiologia

Necessitamos melhorar sempre, a respeito do que ainda está apreendendo, as caracterizações ainda estão em abertas!!! necessita melhorar os atendimentos.

JÁ CONSEGUIU REALIZAR A CARACTERIZAÇÃO DOS SEUS EDUCANDOS NO PTS? marque as opções que se enquadram na sua situação(consid...candos que você atende até o presente momento)

6 respostas



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (aqui importante escrever um pouco para saber como está sendo organizado seu tempo, etc....)6 respostas

Caracterizações e objetivos em dia.

Caracterização feita.

Organizo nos intervalos ,e na hora atividade.

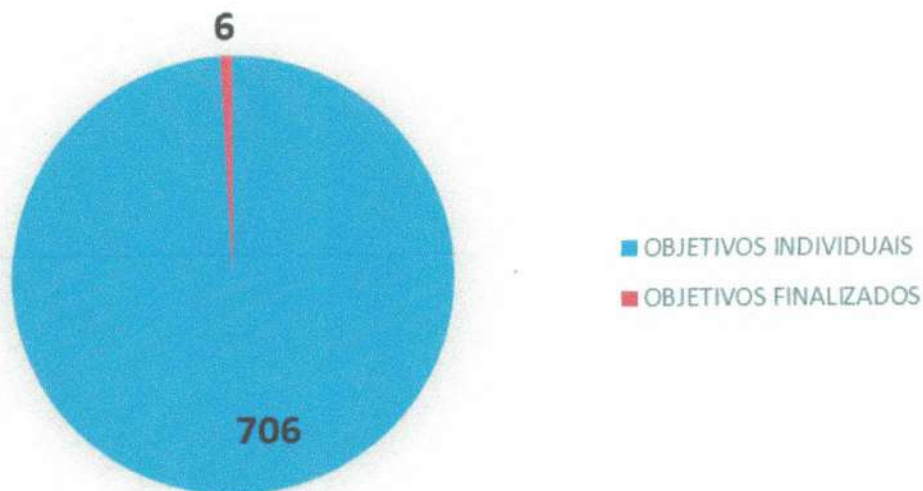
Foram todos realizados.

Procuro a cada momento com a família atualizar seus dados pessoais, socioeconômico acompanhando junto às Caracterizações do ano anterior, podendo assim utilizá-las.

As caracterizações já estão prontas de quem frequenta, porém seguimos fazendo de quem está entrando.

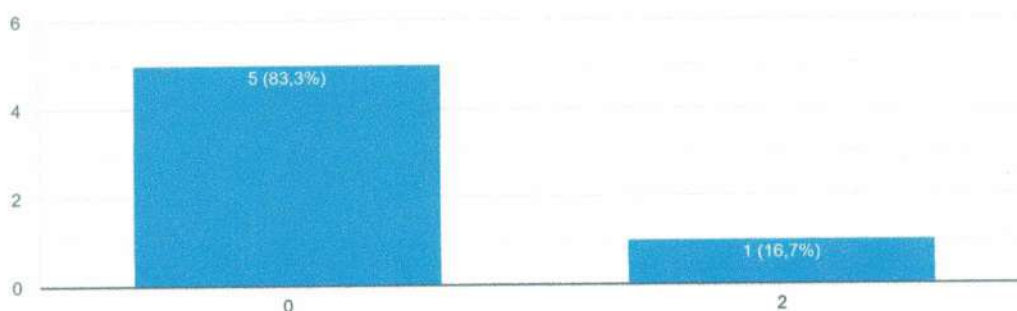
OBJETIVOS TRAÇADOS NO PTS DOS EDUCANDOS

Objetivos do Plano Terapeutico Singular - PDEAR



QUANTAS AVALIAÇÕES INICIAIS VOCÊ FEZ ESSE MÊS? (se não faz resposta zero (0), resposta SOMENTE em números)

6 respostas



QUANTAS EDUCANDAS(OS) NECESSITAM DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO NA SUA ÁREA NA INSTITUIÇÃO?(número de educandas que você atende de forma individual mais a lista de espera de sua especialidade, resposta somente em número)6 respostas

31
17
15
27
4
20

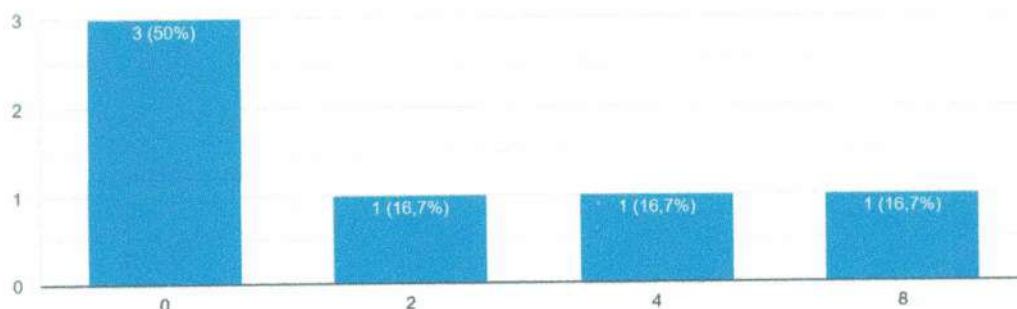
QUANTAS EDUCANDAS(OS) VOCÊ ATENDEU DE FORMA INDIVIDUAL NESTE MÊS (Somar todos educandos atendidos individualmente, resposta somente em número)

respostas
31

17
10
44
232
20

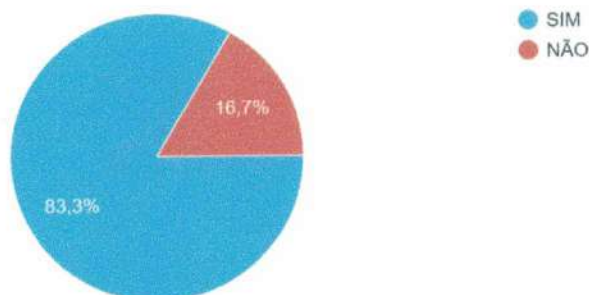
QUANTAS EDUCANDAS(OS) VOCÊ ATENDEU EM GRUPO NESTE MÊS? (Somar todos educandos atendidos em grupo, responda somente em número)

6 respostas



NO CONTEXTO GERAL DOS ATENDIDOS VOCÊ CONSIDERA QUE HOUVE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO?

6 respostas



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (aqui importante escrever um pouco para saber como está evoluindo os atendimentos com os educandos, etc....)

6 respostas

Sim, é possível observar avanços no desenvolvimento das crianças atendidas.

Houve respostas bem significativas

A cada dia pode-se observar a evolução das crianças sendo nas áreas de cognição, socialização, visando sempre um trabalho onde todos os profissionais atuam juntos

Ao finalizar o semestre os objetivos foram reavaliados e assim percebeu-se avanços no desenvolvimento dos alunos. Quando os objetivos estão de acordo com a demanda e necessidade da criança a evolução vem, seja ela grande ou pequena, mas sempre vem.

Cada oportunidade de acolhimento para a família é valiosíssima!

Sempre temos evoluções positivas, mesmo quando as famílias não são participativas.

QUANTOS ESTUDOS DE CASO FORAM REALIZADOS COM A EQUIPE INTERDISCIPLINAR ESSE MÊS? (estudos são quando discutem sobre o aluno, seja entre a equipe pedagógica ou com equipe de saúde e assistência social) Responda somente em número) 6 respostas

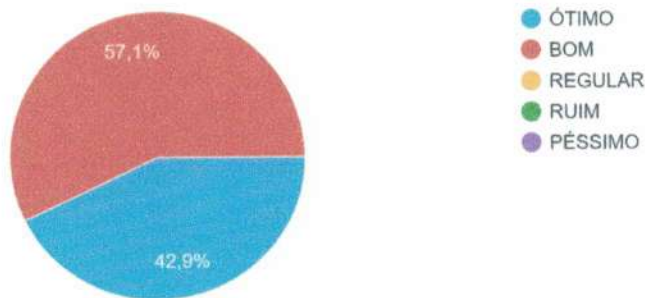
38

SUGESTÃO DE MELHORIA NO SEU SETOR. 6 respostas
Contratação de fonoaudióloga e treinamentos, capacitações.

Salas para atendimento, ar condicionado.
Contratação de uma fono, poder usar a sala multi sensorial por mais vezes através de cronograma pré estabelecido, espaço da Casa Amarela precisa ser revisto, já não comporta a demanda de atendimentos e profissionais.
Consertar o que precisa consertar.
Esteira ergométrica, ganchos para ajudar a pendurar os usuários, facilitaria a reabilitação.

COMO VOCÊ AVALIA O SEU DESEMPENHO PROFISSIONAL NESTE MÊS?

7 respostas



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA 7 respostas

Foram atingidos os objetivos profissionais, dando conta das responsabilidades.

ótimo

Estou sempre na procura de novas possibilidades de aprendizagem ,procurando trabalhar sempre junto com a equipe.

Proatividade, pontualidade, a frente das demandas internas auxiliando Coordenadora, troca com demais profissionais e pais acontece diariamente, demanda burocrática sempre em dia

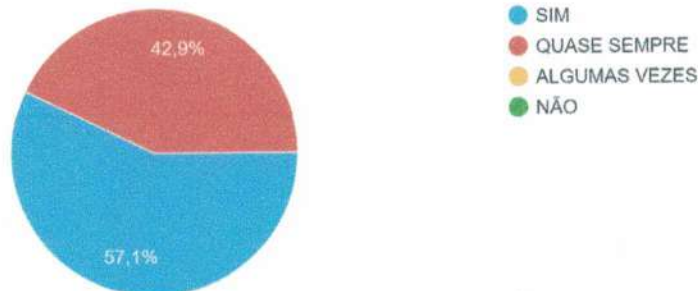
Acredito que posso tentar ser mais útil.

Embora eu me organize para otimizar e dar conta das minhas demandas, percebo que não estou conseguindo. Sigo priorizando as demandas mais importantes.

Sempre dou o meu melhor, percebo que sou muito solicitada em vários momentos, ajudo a decidir além de atuar com o meu trabalho em específico.

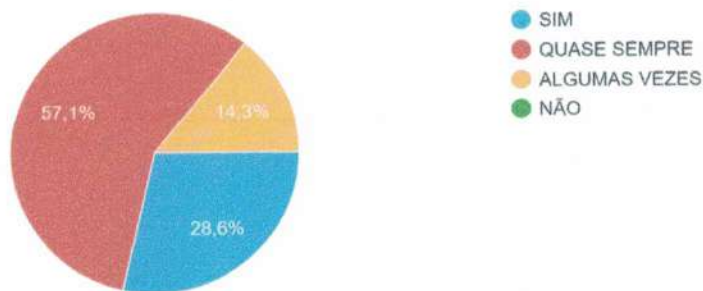
VOCÊ CONSEGUE DAR CONTA DAS DEMANDAS/TAREFAS DE TRABALHO DENTRO DE SUA CARGA HORÁRIA?

7 respostas



A APAE FORNECE OS EQUIPAMENTOS/ MATERIAIS DE APOIO PARA QUE SEU TRABALHO ACONTEÇA DE FORMA SEGURA E COM QUALIDADE?

7 respostas



CONTA PRA GENTE, O QUE PODERIA MELHORAR EM SEU PROGRAMA OU SETOR: (aquele que
pode escrever tudo que acredita ser importante desde de recursos materiais, recursos
humanos, equipamentos, materiais, etc)7 respostas

Necessário cursos, capacitações e formações para atualização profissional.

salas, ar condicionado, plastificadora, caixas organizadoras.

Mais computadores, impressora colorida, plastificadora, novos materiais para estimulação visual, renovação de materiais como cunhas, rolo, bancos. Ar condicionado, o calor é imenso e desumidificador para trabalhar com crianças com deficiência.

Uma profissional da área de Fonoaudiologia.

Acredito que a mudança para o novo prédio, a contratação de Fono e alguns recursos materiais que foram apontados ao longo dos meses contribuirão muito para qualificar ainda mais o Programa.

Melhorar as conversas individuais com as Famílias!!! Elas precisam da nossa escuta e do nosso suporte, faz toda diferença!

AVALIE A SUA EQUIPE / SETOR INDICANDO AS POTENCIALIDADES E FRAGILIDADES DO SEU GRUPO. SE PREFERIR NÃO AVALIAR, RESPONDA POR QUÊ? (escreva)7 respostas

Equipe de fácil convivência e comunicação.

equipe super parceira

Equipe responsável, unida, sempre fazendo o melhor.

Equipe que se ajuda muito, porém em atendimentos coletivos quem faz a frente sou eu e Ana, o que muitas vezes sobrecarrega.

█ precisa ainda ajustar os atendimentos com as famílias.
Tudo o que é proposto a Equipe se dispõe a fazer.

Acho a equipe super comprometida e unida, forte! Executam um excelente trabalho!

A Equipe é muito boa, demonstrando grande potencial para continuar desempenhando um trabalho cada vez melhor.

Equipe muito boa de trabalhar, o convívio é mto gostoso!!! Porém nosso █, precisa render mais, além da █ que necessita melhorar!!

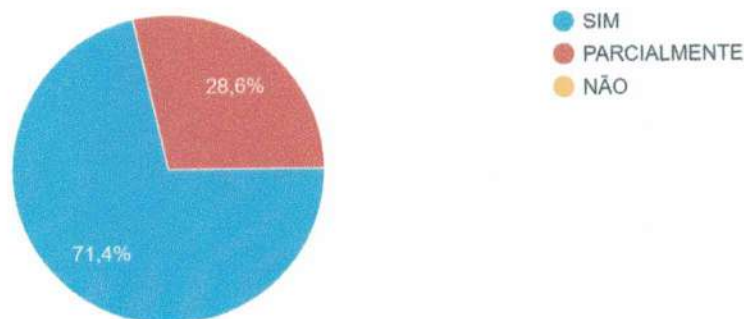
VOCÊ SE SENTE SATISFEITA/O COM O SEU TRABALHO NA APAE?

7 respostas



CONSIDERA SUA REMUNERAÇÃO/SALÁRIO COMPATÍVEL COM SUA FUNÇÃO?

7 respostas



HÁ MAIS ALGUMA COISA QUE VOCÊ GOSTARIA DE AVALIAR, SUGERIR E ELOGIAR?

respostas

Não

não

Equipe muito unida.

O que já foi mencionado nas perguntas anteriores.

Precisamos cuidar melhor do lixo que produzimos!

Ñ obrigada.

RELATÓRIO AVALIATIVO PROFISSIONAIS 07/2024 (PROGRAMA SAIESP 6 A 17 ANOS)

IDENTIFICAÇÃO

Instituição: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú

Departamento: Gestão dos programas e projetos institucionais.

Sector: Programa de Atendimento Interdisciplinar Especializado - SAIESP

Endereço: Rua 1926, N° 1260 - Centro, Balneário Camboriú -SC

APRESENTAÇÃO

O presente documento tem como intuito apresentar as respostas apresentadas pelos profissionais que atuaram na APAE de Balneário Camboriú no mês de julho de 2024. Os dados foram coletados através do formulário online que tinha como intuito compreender as particularidades, opiniões e principais funções dos profissionais que atuam nas diversas áreas da instituição. O material foi separado em seções para que fosse possível identificar esses elementos de acordo com a área em que os mesmos estão inseridos. O formulário obteve ao todo 07 respostas contemplando a equipe técnica interdisciplinar de assistência social, educação e saúde vinculadas aos Planos de trabalho pactuados com o município pelos fundos FMDCA e SEDUC do programa SAIESP.

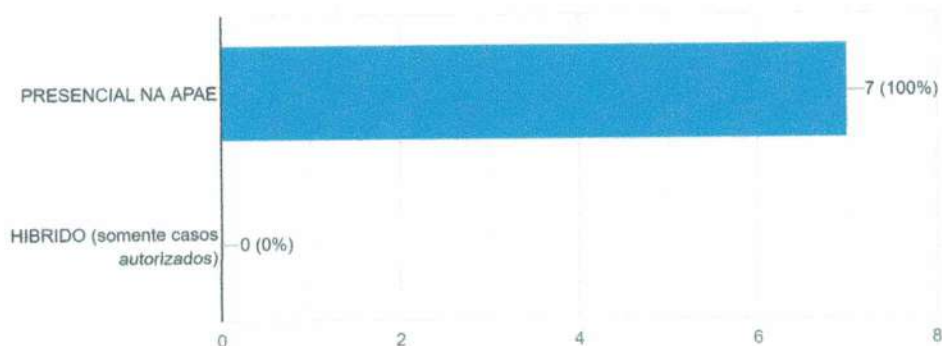
Tais dados auxiliam no trabalho da gestão institucional uma vez que apresentam os elementos que fizeram parte do cotidiano profissional, além de levantar os aspectos que podem ser desenvolvidos no planejamento do mês subsequente.

No geral o programa possui um bom andamento, Isso observa-se pelo avaliado no item que versa sobre avanços no quadro de habilitação e reabilitação das crianças e adolescentes inseridas nos atendimentos que é o foco principal, a programa possui uma equipe completa, em geral consegue dar contas das demandas mais emergentes e manter qualidade nos momentos de atendimentos, porém necessita de ampliação das salas de atendimento, neste caso estamos aguardando recursos do estado para a finalização da filial o Espaço APAE Integra que está em processo de construção para onde os programas PDEAR e SAIESP irão migrar. Ainda apontam necessidade de recursos materiais e melhorias na remuneração salarial, plano de saúde.

RESPOSTAS DO FORMULÁRIO

COMO VOCÊ REALIZOU SEU TRABALHO E/OU SEUS ATENDIMENTOS NESTE MÊS (PODE ASSINALAR MAIS DE UMA OPÇÃO):

7 respostas



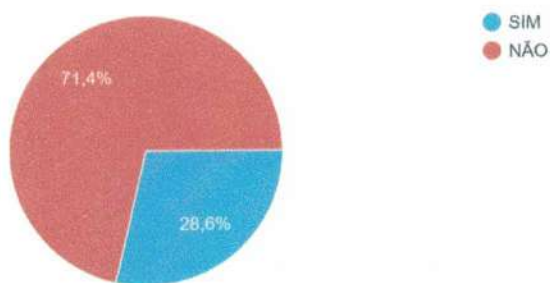
QUANTAS REUNIÕES DE EQUIPE VOCÊ PARTICIPOU NESTE MÊS? (resposta somente em números)

7 respostas

3
2
6
4

VOCÊ REALIZOU OU PARTICIPOU DE ALGUMA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO NESTE MÊS?

7 respostas



SE RESPONDEU SIM NA QUESTÃO ANTERIOR, INFORME O NOME DA CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO, FORMAÇÃO: 1 resposta
Atualização em educação especial - FCEE

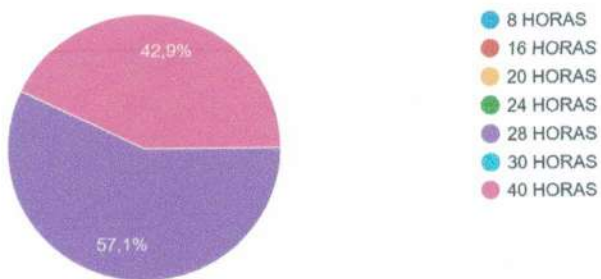
VOCÊ SE AUSENTOU DO TRABALHO POR MOTIVO DE ATESTADO MÉDICO NESTE MÊS?

7 respostas



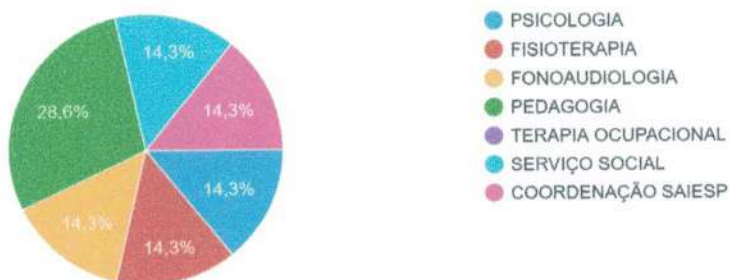
QUAL SUA CARGA HORÁRIA DE TRABALHO SEMANAL (sem considerar horas extras)?

7 respostas



QUAL SUA ÁREA DE ATUAÇÃO NA APAE:

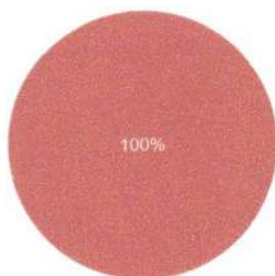
7 respostas



COORDENAÇÃO SAIESP

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA QUE VOCÊ COORDENA

1 resposta



- ÓTIMO
- BOM
- REGULAR
- RUIM
- PÉSSIMO

JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (aqui apontar o que está bom e o que precisa ser melhorado, elogios, sugestões..)1 resposta

Precisamos compreender a importância de elaborar objetivos e metas individuais para cada educando de acordo com sua capacidade (desafiar)/ cada profissional compreender a sua área de atuação na instituição/ aprender a trabalhar em equipe.

AVALIE A SUA EQUIPE / SETOR INDICANDO AS POTENCIALIDADES E FRAGILIDADES DO GRUPO? (Importante trazer avaliação descritiva nesse item, elaborar um texto indicando os desafios e potencialidades do grupo) 1 resposta

Vejo que os profissionais de cada área tem muito a contribuir, mas, o trabalho em equipe fica um pouco a desejar. Alguns não tem a compreensão de parceria, trabalhar em equipe.

CONSEGUE ARTICULAR PROPOSTAS/AÇÕES COM OUTROS PROGRAMAS/SETORES?

1 resposta



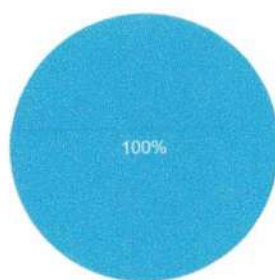
- ÀS VEZES
- SIM
- NÃO
- NÃO É NECESSÁRIO
- SEMPRE QUE POSSÍVEL

JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA.1 resposta

Conseguo tanto com o PDEAR e tbm com os adultos, sempre que necessito.

VOCÊ COMO COORDENADORA RECEBE SUPORTE DA APAE PARA AS DEMANDAS DE SEU PROGRAMA?

1 resposta



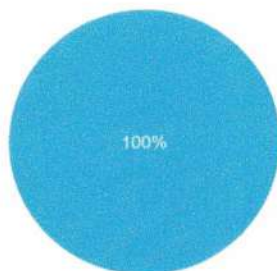
- SIM
- NÃO
- QUASE SEMPRE
- ÀS VEZES
- NUNCA

JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA. 1 resposta

Sempre quando preciso é principalmente na reunião de coordenação.

NO CONTEXTO GERAL DOS EDUCANDOS ATENDIDOS PELO SEU PROGRAMA. CONSIDERA QUE HOUVE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO?

1 resposta



- SIM
- NÃO

JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA DA QUESTÃO ACIMA. 1 resposta

Tanto a equipe que atende o SAIESP quanto o SPE.

VOCÊ COMO COORDENAÇÃO CONSEGUE ARTICULAR COM AS FAMÍLIAS AS DEMANDAS DOS EDUCANDOS? 1 resposta

Sim

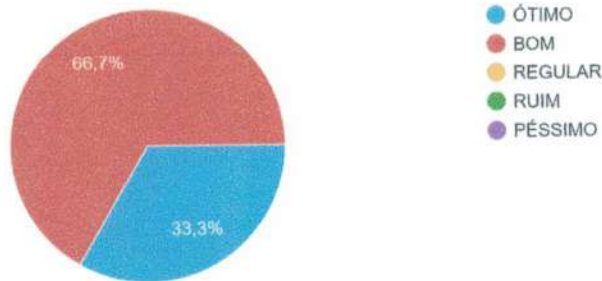
SUGESTÃO DE QUE PODERIA ALTERAR PARA MELHORAR O SEU SETOR. 1 resposta

Clareza nas orientações repassadas.

EQUIPE SAIESP

AVALIE O ANDAMENTO GERAL DO PROGRAMA QUE VOCÊ ATUA NA APAE

6 respostas



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (aqui importante escrever um pouco sobre o que considera item de avaliação para dizer que o programa está bom, ruim, regular etc....) 6 respostas

O programa é bom

a coordenação do programa não mede esforços para que tenhamos êxito nas ações em prol de nosso público, realizando sempre que possível reuniões e encontros para o segmento das ações.

Programa funciona muito bem. Única questão é que estamos definindo como ser trabalhado de uma forma melhor com o grupo de iniciação ao mercado de trabalho.

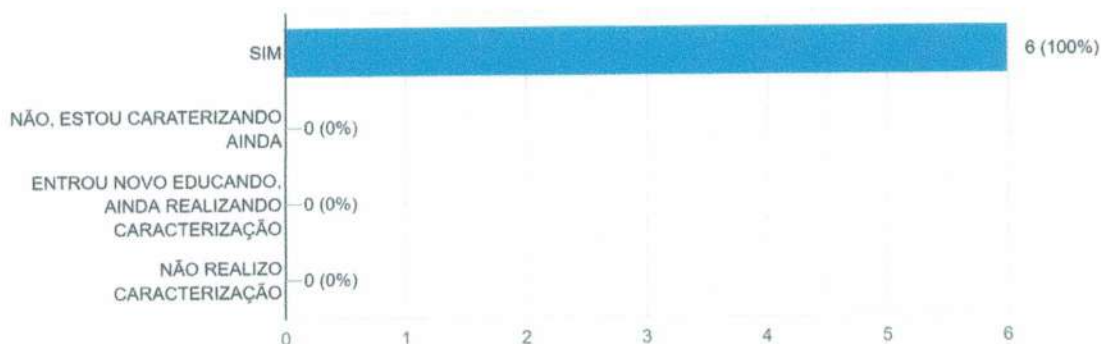
Estamos diretamente atenta ao usuário e sempre ajudando os familiares

O programa em si é muito bom, acredito que falta apenas um certo reconhecimento e apoio por parte da diretoria, para que possamos ter mais autonomia em algumas questões.

Não conseguimos trocar informações sobre os cursos e estudos que os profissionais da equipe realizam

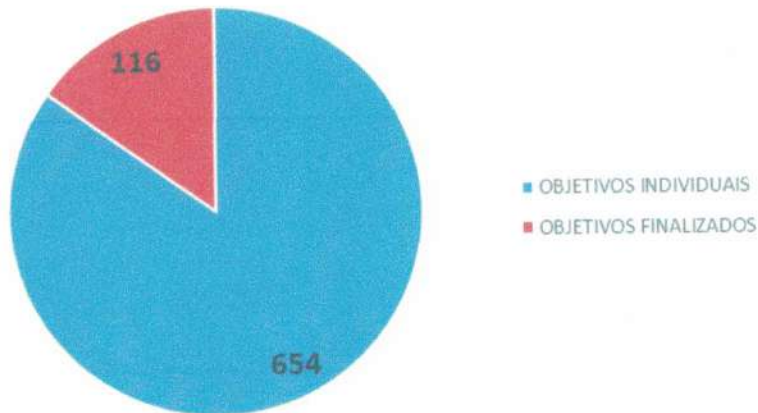
JÁ CONSEGUIU REALIZAR A CARACTERIZAÇÃO DOS SEUS EDUCANDOS NO PDI? marque as opções que se enquadram na sua situação (consid...candos que você atende até o presente momento)

6 respostas



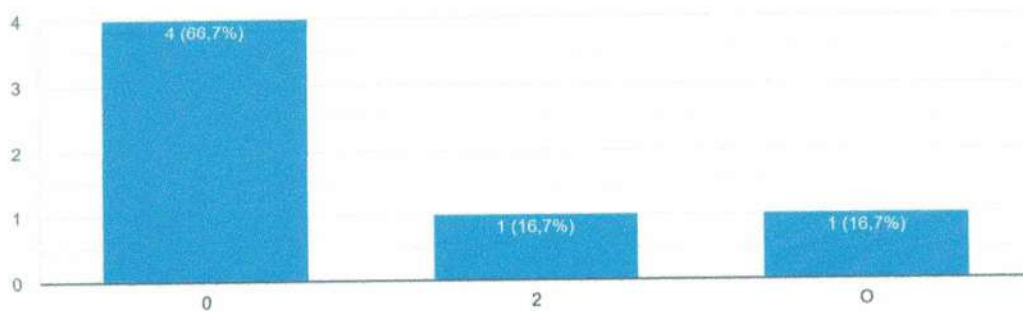
OBJETIVOS DO PLANO DE DESENVOLVIMENTO INDIVIDUAL DOS EDUCANDOS

Objetivos do Plano Desenvolvimento Individual - SAIESP



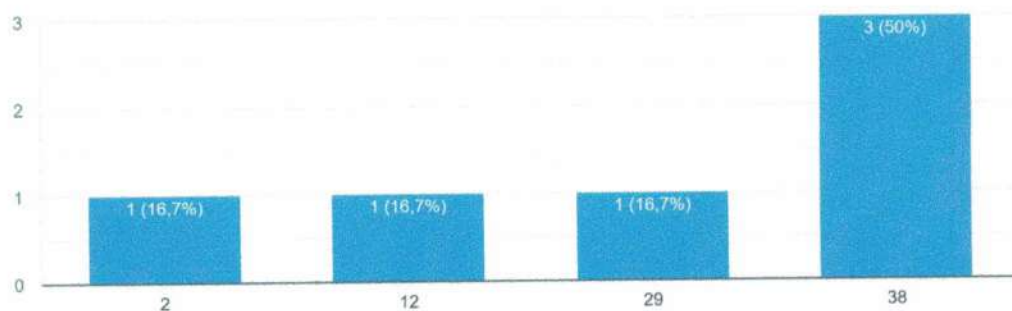
QUANTAS AVALIAÇÕES INICIAIS VOCÊ FEZ ESSE MÊS? (se não faz responda zero (0), resposta SOMENTE em números)

6 respostas



QUANTAS EDUCANDAS(OS) NECESSITAM DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO NA SUA ÁREA NA INSTITUIÇÃO?(número de educandas que você atende...ua especialidade, responda somente em número)

6 respostas



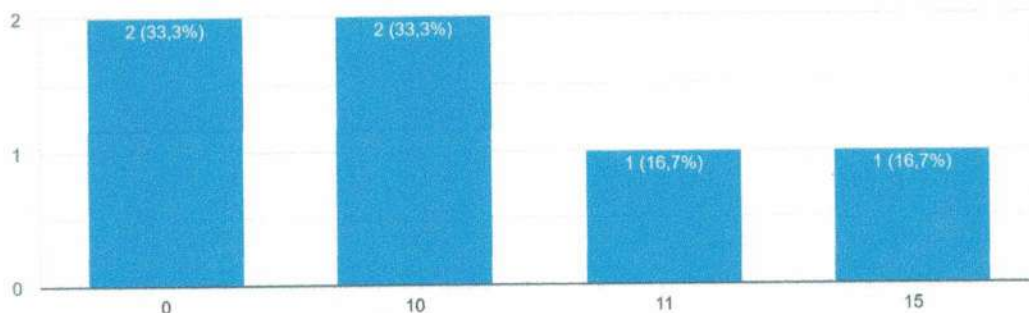
QUANTAS EDUCANDAS(OS) VOCÊ ATENDEU DE FORMA INDIVIDUAL NESTE MÊS? (Somar todos educandos atendidos individualmente, responda somente em número)

respostas

26
2
30
25
38
29

QUANTAS EDUCANDAS(OS) VOCÊ ATENDEU EM GRUPO NESTE MÊS? (Somar todos educandos atendidos em grupo, responda somente em número)

6 respostas



NO CONTEXTO GERAL DOS ATENDIDOS VOCÊ CONSIDERA QUE HOUVE AVANÇOS NO QUADRO DE HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO?

6 respostas



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA (aqui importante escrever um pouco para saber como está evoluindo os atendimentos com os educandos, etc....)

6 respostas

Os educandos apresentaram respostas positivas durante a terapia. Dos objetivos propostos, foi notável o alcance de alguns, tornando possível a realização de atividades específicas ao processo ensino aprendizagem do educando. Educandos estão sempre em desenvolvimento. Em algumas crianças foi observado um controle salivar. O fato de os pais e responsáveis estarem conseguindo se organizar para levar os educandos para os atendimentos e manter uma rotina, apresenta grandes resultados no desenvolvimento dos usuários. Mais objetivos foram concluídos.

QUANTOS ESTUDOS DE CASO FORAM REALIZADOS COM A EQUIPE INTERDISCIPLINAR ESSE MÊS? (estudos são quando discutem sobre o aluno, seja entre a equipe pedagógica ou com equipe de saúde e assistência social) Responda somente em número)

6 respostas

38

2

SUGESTÃO DE MELHORIA NO SEU SETOR. 6 respostas

Mais tempo de registro

Continuidade de reuniões sempre que possível, agradecendo as realizadas sempre. Sugestão de inclusão de palestra /curso específico a assuntos prioritários dentro do programa.

Saídas com os educandos, mais tempo para realização de evolução e planejamento.

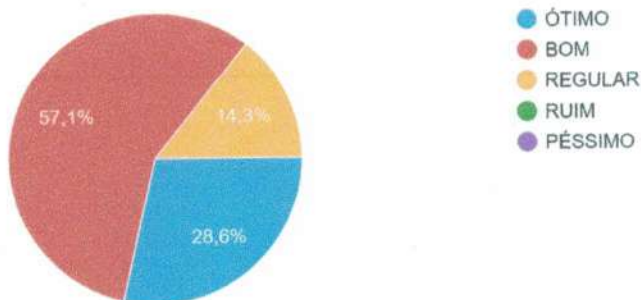
Materiais direcionado a fono

Fornecer o material necessário para realização de um bom trabalho

Sala individual de fisioterapia/mais capaci

COMO VOCÊ AVALIA O SEU DESEMPENHO PROFISSIONAL NESTE MÊS?

7 respostas



JUSTIFIQUE SUA RESPOSTA PARA QUESTÃO ACIMA 7 respostas

Ótimo, me empenho ao máximo

Ofereço o melhor atendimento sempre, ficando disponível para possíveis ações que venham de encontro as necessidades do educando.

Sempre podemos melhorar.

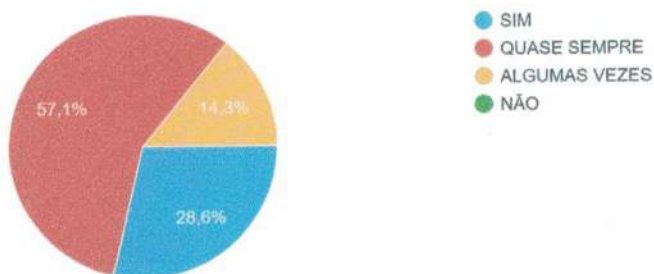
Devido aos estudos de caso, bastante demanda

Procuro fazer o melhor para cada usuário

Me dedico ao máximo para oferecer sempre o meu melhor. Busco atender todas as demandas, constantemente estou buscando qualificação... enfim

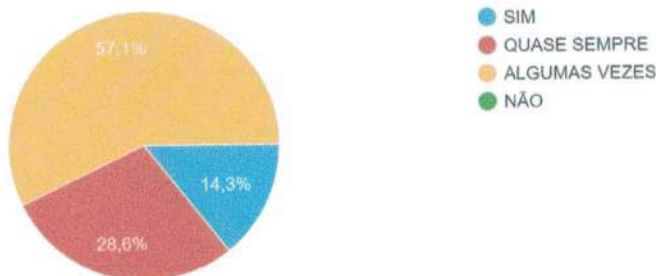
VOCÊ CONSEGUE DAR CONTA DAS DEMANDAS/TAREFAS DE TRABALHO DENTRO DE SUA CARGA HORÁRIA?

7 respostas



A APAE FORNECE OS EQUIPAMENTOS/ MATERIAIS DE APOIO PARA QUE SEU TRABALHO ACONTEÇA DE FORMA SEGURA E COM QUALIDADE?

7 respostas



CONTA PRA GENTE, O QUE PODERIA MELHORAR EM SEU PROGRAMA OU SETOR: (aqui pode escrever tudo que acredita ser importante desde de recursos materiais, recursos humanos, equipamentos, materiais, etc)7 respostas

Poderiam comprar os materiais solicitados. Precisamos de jogos para estimulação cognitivas e sensorial
Acredito que o trabalho será ainda mais eficaz e dinâmico quando usamos de ferramentas/materiais físicos que venham de encontro aos objetivos propostos.
Precisamos de uma sala de fisioterapia individual para nosso programa, realizar saídas com os educandos de dentro da instituição, ter uma sala exclusiva para as consultas com as médicas(sempre tenho que retirar o profissional de uma sala para ser disponibilizado para as consultas)
Mais tempo para realização de evoluções
Materiais específicos

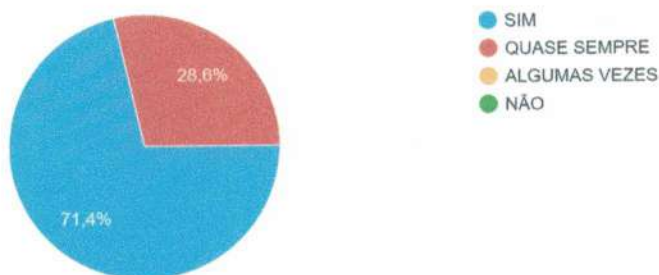
Sala individual de fisioterapia/mais banheiros/ fornecer materiais/ sala com boa ventilação para psicóloga/mais saídas de campo para os usuários principalmente do grupo de iniciação para o mercado de trabalho.

AVALIE A SUA EQUIPE / SETOR INDICANDO AS POTENCIALIDADES E FRAGILIDADES DO GRUPO. SE PREFERIR NÃO AVALIAR, RESPONDA POR QUÊ? (escreva) 7 respostas

A equipe é maravilhosa para se trabalhar.
Excelente. Parabéns a coordenadora pelo empenho e disponibilidade sempre. Ao grupo SAIESP pelo empenho e parceria.
Já respondi em outra pergunta
Muito feliz com a equipe SAIESP , uma equipe muito unida
Equipe nota dez. Muito prestativa em todos os detalhes
Equipe excelente. Coordenação sempre motivando os colegas, auxiliando quando necessário.
Potencialidades: grupo unido. Fragilidade: falta de tempo para trocar informações sobre cursos e estudos que cada profissional realiza.

VOCÊ SE SENTE SATISFEITA/O COM O SEU TRABALHO NA APAE?

7 respostas



CONSIDERA SUA REMUNERAÇÃO/SALÁRIO COMPATÍVEL COM SUA FUNÇÃO?

7 respostas



HÁ MAIS ALGUMA COISA QUE VOCÊ GOSTARIA DE AVALIAR, SUGERIR E ELOGIAR? 7 respostas

Gostaria que os materiais solicitados fossem comprados.

Parabenizar a equipe e a Direção da APAE bem como sua Diretoria pelos relevantes serviços.

As reuniões de coordenação são ótimas para resolver e escutar as demanda instituição; sugiro melhoria informativas nos banheiros (principalmente para homens baixar as tampas); Elogiar a coordenadora da equipe e toda equipe SAIESP , todos estão unidos e prontos para ajudar.
Não

Plano de saúde.



ATENDIMENTOS PRESTADOS PDEAR (Parcerias FMDCA/FCEE e SEDUC)		MÊS: 2024										VAGAS CONTRATADAS		TOTAL DE ATENDIDOS	
Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a 30 crianças de 0 a 5 anos e 11 meses no Programa de Estimulação Precoce, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.		AP	PA	FA	EI	FP	Descrição					PA	FA	EI	FP
Etapa/Atividade prevista		107	167	0	0	0	RELATÓRIO AVALIATIVO GOOGLE FORMS					96	0	0	0
Prestar atendimentos de fisioterapia;		0	0	0	0	0	RELATÓRIO AVALIATIVO GOOGLE FORMS					0	0	0	0
Prestar atendimentos de fonoaudiologia;		121	176	6	0	0	RELATÓRIO AVALIATIVO GOOGLE FORMS					102	3	0	0
Prestar atendimentos de psicologia;		232	232	0	0	0	RELATÓRIO AVALIATIVO GOOGLE FORMS					134	0	0	0
Prestar atendimentos de serviço social;															
Realizar 02 estudos de caso anuais	40 anuais		38	0	0	0	Nos períodos de 01/07 a 04/07 e de 08/07 a 11/07, foram realizados os Estudos de Caso de 38 educandos atendidos no Programa, que são eles: Alana Mikaela Lamin Palhano, Alice Lourenço, Antonella Azeredo Tomasi, Arthur Mamede Rato, Ashley Marie Naicha Wilson, Benjamin dos Santos Antunes, Cecília Lopes Rodrigues, Davi Aldeny de Oliveira Abreu, Elói Bordon dos Santos, Enzo da Silva Souza, Erick Silva de Souza, Heitor Rafael Pulcinha, Heloísa Rodrigues Costa da Silva, Iran Silva de Souza, Isadora da Silva Souza, Isis Helena Mello de Lima, João Vítor Deichmann, Lavinia Vitória Moscato, Layla Bordon dos Santos, Leonardo Sam Kerry Antilli, Leonel Andrade Ferreira, Lia Dias, Lívia Mansur Sodré Sampaio, Liz Dias, Lorrany Victória de Barros, Lucca dos Santos, Mailê dos Santos, Maria Cecília Negretti, Matheo dos Santos, Miguel Basílio Dolzan Zeferino Maria, Murilo Miguel Camargo dos Santos, Pedro Emanuel Hermes, Rafael dos Reis Lopes, Rafaela Ribeiro Souza, Saleh Termos, Thomas Ravi Araujo dos Anjos, Valentin de Medeiros da Silva e Wilyan Barreto Padilha.								
Reuniões de equipe	20 anuais		3	0	0	0	Realizamos as Reuniões de Equipe objetivando discutir o trabalho realizado continuamente, as dificuldades encontradas nesse período, bem como os avanços alcançados. Nesses momentos foram repassadas informações vindas da Direção também.								
Reuniões Intersetoriais	Conf. demanda		0	0	0	0									
Assessoria NEI's	Conf. demanda		0	0	0	0	Não realizamos Assessorias, pois convidamos representantes dos Núcleos de Educação Infantil para participarem dos Estudos de Caso. Tivemos a presença mínima de profissionais dos Núcleos de Educação Infantil.								
Avaliação Inicial	10 anuais		0	0	0	0	No mês de Julho não realizamos Avaliação Inicial, pois realizamos Estudos de Caso e em seguida tivemos Capacitação da FCEE e Recesso.								
Adaptações	Conf. demanda		0	0	0	0	Não houve demanda para adaptações								
Atendimento Pedagógico -Prof. Lará Sardá	53		64	2	0	0	RELATÓRIO AVALIATIVO GOOGLE FORMS								
Atendimento Pedagógico -Prof. Leise Cristina Costa	60		87	2	0	0	RELATÓRIO AVALIATIVO GOOGLE FORMS								
Atendimento Pedagógico -Prof. Letícia Soldatelli	89		109	2	0	0	RELATÓRIO AVALIATIVO GOOGLE FORMS								
Consultas com Neurologista - Dra Aline Felício Olivo Palopoli	Conf. demanda		7	0	0	0	Foram realizadas 7 consultas com a Dra Aline Felício Olivo Palopoli, das seguintes crianças: Alá Ruan Saraíwa, para Avaliação Inicial, Lia Dias, Rafaela Ribeiro Souza, Ashley Marie Naicha Wilson, Ravi Pereira Cardoso e Davi Aldeny de Oliveira Abreu, para acompanhamento das respectivas crianças, verificando a necessidade de pedido de Exames, ajustes de medicação e orientações gerais às famílias, foi atualizado o Laudo Diagnóstico das seguintes crianças: Elói Bordon dos Santos, Layla Bordon dos Santos, Rafael dos Reis Lopes e Miguel Basílio Dolzan Zeferino Maria.								
Encaminhamentos	Conf. demanda		0	0	0	0									
Atendimentos de Piscina	44		30	14	0	0	RELATÓRIO AVALIATIVO GOOGLE FORMS								
Dados qualitativos alcançados															
Dificuldades encontradas															
TOTAIS SEDUC		266	260	6	0	0									

ATENDIMENTOS PRESTADOS SAIESP (Parcerias FMDCA e SEDUC)		MÊS: 2024										REF 15 VAGAS CMDCA		VAGAS CONTRATADAS		TOTAL DE ATENDIDOS			
Meta/Objetivo específico 02: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a 30 usuários entre 6 e 17 anos e 11 meses do Serviço de atendimento Especializado, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.	AP	PA	FA	EI	FP	Descrição / Avaliação da Meta	PA	FA	EI	FP	PA	FA	EI	FP	PA	FA	EI	FP	
Etapas/Atividade prevista	142	159	3	0	0	FORMULÁRIO AVALIATIVO	61	1	0	0	61	1	0	0	61	1	0	0	
Prestar atendimento de fisioterapia;	159	160	18	0	0	FORMULÁRIO AVALIATIVO	60	7	0	0	60	7	0	0	60	7	0	0	
Prestar atendimento de fonoaudiologia;	151	156	17	0	0	FORMULÁRIO AVALIATIVO	80	0	0	0	80	0	0	0	80	0	0	0	
Prestar atendimento de psicologia;	209	209	0	0	0	FORMULÁRIO AVALIATIVO													
Prestar atendimento de pedagogia;	105	102	11	44	0	FORMULÁRIO AVALIATIVO													
Prestar atendimento de pedagogia SPE;	112	68	4	14	0	FORMULÁRIO AVALIATIVO													
Encaminhamentos	Conf. demanda	56	0	0	0	Neste mês realizamos 54 encaminhamentos para rede pública do município de Balneário Camboriú, deste total foram encaminhados para: PAI (Posto de Atenção Infantil) 36 usuários/CCR (Centro Catarinense de Reabilitação) 1 usuário/ COE (Centro de Odontologia e Estética) 5 usuários/ Abraço a Vida: 8 usuários/familiares/ 2 encaminhamentos para Unidade Básica de Saúde do bairro/ 3 encaminhamentos para o NAM (Núcleo de Atenção a Mulher) e 1 encaminhamento para o NACH (Núcleo Assistencial Humberto de Campos)													
Realizar 02 estudos de caso anuais	40 anuais	38	0	0	0	Neste mês realizamos 38 Estudos de Caso dos educandos matriculados no programa SAIESP/SPE do primeiro semestre do ano de 2024.													
Adaptações	Conf. demanda	0	0	0	0	Não realizamos adaptações este mês.													
Realizar 02 reuniões de equipe por mês	20 anuais	6	0	0	0	Neste mês ocorreu 6 reuniões: 2 de Equipe/ 2 de Coordenação e 2 com a Casa Amarela e junto a direção para definir a formação da Rede Municipal de Educação.													
Reuniões Intersetoriais	Conf. Demanda	3	0	0	0	Não houve reunião presencial Intersetorial neste mês, mas realizamos 3 contatos telefônicos: 1 para o Posto PAI (Conversa com Janaina A.S da unidade para verificação de fila de espera de troca de Botton); Regulação: para verificação e troca de informação para troca de Botton e 1 contato com o Hospital Joana de Gusmão - centro cirúrgico, para informação e como proceder para fila de troca do Botton de MIKAEL DE SOUZA BARROS.													
Assessoria Escolas	Conf. Demanda	5	0	0	0	Neste mês não realizamos assessorias presenciais em escolas, mas realizamos contatos com as professoras de AEE sobre nossos educandos nas escolas. CEM Armando Cesar Ghislandi contatado com a professora de AEE Evelise sobre a educanda Cibely: comportamento agressivo, e com Profª Jessica sobre Pablo: comportamento. Cem Dona Lili sobre a educanda Florianny: faltas na escola, com a professora de AEE Cinthia; Cem Tomaz F. Garcia sobre o educando Anderson, com a profª de AEE Adriana: comportamento agressivo e xingamentos, falta de limites e regras;													
Consultas com Neurologista	conf demanda	13	0	0	0	No dia 09/07/2024 foi realizado 13 atendimentos pela Dra Aline dentre eles: atualização de laudo, renovação de receitas; consultas e exames. Atendidos neste dia: Cibely, Larissa Borges, Maria Clara, Isabel O. Passos, Everton da Rosa, Jean Jr, Ana Beatriz, Nicolas Leandro, Pedro Bittercourt, Claudia Luiza, Lavinia(PDEAR), Heloisa(PDEAR), Saleh(PDEAR).													
Atendimentos do Pediasuit	24	24	0	0	0	Guilherme Leccádio Gütz													
Atendimentos de Piscina	144	96	0	48	0	Neste mês houve manutenção da piscina.													
Avaliação Inicial	Conf. demanda	0	0	0	0	Devido a demanda da realização dos Estudos de Caso, Formação Continuada e recesso na instituição, não realizamos avaliação inicial neste mês.													
Outras ações	Conf. demanda	1	0	0	0	Realizamos uma reunião com a Fisioterapeuta do Protocolo PEDIASUIT para conversar sobre o educando Gustavo, em específico seu comportamento, e sobre Florianny a provável usuária a participar do protocolo. E também realizamos em uma segunda-feira(08/07) o estudo de Caso de todos os educandos que frequentam a Equoterapia, junto com as terapeutas e as famílias.													

Dados qualitativos alcançados: Conseguimos realizar com excelência nosso primeiro Estudo de Caso de todos os educandos do programa SAIESP/SPE onde as famílias foram Dificuldades encontradas: Este mês devido a dificuldade na estrutura da Instituição encontramos dificuldades nos ambientes de atendimentos que estavam sendo

	105	102	11	44	0
TOTAIS SEDUC					
TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO (soma das colunas AP - Presenças do usuário)					
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS (soma das colunas PA - Presenças do usuário)	1096				
TOTAL DE FALTA DO ALUNO (soma das colunas FA - Presenças do usuário)	53				
TOTAL EVENTO INSTITUCIONAL (soma das colunas EI - Presenças do usuário)	106				
TOTAL FALTA DO PROFISSIONAL (soma das colunas FP - Presenças do usuário)	0				



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.



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: 240140244637963
Data de emissão: 07/08/2024 14:17:01
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 03/02/2025

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 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°: 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 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 acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos 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, em disposição legal, contiver força executiva.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7120-0B29-8A81-8A60

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

- ✓ GILVANI BASÍLIO SILVEIRA (CPF 029.XXX.XXX-69) em 03/12/2024 11:04:13 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ANNA CHRISTINA BARICHELLO (CPF 757.XXX.XXX-04) em 03/12/2024 11:28:10 (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/7120-0B29-8A81-8A60>