

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 3- 007/2026

De: Luiz F. - CGM - CI - CCC - DP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 17/01/2026 às 12:15:00

Setores envolvidos:

CGM - CI - CCC, CGM - CI - CCC - DP, SMA

APAE - FMDCA - T/04/2023 - R\$ 10.929,49.

Prezados

Favor desconsiderar o despacho anterior, utilizar a prestação que consta neste despacho.

—
Luiz Henrique Festi
Analista Administrativo II
Matrícula 51457

Anexos:

11_parcela_APAE_ECOTERAPIA_Protocolo_4_367_2026.pdf

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 007/2026		RELATÓRIO: 17-01-2025		
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ				
CNPJ: 76.698.380/0001-41		FONE: 3363-5106		
ENDEREÇO: Rua 1926, 1260 – Balneário Camboriú – CEP: 88.330-478				
RESPONSÁVEL Margid Rinnert Buckstegge		CPF		
PARCERIA FUNDO: FMDCA 004/2023	EMPENHO Nº 07/2025	VALOR DA PARCELA R\$ 10.929,40	PARCELA Nº 11ª	REPASSE EM: 12/12/2025
Recebimento do Processo		DOC Nº 4.367/2026	DATA: 14/01/2025	
Análise		APROVADA	17/01/2025	
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão daCDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

PARECER REGULAR

Parcela nº 011/2025	Mês: dezembro
Entidade: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	CNPJ: 76.698.380/0001-41
Termo nº: 004/2023	Nota de Empenho: 07/2025
Fundo Repassador: Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente	Data do Repasse: 12/12/2025

PARECER Nº011/2025

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração n. 004/2023, no valor de **R\$10.929,40**, referente ao recebimento da **11ª parcela**, cujo objeto é: Equoterapia (terapia em cavalos) para crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências; conforme detalhado no plano de trabalho.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo **58** páginas, protocoladas via 1doc através do Protocolo **4.367/2026**.

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú, 17 de janeiro de 2026

Luiz Henrique Festi

Matrícula 51457

Decreto Nº 12.135, de 24 de fevereiro de 2025

De acordo,
A Sr(a). Secretário(a), para deliberação

Em, 19 / 01 /2026

Osmar Mohamad Ali Tomalih


Matricula 56088

Portaria 32.153/2025

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

ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 76.698.380/0001-41			Fone: (47) 3363-5106		
ENDEREÇO: Rua: 1926, N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478					
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br					
RESPONSÁVEL: DENISE PAYERL - CPF: [REDACTED]					
1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA: 04/2023					
PARCELA: 11			VALOR: R\$ 10.929,40		
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/					
DATA DA PUBLICAÇÃO: 09/09/2026					
OBJETIVO DO CONVÊNIO: adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências"					
DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOC			
	12/12/2025		Depósito em conta APAE	R\$ 10.929,49	
			Resgate Rendimento Aplicação Bancária Automática	R\$ 33,67	
	08/01/2026		Contrapartida APAE	R\$ 6,54	
	22/12/2025	551.489.00 0.006.824	Marci Cristina Gomes de Azevedo Cargo: Educadora Física		R\$ 1.305,24
	22/12/2025	555.602.00 0.035.315	Magno de Oliveira Castro Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 548,79
	22/12/2025	122.201	Graciela Beatriz Lobelos Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.305,24
	22/12/2025	122.202	Louise Neiverth Cargo: Psicóloga		R\$ 548,79
8	06/01/2026	551.489.00 0.059.330	HS Eventos e Festas LTDA		R\$ 5.750,00
	07/01/2026	10.701	Pagamento ref. guia INSS		R\$ 926,98
000.00 2.057	08/01/2026	551.489.00 0.001.000	Auto Posto BR A.G.		R\$ 284,66
	08/01/2026	10.801	Marcio João Rodrigues		R\$ 300,00
TOTAL				R\$ 10.969,70	R\$ 10.969,70

Balneário Camboriú (SC), 09 de Janeiro de 2026

Documento assinado digitalmente
 **DENISE PAYERL**
 Data: 13/01/2026 14:10:04-0300
 Verifique em <https://validar.itb.gov.br>

DENISE PAYERL
PRESIDENTE APAE/BC

Ciente

Agência

1489-3

Conta

51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

Mês/ano referência

JANEIRO/2026

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2025	SALDO ANTERIOR	7.261,03			4.959,459971		
06/01/2026	RESGATE	5.750,00	6,96	5,88	3.931,112588	1,465956487	1.028,347383
	Aplicação 12/12/2025	5.750,00	6,96	5,88	3.931,112588		
07/01/2026	RESGATE	926,98	1,23	0,81	633,458820	1,466583101	394,888563
	Aplicação 12/12/2025	926,98	1,23	0,81	633,458820		
08/01/2026	RESGATE	578,12	0,84	0,42	394,888563	1,467207742	
	Aplicação 12/12/2025	578,12	0,84	0,42	394,888563		
09/01/2026	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	7.261,03
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	7.255,10
RENDIMENTO BRUTO (+)	10,21
IMPOSTO DE RENDA (-)	9,03
IOF (-)	7,11
RENDIMENTO LÍQUIDO	-5,93
SALDO ATUAL =	0,00
Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Valor da Cota	
31/12/2025	1,464076992
09/01/2026	1,467834813

Rentabilidade	
No mês	0,2566
No ano	0,2566
Últimos 12 meses	10,9127

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 09/01/2026 - Cota: 1,467834813

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARCI CRISTINA G AZEVEDO
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 1.305,24
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL


22/12/2025 10:12:52

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

22/12/2025 10:27:46

Transação efetuada com sucesso.

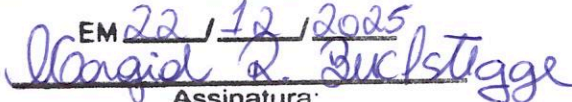
Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2025		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial		
215	MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO AUTONOMOS	395110	1		
		Admissão:	01/03/2021		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	1.631,54		
858	INSS AUTONOMO	20,00		326,30	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Departamento: 4 - PROJETO			1.631,54	326,30	
Agência:			Valor Líquido	1.305,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.631,54	1.631,54	0,00	0,00	1.305,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

CERTIFICO que o SERVICO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 22/12/2025



Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FRESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado


Nome MAGNO DE OLIVEIRA CASTRO
Agência XXXXXXXXXX
Conta corrente XXXXXXXXXX
Valor 548,79
Destinação 0
Data Nesta data
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

22/12/2025 10:12:38

22/12/2025 10:27:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Folha Mensal Dezembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Filial		
376	MAGNO DE OLIVEIRA CASTRO FISIOTERAPEUTA (05)	223605	1		
		Admissão:	03/02/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	685,98		
858	INSS AUTONOMO	20,00		137,19	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Departamento: 4 - PROJETO			685,98	137,19	
			Valor Líquido	548,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
685,98	685,98	0,00	0,00	548,79	0,00

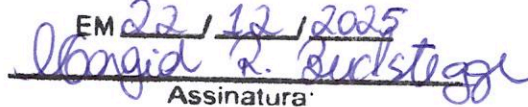
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FRESTE e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 22/12/2025

Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente



Transações pendentes (versão antiga)

G332221022600263018
22/12/2025 10:27:46

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido GRACIELA BEATRIZ LOBELOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.201
Valor 1.305,24
Destinação 0
Data transferência 22/12/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB BC909CC8DC3B879D

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

22/12/2025 10:12:01

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

22/12/2025 10:27:46



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

Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

Código Nome do Funcionário
214 GRACIELA BEATRIZ LOBELOS
FISIOTERAPEUTA (05)

CBO 223605 Filial 1
Admissão: 01/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	1.631,54	
858	INSS AUTONOMO	20,00		326,30
Matrícula INSS:		Total de Vencimentos		Total de Descontos
Departamento: 4 - PROJETO		1.631,54		326,30
Agência:		Valor Líquido		1.305,24
Salário Base 1.631,54		Base Calc. IRRF 1.305,24		Faixa IRRF 0,00
Sal. Contrib. INSS 1.631,54				

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 22/12/2025

Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CNPJ
Nome favorecido LOUISE NEIVERTH PSICOLOGIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.202
Valor 548,79
Destinação 0
Data transferência 22/12/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente


Autenticação SISBB DF2437268A7E8F4F

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

22/12/2025 10:12:15

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

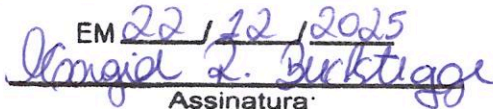
22/12/2025 10:27:46

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Folha Mensal Dezembro de 2025		
Código 375	Nome do Funcionário LOUISE NEIVERTH PSICOLOGA (09)	CSO 251510	Filial 1	Admissão: 03/02/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	685,98		
858	INSS AUTONOMO	20,00		137,19	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Departamento: 4 - PROJETO			685,98	137,19	
			Valor Líquido	548,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
685,98	685,98	0,00	0,00	548,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 22/12/2025



Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FRESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALILH do Funcionário
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B



Transações pendentes (versão antiga)

G335060930366490014
06/01/2026 09:35:53

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	06/01/2026 09:30:25
	JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS	06/01/2026 09:35:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B

Chave de Acesso da NFS-e

4202008222364471500018200000000000826016823019497

Número da NFS-e
8Competência da NFS-e
05/01/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
05/01/2026 15:42:48Número da DPS
15Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
05/01/2026 15:42:48A 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 23.644.715/0001-82	Inscrição Municipal 162733	Telefone (47) 9997-3537
Nome / Nome Empresarial HS EVENTOS E FESTAS LTDA.		E-mail -	
Endereço JOSE CEZARIO PEREIRA, 1000, Nova Esperana		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88336-010
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
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, CENTRO		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88330-003

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.09.01 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento fis...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Balneário Camboriú - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço ATENDIMENTO DE EQUOTERAPIA PARA 20 CRIANÇAS/ ADOLESCENTES			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Balneário 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\$ 5.750,00	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\$ 5.750,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.750,00

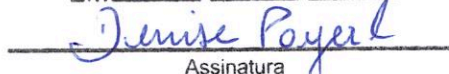
TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO que o Serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

EM

06 / 01 / 2026

Assinatura

Nome: Denise Payer

Cargo: Presidente

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FISTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B>



Transações pendentes (versão antiga)

G335071637985873013
07/01/2026 16:45:22

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.45.23
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 51.862-X
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000009-7 26980385260-6
20071626007-0 56910985260-4
Data do pagamento 07/01/2026
Numero do Documento 07.16.26007.5691098-5
Valor Total 926,98

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

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL
JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS

07/01/2026 16:33:51

07/01/2026 16:45:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
76.698.380/0001-41

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração
Dezembro/2025

Data de Vencimento
20/01/2026

Número do Documento
07.16.26007.5691098-5

Pagar este documento até
20/01/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000425290205

Valor Total do Documento
926,98

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	926,98			926,98
02	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
	Totais	926,98			926,98

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

EM 07 / 01 / 2026

Denise Payerl
Assinatura

Nome: Denise Payerl

Cargo: Presidente

SENDER (Versão:5.2.9)

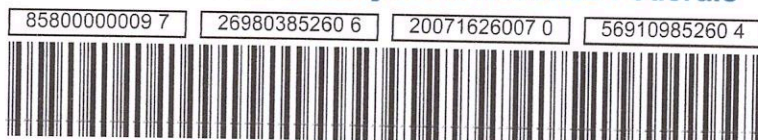
Página: 1 / 1

07/01/2026 14:36:23

85800000009 7 26980385260 6 20071626007 0 56910985260 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.16.26007.5691098-5
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 926,98

Pague com o PIX



Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTE e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B





Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT
Agência 1489-3
Conta corrente 51862-X
Valor 6,54
Destinação 0
Data Nesta data *Contrapartida*
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL
JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS

08/01/2026 10:41:37

08/01/2026 10:44:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome AUTO POSTO BR A.G.
Agência 1489-3
Conta corrente 1000-6
Valor 284,66
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	08/01/2026 10:40:15
	JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS	08/01/2026 10:45:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B



Relatório de Vendas/Placas

Observação: Este relatório Considera só uma das formas de pagamento quando a venda for mista com mais de uma forma de pagamento.

Critérios: Fatura Nro.:212

Requisição	Data	Hora	Venda	Produto	Nro NF	Nro	Odômetro	Média	Qtde	Vlr.	Unit.	Acrésc.	Desc	Total
Filial: 1836 AUTO POSTO BR A G														
024 - APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS														
Placa: MJY6249		Veic.:		Mot.: Claudinei		Frota:			Fatura: 212					
Autorizado:														
15/12/2025 13:51:00		002	GASOLINA COMUM	002321	000000	117117	0,00	30,761	6,59	0,00	0,00	202,71		
				Totais por Autorizado.:				30,761	6,59	0,00	0,00	202,71		
Media Total por Placa.:		0,00		Totais por Placa.:				30,761	6,59	0,00	0,00	202,71		
Placa: QJC3498		Veic.:		Mot.: valdemir		Frota:			Fatura: 212					
Autorizado:														
02/12/2025 14:07:00		005	DIESEL S10 PODIUM	001789	000000	0	0,00	37,631	7,39	0,00	0,00	278,00		
08/12/2025 08:20:00		005	DIESEL S10 PODIUM	002057	000000	99216	0,00	38,52	7,39	0,00	0,00	284,60		
				Totais por Autorizado.:				76,151	7,39	0,00	0,00	562,70		
Media Total por Placa.:		0,00		Totais por Placa.:				76,151	7,39	0,00	0,00	562,70		
Placa: REI1G09		Veic.:		Mot.: Mario		Frota:			Fatura: 212					
Autorizado:														
01/12/2025 09:41:00		002	GASOLINA COMUM	001735	000000	21812	0,00	29,441	6,59	0,00	0,00	194,00		
16/12/2025 15:54:00		002	GASOLINA COMUM	002367	000000	0	0,00	15,175	6,59	0,00	0,00	100,00		
				Totais por Autorizado.:				44,616	6,59	0,00	0,00	294,00		
Media Total por Placa.:		0,00		Totais por Placa.:				44,616	6,59	0,00	0,00	294,00		
Placa: REM4H29		Veic.:		Mot.: claudinei		Frota:			Fatura: 212					
Autorizado:														
03/12/2025 10:17:00		005	DIESEL S10 PODIUM	001831	000000	60666	0,00	97,741	7,39	0,00	0,00	722,30		
11/12/2025 10:10:00		005	DIESEL S10 PODIUM	002173	000000	60981	0,00	67,659	7,39	0,00	0,00	500,00		
				Totais por Autorizado.:				165,40	7,39	0,00	0,00	1.222,30		
Media Total por Placa.:		0,00		Totais por Placa.:				165,40	7,39	0,00	0,00	1.222,30		
Placa: REM4H38		Veic.:		Mot.: MARIO		Frota:			Fatura: 212					
Autorizado:														
08/12/2025 08:15:00		005	DIESEL S10 PODIUM	002056	000000	47262	0,00	67,659	7,39	0,00	0,00	500,00		
				Totais por Autorizado.:				67,659	7,39	0,00	0,00	500,00		
Media Total por Placa.:		0,00		Totais por Placa.:				67,659	7,39	0,00	0,00	500,00		
				Totais por Cliente.:				384,587	7,233	0,00	0,00	2.781,77		
				Totais Empresa.:				384,587	7,233	0,00	0,00	2.781,77		
Total do Relatório.:								384,587	7,233	0,00	0,00	2.781,77		

QUE FESTEJO E OMAR MOHAMAD ALI TOMA CH
as: acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/FC8E-7306-F863-058B e informe o código 10E-7306-F863-058B

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE F. ESTE e OMAR MOHAMAD ALJ. TOMACH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/FC8E-7306-F863-058B> e informe o código 108E-7306-F863-058B

Recebemos de AUTO POSTO BR AG LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/12/2025 Dest/Rem: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Valor Total: 284,66

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.057
Série 004

AUTO POSTO BR AG LTDA

AVENIDA 3 AVENIDA, 000 - CENTRO - BALNEARIO
CAMBORIU - SC - CEP: 88330-102
Fone: (47)3081-3532
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.057
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 1215 2043 4400 0190 5500 4000 0020 5718 3226 0101

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 combust. lub Adq. Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250495826307

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256667012

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

15.204.344/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/12/2025

ENDEREÇO

R 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-003

DATA DA SAÍDA

08/12/2025

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:16:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	76,57 (26,90 %)	284,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
820101034	DIESEL S10 PODIUM #DATA#2025-12-08#HORA#08:17:00#	27101921	061	5656	L	38,5200	7,39	0,00	284,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div><p>CERTIFICO que o <u>material</u> consta</p><p>deste documento foi <u>recebido</u> e aceito</p><p>EM <u>08/03/2026</u></p><p><u>Denise Payerl</u></p><p>Assinatura</p><p>Nome: <u>Denise Payerl</u></p><p>Cargo: <u>Presidente</u></p></div>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX.: R\$: 24,48 (FED), R\$ 52,09 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 1C2537

CLIENTE: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - CNPJ: 76698380000141 - MOTORISTA: CLAUDEMIR -

PLACA: QJC3498 - VEICULO: - ODOMETRO: 99216 - FROTA:

SALDO PONTOS: 0,00

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 38,52 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 43,14

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTLE OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B e informe o código 1C8E-7306-F863-058B





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

Creditado

Banco [REDACTED]
Agência (sem DV) [REDACTED]
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CNPJ [REDACTED]
Nome favorecido MARCIO JOAO RODRIGUES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.801
Valor 300,00
Destinação 0
Data transferência 08/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 681F71BBCC979359
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL
JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS

08/01/2026 10:38:54
08/01/2026 10:45:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B



RECEBEMOS DE MARCIO JOAO RODRIGUES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/01/2026 VALOR TOTAL: R\$ 300,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - RUA 1926, 1260 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU-SC

NF-e

Nº. 000.000.014
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCIO JOAO RODRIGUES

AVENIDA DO ESTADO DALMO VIEIRA, 4881 - SALA 01
ESTADOS - 88339-060
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.014
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4226 0121 0282 2600 0170 5500 1000 0000 1411 2032 9460

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

242260008207723 - 08/01/2026 06:29:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257454632

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.028.226/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/01/2026

ENDEREÇO

RUA 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-003

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

V. IMP. IMPORTAÇÃO

V. ICMS UF REMET.

V. FCP UF DEST.

VALOR DO PIS

V. TOTAL PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

0,00

DESCONTO

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 4-PROJETO									
Contribuintes									
214	GRACIELA BEATRIZ LOBELOS	1.631,54	0,00	0,00	326,30	0,00	0,00	1.305,24	0,00
375	LOUISE NEIVERTH	685,98	0,00	0,00	137,19	0,00	0,00	548,79	0,00
376	MAGNO DE OLIVEIRA CASTRO	685,98	0,00	0,00	137,19	0,00	0,00	548,79	0,00
215	MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	1.631,54	0,00	0,00	326,30	0,00	0,00	1.305,24	0,00
Contribuintes: 4		Total:	4.635,04	0,00	0,00	926,98	0,00	0,00	3.708,06
Todos geral: 57		Total:	178.054,24	173.799,82	0,00	19.330,68	10.046,91	261.756,01	60.720,46
								14.843,17	



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 6-PDEAR									
Empregados									
329	ADRIANA CANDIDO CHIXARO	1.936,00	3.226,67	0,00	151,47	0,00	5.011,20	0,00	154,88
330	ALINE DA SILVA ROMANO	3.850,00	6.416,67	0,00	355,40	92,26	9.819,01	0,00	308,00
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	5.417,97	487,62	0,00	636,36	488,17	0,00	4.781,06	472,44
331	CATIA BIBIANO DOS SANTOS	3.142,33	5.237,23	0,00	270,48	0,00	8.109,08	0,00	251,38
386	EMANUELE ARIANA BONA	2.669,33	3.640,00	0,00	217,46	0,00	6.091,87	0,00	213,54
332	FERNANDA KASTER PORTELINHA	2.933,33	4.888,89	0,00	245,40	0,00	7.576,82	0,00	234,66
396	FRANCIELY MARIA SOUZA DOS SANTOS	1.906,67	866,67	0,00	148,83	0,00	2.624,51	0,00	152,53
56	GIOVANA DOS SANTOS	7.743,70	696,93	0,00	951,62	1.150,75	8,51	6.329,75	675,25
76	JOYCE WEBER SANTANA	5.683,76	342,78	0,00	653,05	568,50	12,53	4.792,46	481,98
334	JUCELIA LANA DE OLIVEIRA	2.210,00	2.701,11	0,00	176,13	0,00	4.734,98	0,00	176,80
397	KARINE LIPPERT BONAZZA	2.500,00	1.808,33	0,00	307,03	27,30	3.974,00	0,00	278,00
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	1.898,26	838,36	0,00	223,39	0,00	11,88	2.501,35	218,81
Empregados: 12		Total:	41.891,35	31.151,26	0,00	4.336,62	2.326,98	47.974,39	18.404,62
Todos geral: 57		Total:	178.054,24	173.799,82	0,00	19.330,68	10.046,91	261.756,01	60.720,46

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 7-PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL									
Empregados									
395	ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA	2.669,33	1.617,77	0,00	217,46	0,00	4.069,64	0,00	213,54
385	ANA PAULA BATISTA CASSOL	3.813,33	5.200,00	0,00	351,00	86,76	8.575,57	0,00	305,06
336	BRUNA CAROLINA DE SOUZA	2.086,33	3.477,23	0,00	164,99	0,00	5.398,57	0,00	166,90
389	FERNANDA GIORDANI	2.669,33	2.426,67	0,00	217,46	0,00	4.878,54	0,00	213,54
Empregados: 4		Total:	11.238,32	12.721,67	0,00	950,91	86,76	22.922,32	0,00
Todos geral: 57		Total:	178.054,24	173.799,82	0,00	19.330,68	10.046,91	261.756,01	60.720,46
								14.843,17	



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 9-APAE									
Empregados									
21	JERUSA BASTOS LINHARES	10.379,66	1.868,34	0,00	951,62	2.145,64	0,00	9.150,74	979,84
28	SANDRA MARA LUCHTENBERG	6.276,14	941,42	0,00	820,04	850,59	0,00	5.546,93	577,40
Empregados: 2		Total:	16.655,80	2.809,76	0,00	1.771,66	2.996,23	0,00	14.697,67
Todos geral: 57		Total:	178.054,24	173.799,82	0,00	19.330,68	10.046,91	261.756,01	60.720,46



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 12-GENTE ESPECIAL									
Empregados									
347	ANNA PAULA DA COSTA	1.543,33	2.829,44	0,00	116,12	0,00	4.256,65	0,00	123,46
348	FERNANDA DEOLINDO	1.965,33	3.275,56	0,00	154,10	0,00	5.086,79	0,00	157,22
341	GUSTAVO ABUCARMA MORESCHI	2.590,00	4.748,33	0,00	210,33	0,00	7.128,00	0,00	207,20
343	JESSICA PINHEIRO PORTO	3.700,00	0,00	0,00	337,40	69,76	0,00	3.292,84	296,00
349	JULIANO TAVARES	3.086,67	5.658,89	0,00	263,80	0,00	8.481,76	0,00	246,93
379	LAIZA ZOBOLI DIAS	4.630,00	0,00	0,00	457,78	229,64	0,00	3.942,58	370,40
350	LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	3.086,67	5.658,89	0,00	263,80	0,00	8.481,76	0,00	246,93
340	LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	865,00	1.441,67	0,00	64,87	0,00	2.241,80	0,00	69,20
390	LUIZ FERNANDO VIANA	780,00	780,00	0,00	58,50	0,00	1.501,50	0,00	62,40
391	MICHELON FANOEL HAWRELIUK	4.630,00	4.892,37	0,00	703,63	580,69	8.238,05	0,00	514,85
345	RUTE ROGERIO DA SILVA	3.086,67	5.658,89	0,00	263,80	0,00	8.481,76	0,00	246,93
Empregados: 11	Total:	29.963,67	34.944,04	0,00	2.894,13	880,09	53.898,07	7.235,42	2.541,52
Contribuintes									
212	FRANCINE ROSSA DA SILVA	5.389,00	0,00	0,00	1.077,80	294,53	0,00	4.016,67	0,00
Contribuintes: 1	Total:	5.389,00	0,00	0,00	1.077,80	294,53	0,00	4.016,67	0,00
Todos geral: 57	Total:	178.054,24	173.799,82	0,00	19.330,68	10.046,91	261.756,01	60.720,46	14.843,17

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Departamento: 13-SEDUC										
Empregados										
354	ADELIA CRISTINA SILVEIRA	2.210,00	2.701,11	0,00	176,13	0,00	4.734,98	0,00	176,80	
353	ANA PAULA FORTUNATO	2.210,00	2.701,11	0,00	176,13	0,00	4.734,98	0,00	176,80	
344	CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	4.925,00	6.019,44	0,00	499,08	277,68	10.167,68	0,00	394,00	
355	ELAINE BITTENCOURT	3.300,00	5.500,00	0,00	289,40	19,80	8.490,80	0,00	264,00	
356	FELIPE VANDRESEN	5.190,00	9.367,43	0,00	819,55	847,98	12.889,90	0,00	577,12	
377	FRANCINI MACHADO	1.330,00	2.232,25	0,00	163,95	0,00	3.398,30	0,00	166,75	
364	JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	1.730,00	2.883,33	0,00	132,93	0,00	4.480,40	0,00	138,40	
392	JULIA GONCALVES DE CAMPOS	1.330,00	709,33	0,00	99,75	0,00	1.939,58	0,00	106,40	
357	KATIA DE ALMEIDA PESSOA	3.460,00	6.343,33	0,00	308,60	33,76	9.460,97	0,00	276,80	
358	KELLY PAULA DOS SANTOS	5.525,00	6.752,77	0,00	583,08	351,13	11.343,56	0,00	442,00	
359	LUCAS LUCHTENBERG GOMES	1.066,67	3.317,49	0,00	116,43	0,00	4.267,73	0,00	123,73	
360	LUCIANE FELLER DA SILVA	1.730,00	3.171,67	0,00	132,93	0,00	4.768,74	0,00	138,40	
361	LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NE	2.210,00	3.501,11	0,00	176,13	0,00	5.534,98	0,00	176,80	
394	MAISA LINDER PILAR	3.086,67	2.057,77	0,00	263,80	0,00	4.880,64	0,00	246,93	
383	MARIO CESAR SCHMIDT	1.600,00	4.949,61	0,00	186,03	0,00	6.363,58	0,00	185,60	
363	NARTINO VELARDINO PASCHOAL NETO	1.730,00	2.883,33	0,00	132,93	0,00	4.480,40	0,00	138,40	
368	RITA DE CASSIA BORGES FRANCISCO	5.190,00	7.343,33	0,00	536,18	355,64	11.641,51	0,00	415,20	
382	RUBY DEL SENT ROSSINI	2.800,00	2.800,00	0,00	229,40	0,00	5.370,60	0,00	224,00	
365	SCHAIANY BOENO	3.200,00	5.159,11	0,00	430,38	0,00	7.928,73	0,00	355,84	
366	TANIA JARDIM DA SILVA	2.210,00	4.650,30	0,00	293,85	17,61	6.548,84	0,00	268,73	
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	3.375,88	2.827,29	0,00	565,55	369,56	23,99	5.244,07	431,98	
52	VANESSA FIORINI	7.871,84	1.708,47	0,00	951,62	1.189,16	25,58	7.413,95	686,42	
380	VICTOR APARECIDO DO PRADO MOLINARI	1.000,00	2.593,51	0,00	108,75	0,00	3.484,76	0,00	116,00	
Empregados: 23		Total:	68.281,06	92.173,09	0,00	7.372,58	3.462,32	136.961,23	12.658,02	6.227,10
Todos geral: 57		Total:	178.054,24	173.799,82	0,00	19.330,68	10.046,91	261.756,01	60.720,46	14.843,17

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF	
Período: 01/12/2025 a 31/12/2025												
Departamento: 6 - PDEAR												
EMPREGADOS												
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	Férias	3.747,23	343,07	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	116,46	
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	13o Integral	2.877,81	238,74	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	15,77	
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	Mensal 12/25	5.905,59	636,36	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	488,17	
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	Férias	7.874,12	911,96	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	953,73	
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	13o Integral	5.905,59	636,36	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	488,17	
56	GIOVANA DOS SANTOS	Mensal 12/25	8.440,63	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.150,75	
56	GIOVANA DOS SANTOS	Férias	11.378,90	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.958,77	
56	GIOVANA DOS SANTOS	13o Integral	8.542,69	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.178,81	
76	JOYCE WEBER SANTANA	Mensal 12/25	6.024,79	653,05	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	568,50	
76	JOYCE WEBER SANTANA	Férias	8.217,01	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.089,25	
76	JOYCE WEBER SANTANA	13o Integral	6.175,29	674,12	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	604,09	
330	ALINE DA SILVA ROMANO	Rescisão	3.850,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	92,26	
330	ALINE DA SILVA ROMANO	13o Integral	4.812,50	483,33	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	255,92	
331	CATIA BIBIANO DOS SANTOS	13o Integral	3.927,92	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	103,95	
332	FERNANDA KASTER PORTELINHA	13o Integral	3.666,67	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	64,76	
397	KARINE LIPPERT BONAZZA	Rescisão	3.400,00	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	0,00	27,30	
Total:			94.746,74	8.383,47								9.156,66
Empregados:	16	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	94.746,74	8.383,47	758,36			9.156,66



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF	
Departamento: 7 - PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL												
EMPREGADOS												
385	ANA PAULA BATISTA CASSOL	Rescisão	3.813,33	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	86,76	
385	ANA PAULA BATISTA CASSOL	13o Integral	3.900,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	99,76	
Total:			7.713,33	0,00							186,52	
Empregados:	2 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	7.713,33	0,00	0,00					186,52



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF	
Departamento: 9 - APAE												
EMPREGADOS												
21	JERUSA BASTOS LINHARES	Mensal 12/25	12.248,00	951,62	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	2.145,64	
21	JERUSA BASTOS LINHARES	Férias	18.361,78	951,62	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	3.826,93	
21	JERUSA BASTOS LINHARES	13o Integral	12.248,00	951,62	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	2.145,64	
28	SANDRA MARA LUCHTENBERG	Mensal 12/25	7.217,56	820,04	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	850,59	
28	SANDRA MARA LUCHTENBERG	Férias	9.623,41	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.476,01	
28	SANDRA MARA LUCHTENBERG	13o Integral	7.217,56	820,04	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	850,59	
Total:			66.916,31	5.446,56							11.295,40	
Empregados:	6 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	66.916,31	5.446,56	568,77					11.295,40



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF
Departamento: 12 - GENTE ESPECIAL											
EMPREGADOS											
341	GUSTAVO ABUCARMA MORESCHI	13o Integral	3.561,25	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	48,95
343	JESSICA PINHEIRO PORTO	Mensal 12/25	3.700,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	69,76
343	JESSICA PINHEIRO PORTO	13o Integral	3.391,67	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	0,00	26,68
345	RUTE ROGERIO DA SILVA	13o Integral	4.244,17	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	151,39
349	JULIANO TAVARES	13o Integral	4.244,17	833,34	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	89,03
350	LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVE	13o Integral	4.244,17	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	151,39
379	LAIZA ZOBOLI DIAS	Mensal 12/25	4.630,00	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	229,64
379	LAIZA ZOBOLI DIAS	13o Integral	3.472,50	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	35,64
391	MICHELON FANOEL HAWRELIUK	Rescisão	6.296,80	691,13	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	580,69
Total:			37.784,73	1.524,47							1.383,17
CONTRIBUINTES											
212	FRANCINE ROSSA DA SILVA	Mensal 12/25	5.389,00	1.077,80	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	294,53
Total:			5.389,00	1.077,80							294,53
Empregados:	9	Estagiários:	0	Contribuintes:	1	Total:	43.173,73	2.602,27	379,18	1.677,70	



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF
Departamento: 13 - SEDUC											
EMPREGADOS											
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	Mensal 12/25	5.399,81	565,55	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	369,56
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	Férias	7.405,34	846,33	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	842,86
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	13o Integral	5.687,57	605,84	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	436,61
52	VANESSA FIORINI	Mensal 12/25	8.580,31	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.189,16
52	VANESSA FIORINI	Férias	11.815,48	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	2.078,83
52	VANESSA FIORINI	13o Integral	8.887,19	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.273,55
344	CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	Rescisão	4.925,00	499,08	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	277,68
344	CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	13o Integral	4.514,58	441,62	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	198,27
355	ELAINE BITTENCOURT	Rescisão	3.300,00	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	0,00	19,80
355	ELAINE BITTENCOURT	13o Integral	4.125,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	133,51
356	FELIPE VANDRESEN	Rescisão	7.058,40	797,75	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	812,95
356	FELIPE VANDRESEN	13o Resc.	155,70	0,00	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	35,03
356	FELIPE VANDRESEN	13o Integral	4.757,50	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	258,33
357	KATIA DE ALMEIDA PESSOA	Rescisão	3.460,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	33,76
357	KATIA DE ALMEIDA PESSOA	13o Integral	4.757,50	475,63	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	245,27
358	KELLY PAULA DOS SANTOS	Rescisão	5.525,00	583,08	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	351,13
358	KELLY PAULA DOS SANTOS	13o Integral	5.064,58	518,62	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	262,04
366	TANIA JARDIM DA SILVA	Rescisão	3.270,80	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	0,00	17,61
368	RITA DE CASSIA BORGES FRANCISCO	Rescisão	5.190,00	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	355,64
368	RITA DE CASSIA BORGES FRANCISCO	13o Integral	4.757,50	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	258,33
Total:			108.637,26	8.188,36							9.449,92
Empregados:	20	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	108.637,26	8.188,36	1.895,90	9.449,92	

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF
Total Geral:											
Empregados:	27	Estagiários:	0	Contribuintes:	1	Total:	321.187,37	24.620,66	3.602,21		31.766,20

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		11/2025	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	11/2025	0,00	31.638,12	0,00	31.638,12
0588	Mensal	11/2025	0,00	294,53	0,00	294,53
Totalizador			31.932,65	0,00	31.932,65	0,00



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 4-PROJETO									
Contribuintes									
214	GRACIELA BEATRIZ LOBELOS	1.631,54	0,00	0,00	326,30	0,00	0,00	1.305,24	0,00
375	LOUISE NEIVERTH	685,98	0,00	0,00	137,19	0,00	0,00	548,79	0,00
376	MAGNO DE OLIVEIRA CASTRO	685,98	0,00	0,00	137,19	0,00	0,00	548,79	0,00
215	MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	1.631,54	0,00	0,00	326,30	0,00	0,00	1.305,24	0,00
Contribuintes: 4		Total:	4.635,04	0,00	0,00	926,98	0,00	0,00	3.708,06
Todos geral: 57		Total:	178.054,24	173.799,82	0,00	19.330,68	10.046,91	261.756,01	60.720,46
								14.843,17	



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 6-PDEAR									
Empregados									
329	ADRIANA CANDIDO CHIXARO	1.936,00	3.226,67	0,00	151,47	0,00	5.011,20	0,00	154,88
330	ALINE DA SILVA ROMANO	3.850,00	6.416,67	0,00	355,40	92,26	9.819,01	0,00	308,00
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	5.417,97	487,62	0,00	636,36	488,17	0,00	4.781,06	472,44
331	CATIA BIBIANO DOS SANTOS	3.142,33	5.237,23	0,00	270,48	0,00	8.109,08	0,00	251,38
386	EMANUELE ARIANA BONA	2.669,33	3.640,00	0,00	217,46	0,00	6.091,87	0,00	213,54
332	FERNANDA KASTER PORTELINHA	2.933,33	4.888,89	0,00	245,40	0,00	7.576,82	0,00	234,66
396	FRANCIELY MARIA SOUZA DOS SANTOS	1.906,67	866,67	0,00	148,83	0,00	2.624,51	0,00	152,53
56	GIOVANA DOS SANTOS	7.743,70	696,93	0,00	951,62	1.150,75	8,51	6.329,75	675,25
76	JOYCE WEBER SANTANA	5.683,76	342,78	0,00	653,05	568,50	12,53	4.792,46	481,98
334	JUCELIA LANA DE OLIVEIRA	2.210,00	2.701,11	0,00	176,13	0,00	4.734,98	0,00	176,80
397	KARINE LIPPERT BONAZZA	2.500,00	1.808,33	0,00	307,03	27,30	3.974,00	0,00	278,00
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	1.898,26	838,36	0,00	223,39	0,00	11,88	2.501,35	218,81
Empregados: 12		Total:	41.891,35	31.151,26	0,00	4.336,62	2.326,98	47.974,39	18.404,62
Todos geral: 57		Total:	178.054,24	173.799,82	0,00	19.330,68	10.046,91	261.756,01	60.720,46

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 7-PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL									
Empregados									
395	ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA	2.669,33	1.617,77	0,00	217,46	0,00	4.069,64	0,00	213,54
385	ANA PAULA BATISTA CASSOL	3.813,33	5.200,00	0,00	351,00	86,76	8.575,57	0,00	305,06
336	BRUNA CAROLINA DE SOUZA	2.086,33	3.477,23	0,00	164,99	0,00	5.398,57	0,00	166,90
389	FERNANDA GIORDANI	2.669,33	2.426,67	0,00	217,46	0,00	4.878,54	0,00	213,54
Empregados: 4		Total:	11.238,32	12.721,67	0,00	950,91	86,76	22.922,32	0,00
Todos geral: 57		Total:	178.054,24	173.799,82	0,00	19.330,68	10.046,91	261.756,01	60.720,46
								14.843,17	



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Departamento: 9-APAE										
Empregados										
21	JERUSA BASTOS LINHARES	10.379,66	1.868,34	0,00	951,62	2.145,64	0,00	9.150,74	979,84	
28	SANDRA MARA LUCHTENBERG	6.276,14	941,42	0,00	820,04	850,59	0,00	5.546,93	577,40	
Empregados: 2		Total:	16.655,80	2.809,76	0,00	1.771,66	2.996,23	0,00	14.697,67	1.557,24
Todos geral: 57		Total:	178.054,24	173.799,82	0,00	19.330,68	10.046,91	261.756,01	60.720,46	14.843,17



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 12-GENTE ESPECIAL									
Empregados									
347	ANNA PAULA DA COSTA	1.543,33	2.829,44	0,00	116,12	0,00	4.256,65	0,00	123,46
348	FERNANDA DEOLINDO	1.965,33	3.275,56	0,00	154,10	0,00	5.086,79	0,00	157,22
341	GUSTAVO ABUCARMA MORESCHI	2.590,00	4.748,33	0,00	210,33	0,00	7.128,00	0,00	207,20
343	JESSICA PINHEIRO PORTO	3.700,00	0,00	0,00	337,40	69,76	0,00	3.292,84	296,00
349	JULIANO TAVARES	3.086,67	5.658,89	0,00	263,80	0,00	8.481,76	0,00	246,93
379	LAIZA ZOBOLI DIAS	4.630,00	0,00	0,00	457,78	229,64	0,00	3.942,58	370,40
350	LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	3.086,67	5.658,89	0,00	263,80	0,00	8.481,76	0,00	246,93
340	LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	865,00	1.441,67	0,00	64,87	0,00	2.241,80	0,00	69,20
390	LUIZ FERNANDO VIANA	780,00	780,00	0,00	58,50	0,00	1.501,50	0,00	62,40
391	MICHELON FANOEL HAWRELIUK	4.630,00	4.892,37	0,00	703,63	580,69	8.238,05	0,00	514,85
345	RUTE ROGERIO DA SILVA	3.086,67	5.658,89	0,00	263,80	0,00	8.481,76	0,00	246,93
Empregados: 11		Total:	29.963,67	34.944,04	0,00	2.894,13	880,09	53.898,07	7.235,42
Contribuintes									
212	FRANCINE ROSSA DA SILVA	5.389,00	0,00	0,00	1.077,80	294,53	0,00	4.016,67	0,00
Contribuintes: 1		Total:	5.389,00	0,00	1.077,80	294,53	0,00	4.016,67	0,00
Todos geral: 57		Total:	178.054,24	173.799,82	0,00	19.330,68	10.046,91	261.756,01	60.720,46

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Departamento: 13-SEDUC										
Empregados										
354	ADELIA CRISTINA SILVEIRA	2.210,00	2.701,11	0,00	176,13	0,00	4.734,98	0,00	176,80	
353	ANA PAULA FORTUNATO	2.210,00	2.701,11	0,00	176,13	0,00	4.734,98	0,00	176,80	
344	CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	4.925,00	6.019,44	0,00	499,08	277,68	10.167,68	0,00	394,00	
355	ELAINE BITTENCOURT	3.300,00	5.500,00	0,00	289,40	19,80	8.490,80	0,00	264,00	
356	FELIPE VANDRESEN	5.190,00	9.367,43	0,00	819,55	847,98	12.889,90	0,00	577,12	
377	FRANCINI MACHADO	1.330,00	2.232,25	0,00	163,95	0,00	3.398,30	0,00	166,75	
364	JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	1.730,00	2.883,33	0,00	132,93	0,00	4.480,40	0,00	138,40	
392	JULIA GONCALVES DE CAMPOS	1.330,00	709,33	0,00	99,75	0,00	1.939,58	0,00	106,40	
357	KATIA DE ALMEIDA PESSOA	3.460,00	6.343,33	0,00	308,60	33,76	9.460,97	0,00	276,80	
358	KELLY PAULA DOS SANTOS	5.525,00	6.752,77	0,00	583,08	351,13	11.343,56	0,00	442,00	
359	LUCAS LUCHTENBERG GOMES	1.066,67	3.317,49	0,00	116,43	0,00	4.267,73	0,00	123,73	
360	LUCIANE FELLER DA SILVA	1.730,00	3.171,67	0,00	132,93	0,00	4.768,74	0,00	138,40	
361	LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NE	2.210,00	3.501,11	0,00	176,13	0,00	5.534,98	0,00	176,80	
394	MAISA LINDER PILAR	3.086,67	2.057,77	0,00	263,80	0,00	4.880,64	0,00	246,93	
383	MARIO CESAR SCHMIDT	1.600,00	4.949,61	0,00	186,03	0,00	6.363,58	0,00	185,60	
363	NARTINO VELARDINO PASCHOAL NETO	1.730,00	2.883,33	0,00	132,93	0,00	4.480,40	0,00	138,40	
368	RITA DE CASSIA BORGES FRANCISCO	5.190,00	7.343,33	0,00	536,18	355,64	11.641,51	0,00	415,20	
382	RUBY DEL SENT ROSSINI	2.800,00	2.800,00	0,00	229,40	0,00	5.370,60	0,00	224,00	
365	SCHAIANY BOENO	3.200,00	5.159,11	0,00	430,38	0,00	7.928,73	0,00	355,84	
366	TANIA JARDIM DA SILVA	2.210,00	4.650,30	0,00	293,85	17,61	6.548,84	0,00	268,73	
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	3.375,88	2.827,29	0,00	565,55	369,56	23,99	5.244,07	431,98	
52	VANESSA FIORINI	7.871,84	1.708,47	0,00	951,62	1.189,16	25,58	7.413,95	686,42	
380	VICTOR APARECIDO DO PRADO MOLINARI	1.000,00	2.593,51	0,00	108,75	0,00	3.484,76	0,00	116,00	
Empregados: 23		Total:	68.281,06	92.173,09	0,00	7.372,58	3.462,32	136.961,23	12.658,02	6.227,10
Todos geral: 57		Total:	178.054,24	173.799,82	0,00	19.330,68	10.046,91	261.756,01	60.720,46	14.843,17

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF	
Período: 01/12/2025 a 31/12/2025												
Departamento: 6 - PDEAR												
EMPREGADOS												
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	Férias	3.747,23	343,07	0,00	0	0,00	15,00	394,16	0,00	116,46	
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	13o Integral	2.877,81	238,74	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00	15,77	
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	Mensal 12/25	5.905,59	636,36	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	488,17	
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	Férias	7.874,12	911,96	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	953,73	
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	13o Integral	5.905,59	636,36	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	488,17	
56	GIOVANA DOS SANTOS	Mensal 12/25	8.440,63	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.150,75	
56	GIOVANA DOS SANTOS	Férias	11.378,90	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.958,77	
56	GIOVANA DOS SANTOS	13o Integral	8.542,69	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.178,81	
76	JOYCE WEBER SANTANA	Mensal 12/25	6.024,79	653,05	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	568,50	
76	JOYCE WEBER SANTANA	Férias	8.217,01	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.089,25	
76	JOYCE WEBER SANTANA	13o Integral	6.175,29	674,12	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	604,09	
330	ALINE DA SILVA ROMANO	Rescisão	3.850,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	92,26	
330	ALINE DA SILVA ROMANO	13o Integral	4.812,50	483,33	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	255,92	
331	CATIA BIBIANO DOS SANTOS	13o Integral	3.927,92	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	103,95	
332	FERNANDA KASTER PORTELINHA	13o Integral	3.666,67	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	64,76	
397	KARINE LIPPERT BONAZZA	Rescisão	3.400,00	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	0,00	27,30	
Total:			94.746,74	8.383,47								9.156,66
Empregados:	16	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	94.746,74	8.383,47	758,36	9.156,66		



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF	
Departamento: 7 - PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL												
EMPREGADOS												
385	ANA PAULA BATISTA CASSOL	Rescisão	3.813,33	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	86,76	
385	ANA PAULA BATISTA CASSOL	13o Integral	3.900,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	99,76	
Total:			7.713,33	0,00							186,52	
Empregados:	2 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	7.713,33	0,00	0,00					186,52



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF	
Departamento: 9 - APAE												
EMPREGADOS												
21	JERUSA BASTOS LINHARES	Mensal 12/25	12.248,00	951,62	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	2.145,64	
21	JERUSA BASTOS LINHARES	Férias	18.361,78	951,62	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	3.826,93	
21	JERUSA BASTOS LINHARES	13o Integral	12.248,00	951,62	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	2.145,64	
28	SANDRA MARA LUCHTENBERG	Mensal 12/25	7.217,56	820,04	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	850,59	
28	SANDRA MARA LUCHTENBERG	Férias	9.623,41	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.476,01	
28	SANDRA MARA LUCHTENBERG	13o Integral	7.217,56	820,04	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	850,59	
Total:			66.916,31	5.446,56							11.295,40	
Empregados:	6 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	66.916,31	5.446,56	568,77					11.295,40



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF
Departamento: 12 - GENTE ESPECIAL											
EMPREGADOS											
341	GUSTAVO ABUCARMA MORESCHI	13o Integral	3.561,25	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	48,95
343	JESSICA PINHEIRO PORTO	Mensal 12/25	3.700,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	69,76
343	JESSICA PINHEIRO PORTO	13o Integral	3.391,67	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	0,00	26,68
345	RUTE ROGERIO DA SILVA	13o Integral	4.244,17	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	151,39
349	JULIANO TAVARES	13o Integral	4.244,17	833,34	189,59	1	0,00	15,00	394,16	0,00	89,03
350	LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVE	13o Integral	4.244,17	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	151,39
379	LAIZA ZOBOLI DIAS	Mensal 12/25	4.630,00	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	229,64
379	LAIZA ZOBOLI DIAS	13o Integral	3.472,50	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	35,64
391	MICHELON FANOEL HAWRELIUK	Rescisão	6.296,80	691,13	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	580,69
Total:			37.784,73	1.524,47							1.383,17
CONTRIBUINTES											
212	FRANCINE ROSSA DA SILVA	Mensal 12/25	5.389,00	1.077,80	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	294,53
Total:			5.389,00	1.077,80							294,53
Empregados:	9	Estagiários:	0	Contribuintes:	1	Total:	43.173,73	2.602,27	379,18	1.677,70	



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF	
Departamento: 13 - SEDUC												
EMPREGADOS												
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	Mensal 12/25	5.399,81	565,55	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	369,56	
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	Férias	7.405,34	846,33	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	842,86	
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	13o Integral	5.687,57	605,84	189,59	1	0,00	27,50	908,73	0,00	436,61	
52	VANESSA FIORINI	Mensal 12/25	8.580,31	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.189,16	
52	VANESSA FIORINI	Férias	11.815,48	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	2.078,83	
52	VANESSA FIORINI	13o Integral	8.887,19	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	1.273,55	
344	CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	Rescisão	4.925,00	499,08	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	277,68	
344	CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	13o Integral	4.514,58	441,62	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	198,27	
355	ELAINE BITTENCOURT	Rescisão	3.300,00	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	0,00	19,80	
355	ELAINE BITTENCOURT	13o Integral	4.125,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	133,51	
356	FELIPE VANDRESEN	Rescisão	7.058,40	797,75	0,00	0	0,00	27,50	908,73	0,00	812,95	
356	FELIPE VANDRESEN	13o Resc.	155,70	0,00	0,00	0	0,00	22,50	675,49	0,00	35,03	
356	FELIPE VANDRESEN	13o Integral	4.757,50	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	258,33	
357	KATIA DE ALMEIDA PESSOA	Rescisão	3.460,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	0,00	33,76	
357	KATIA DE ALMEIDA PESSOA	13o Integral	4.757,50	475,63	189,59	1	0,00	22,50	675,49	0,00	245,27	
358	KELLY PAULA DOS SANTOS	Rescisão	5.525,00	583,08	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	351,13	
358	KELLY PAULA DOS SANTOS	13o Integral	5.064,58	518,62	379,18	2	0,00	22,50	675,49	0,00	262,04	
366	TANIA JARDIM DA SILVA	Rescisão	3.270,80	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	0,00	17,61	
368	RITA DE CASSIA BORGES FRANCISCO	Rescisão	5.190,00	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	355,64	
368	RITA DE CASSIA BORGES FRANCISCO	13o Integral	4.757,50	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	0,00	258,33	
Total:			108.637,26	8.188,36							9.449,92	
Empregados: 20	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total: 108.637,26	8.188,36	1.895,90							9.449,92



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Ded. Simplificada	Taxa	Dedução	Redução	Valor IRRF
Total Geral:											
Empregados:	27	Estagiários:	0	Contribuintes:	1	Total:	321.187,37	24.620,66	3.602,21		31.766,20

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		11/2025	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	11/2025	0,00	31.638,12	0,00	31.638,12
0588	Mensal	11/2025	0,00	294,53	0,00	294,53
Totalizador			31.932,65	0,00	31.932,65	0,00





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

Ofício nº 01

Balneário Camboriú (SC), 09 de Janeiro de 2026

Ilmo. Senhor
Luiz Henrique Festi
Gestor de Parceria

Prezado Senhor,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú vem através deste encaminhar a prestação de contas do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração firmado com o FMDCA nº 04/2023 – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, referente a 11ª Parcela para o Programa APAE Equoterapia: (terapia em cavalos) para crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências no valor de R\$ 10.929,40 (Dez mil novecentos e vinte e nove reais e quarenta 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 09 de Janeiro de 2026.

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

Atenciosamente,

DENISE PAYERL
PRESIDENTE APAE/BC

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

Fone: (47)3367-0636 - (47)3363-5106 WhatsApp: (47)99707-3816

Rua: 1926, nº1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC – CEP: 88330-478



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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 10.929,40 relativo à parcela nº 11 do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 04/2023, recebido do município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 09 dias do mês de Janeiro de 2026.

DENISE PAYERL
PRESIDENTE APAE/BC





APAE

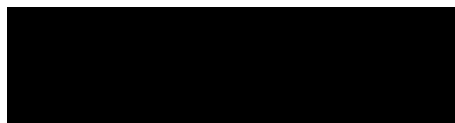
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalneariocamboriu.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
CNPJ: 76.698.380/0001-41

Parecer do Conselho Fiscal

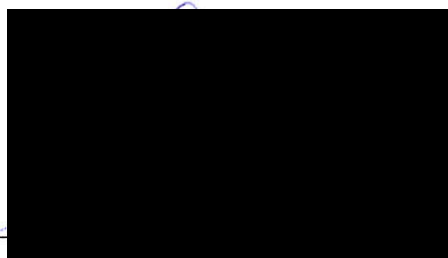
O Conselho Fiscal da entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú, CNPJ 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$ 10.929,40 mediante ao 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 04/2023 firmado com o FMDCA – Fundo Municipal da Criança 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: 15/01/2026



Conselho Fiscal:
Nome: Ilza Souza
CPF: [REDACTED]
RG: [REDACTED]



Conselho Fiscal:
Nome: Silvania da Conceição Picchetti Bertolini
CPF: [REDACTED]
RG: [REDACTED]



Conselho Fiscal:
Nome: Suzana da Aparecida Souza de Matos
CPF/RG: [REDACTED]

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47)3367-0636 - (47)3363-5106 WhatsApp: (47)99707-3816
Rua: 1926, nº1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC – CEP: 88330-478

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – DEZEMBRO DE 2025

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

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/12/2025 A 31/12/2025.

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

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

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

Dados situacionais institucionais do mês:

Número de usuários atendidos no âmbito total da instituição: 258

Número de usuários beneficiários de BPC: 67

Número de usuários beneficiários de Pensão Estadual: 03

Número de usuários beneficiários de outras pensões INSS: 17

Número de usuários beneficiários de outras pensões: 02

Número de usuários em situação de curatela: 64

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

Número de usuários beneficiários do Passe Livre municipal e estadual: 64

Número de usuários beneficiários do Passe Livre interestadual: 14

Número de usuários beneficiários de Bolsa Família: 12

Número de membros núcleo familiar usuários totais: 792

Renda per capita média total de usuários instituição: R\$ 921,85 (total de renda declarada / nº de educandos e familiares)

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

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

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento de Equoterapia a 20 crianças e adolescentes em risco ou vulnerabilidade social e/ou deficiência.

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de equoterapia;	700 Atendimentos anuais	80 atendimentos previstos; 63 Atendimentos	Dados qualitativos: Manutenção dos atendimentos de equoterapia através de repasse de parceria entre FMDCA e APAE;	

		realizados e 17 atendimentos não realizados por falta do usuário;	Dados qualitativos: a equoterapia tem contribuído muito com o quadro de desenvolvimento neuropsicomotor e emocional pois neste trabalho são desenvolvidos diversos sentidos em um ambiente natural. Possibilidade de garantir terapias que integrem as demais práticas de habilitação e reabilitação da pessoa com deficiência; Atualmente atende 20 crianças e adolescentes na prática.
Registrar de forma descritiva e qualitativa cada atendimento prestado ao praticante em formulário próprio de evolução;	700 Registros anuais	80 Registros	Dificuldades encontradas: Em alguns casos as faltas estão relacionadas as condições de saúde e vulnerabilidade do quadro clínico dos educandos.
Registrar caracterização do caso de forma descritiva e qualitativa no Plano Terapêutico Individual de cada praticante.	Conf. Demanda	20	Cabe ressaltar que a APAE tem buscado suprir as faltas com o atendimento esporádico de outros educandos que aguardam na lista de espera para as sessões ou que podem ir somente uma vez ou duas no mês.
Registrar os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual.	Conf. Demanda	20	Todos os atendimentos são evoluídos semanalmente em cada atendimento prestado na prática de equoterapia, bem como, são coletadas assinaturas em lista de presença.
Evoluir semestralmente os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual.	Conf. Demanda	20	Cada profissional da equoterapia é responsável por alimentar os planos terapêuticos dos educandos e organizar junto aos familiares orientações em relação a pratica.

4. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Não houve modificações estatutárias.

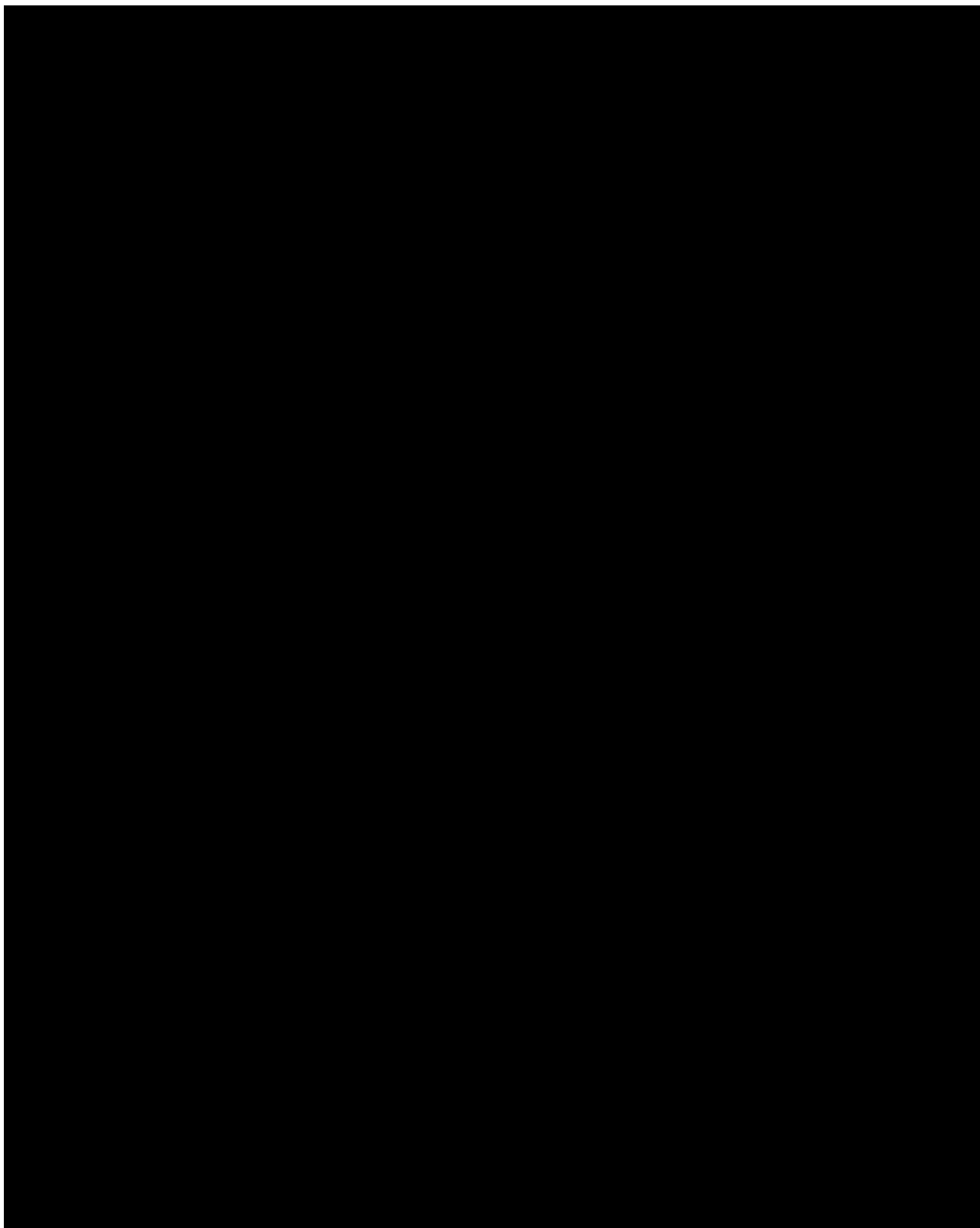
5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

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

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

Balneário Camboriú (SC), 30 de dezembro de 2025.

ANEXO FOTOS 12/2025



Assinado por 2 pessoas em 12/12/2025 às 14:52:10. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento de Equoterapia a 20 crianças e adolescentes em risco ou vulnerabilidade social e/ou deficiência													Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento de Equoterapia a 20 crianças e adolescentes em risco ou vulnerabilidade social e/ou deficiência													Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento de Equoterapia a 20 crianças e adolescentes em risco ou vulnerabilidade social e/ou deficiência																								
	FEVEREIRO				MARÇO				ABRIL				MAIO				JUNHO				JULHO				AGOSTO				SETEMBRO				OUTUBRO				NOVEMBRO				DEZEMBRO				TOTAL PREVISTO	TOTAL EXECUTADO	SALDO A EXECUTAR	FALTAS	EI	% DA META
Etapa/Atividade prevista	AP	PA	FA	EI	AP	PA	FA	EI	AP	PA	FA	EI	AP	PA	FA	EI	AP	PA	FA	EI	AP	PA	FA	EI	AP	PA	FA	EI	AP	PA	FA	EI	AP	PA	FA	EI	AP	PA	FA	EI	TOTAL PREVISTO	TOTAL EXECUTADO	SALDO A EXECUTAR	FALTAS	EI	% DA META				
Prestar 1 atendimento semanal, 70 mensais e 700 anuais de equoterapia;	60	56	4	0	80	70	10	0	80	49	11	0	80	61	18	0	100	81	19	0	80	61	19	0	80	66	14	0	100	85	15	0	80	71	9	0	80	76	4	0	80	63	17	0	700	739	-39	140	0	106%



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

APAE

PRESENÇA EQUOTERAPIA

DATA: 01/12/2025

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RSPONSÁVEL
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

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

APAE

PRESENÇA EQUOTERAPIA

DATA: 08, 12, 2025

DATA:/...../.....

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

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

APAE

PRESENÇA EQUOTERAPIA

DATA: 15/12/2025

DATA:/...../.....

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RSPONSÁVEL
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

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

Rua: 1926, n° 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478

APAE

PRESENÇA EQUOTERAPIA

DATA: 22, 12, 2025

Nº	NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RSPONSÁVEL
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		



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 10:20:03 do dia 08/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/02/2026.

Código de controle da certidão: **3A5F.3373.87B4.D9B7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**
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: **250140243504662**
Data de emissão: **07/08/2025 14:56:10**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **03/02/2026**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 07/08/2025 14:56:10





Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320 - Bairro das Nações - 88.338-900 - Balneário Camboriú/ SC
CNPJ: 83.102.285/0001-07 Fone: (47)3267-7000
<http://www.bc.sc.gov.br>



Página
1 / 1

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024471199/2025
Data de emissão: 08/12/2025

Nome/Razão Social

Contribuinte: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Cód. contribuinte: 101061
CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41
Inscrição estadual:

Endereço/Localização

Logradouro: 1926
Número: 1260
Compl:
CEP: 88.330-478
Bairro: CENTRO
Cidade: Balneário Camboriú
Estado: SC

Finalidade

Certidão de Débitos

Validade

Esta certidão tem validade até 08/03/2026.

Aviso

NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.

Ressalvado o direito a 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 créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.



Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

843eb1e0-ae8-4ab6-9abd-8477382aadce

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD / Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B



- 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:

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Certidão nº: 62745818/2025

Expedição: 20/10/2025, às 15:28:15

Validade: 18/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE TESTI e DOMINOS ROCHA MACHADO ALI TOMALIM
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1C8E-7306-F863-058B> e informe o código 1C8E-7306-F863-058B

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 76.698.380/0001-41
Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Endereço: AV ATLANTICA 1260 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-003

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/01/2026 a 05/02/2026

Certificação Número: 2026010703080515890801

Informação obtida em 13/01/2026 16:58:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1C8E-7306-F863-058B

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



LUIZ HENRIQUE FESTI (CPF 009.XXX.XXX-75) em 17/01/2026 12:15:48 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 22/01/2026 19:06:39 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/1C8E-7306-F863-058B>