PREFEITURA BALNEÁRIO CAMBORIÚ

1Doc

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 009/2026

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

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 17/01/2026 às 15:21:50

Setores envolvidos:

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

APAE -FMAS - R$ 34.918,94.

Prezados,

Segue o parecer da **aprovação da entidade**, APAE - SÓCIO ASSISTENCIAL - FMAS - 11º PARCELA, para o trâmite subsequente.

–

Luiz Henrique Festi
Analista Administrativo II
Matrícula 51457

Anexos:
11_parcela_APAE_FMAS_Protocolo_4_393_2026.pdf

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: **009/2026**		**RELATÓRIO:** **17-01-2026**		
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: **FMAS 005/2023**	**EMPENHO Nº** **04/2025**	**VALOR DA PARCELA** **R$ 34.918,94**	**PARCELA Nº** **11ª**	**REPASSE EM:** **12/12/2025**
Recebimento do Processo		DOC Nº **4.393/2026**	DATA: 14/01/2026	
Análise		APROVADA	17/01/2026	
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				

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE CONTROLE GOV. TRANP. PÚBLICA
FUNDO MUNICIPAL DA ASSITÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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: 005/2023	Nota de Empenho: 04/2025
Fundo Repassador: Fundo Municipal da Assistência Social	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. 005/2023, no valor de **R$34.918,94**, referente ao recebimento da 11ª **parcela**, cujo objeto é: Programa de atendimento socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias; 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 **147** páginas, protocoladas via 1doc através do Protocolo **4.393/2026.**

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, 17 / 01 /2026

Osmar Mohamad Ali Tomalih
Matricula 56088
Portaria 32.153/2025

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	**CNPJ:** 76.698.380/0001-41
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - **CEP:** 88330-478	
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	**Fone:** (47) 3363-5106
RESPONSÁVEL: DENISE PAYERL	**CPF:** [redacted]
1º TERMO ADIVITO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS: N° 05/2023	
PARCELA: 11	**VALOR: R$ 34.918,94**
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 15/01/2026	
OBJETIVO DO CONVÊNIO:	**"Prestar atendimento socioassistencial de defesa e garantia de direitos para a pessoa com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias"**

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	**DATA**	**Nº DOC**			
	12/12/2025		Depósito em conta APAE	R$ 34.918,94	
	13/01/2026		Contrapartida APAE	R$ 13,40	
			Resgate Aplicação Bancária Automática	R$ 1.228,44	
			Rendimento de Aplicação Bancária Automática	R$ 61,28	
5633933577	12/12/2025	121.001	TIM S/A		R$ 492,51
	15/12/2025	550.305.000.069.489	Ana Paula Batista Cassol Cargo: Psicóloga 2ª Parcela 13° Salário		R$ 1.488,84
	15/12/2025	550.305.000.071.217	Fernanda Giordani Cargo: Psicóloga 2ª Parcela 13° Salário		R$ 893,34
	15/12/2025	550.305.000.094.071	Alessandra Cargo: Assistente Social 2ª Parcela 13° Salário		R$ 515,67
	15/12/2025	121.501	Bruna Carolina de Souza Cargo: Assistente Social 2ª Parcela 13° Salário		R$ 1.092,02
	18/12/2025	121.801	Pagamento de guia INSS/IR		R$ 832,65
	19/12/2025	550.305.000.069.489	Ana Paula Batista Cassol Cargo: Psicóloga Rescisão		R$ 8.575,57
	19/12/2025	550.305.000.071.217	Fernanda Giordani Cargo: Psicóloga Rescisão		R$ 4.878,54
	19/12/2025	550.305.000.094.071	Alessandra da Rocha Vieira Cargo: Assistente Social Rescisão		R$ 4.069,64
	19/12/2025	121.901	Bruna Carolina de Souza Cargo: Assistente Social Rescisão		R$ 5.398,57
	22/12/2025	122.201	Pagamento de guia FGTS		R$ 393,77
	08/01/2026	10.801	Pagamento de guia INSS/IR		R$ 1.137,43
	08/01/2026	10.802	Pagamento de guia FGTS		R$ 993,87
8473945	08/01/2026	10.803	EMASA		R$ 1.877,53

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

25121910420320	08/01/2026	10.804	CCS Camboriu Cable System de Telecomunicações LTDA		R$ 300,00
	09/01/2026	551.489.000.001.000	Auto Posto BR A.G		R$ 2.497,11
43	09/01/2026	90.901	CP3 Soluções em Informática LTDA		R$ 500,00
000.060.065	13/01/2026	11.301	RC Papeis LTDA ME		R$ 285,00
TOTAL				**R$ 36.222,06**	**R$ 36.222,06**

Balneário Camboriú (SC), 15 de Janeiro de 2026

[redacted]

DENISE PAYERL
PRESIDENTE APAE/BC

JOÃO FRANCISCO DE FRANÇA
CONTADOR

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Visualizar Pix agrupados

G334140836187473016
14/01/2026 08:42:32

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	1489-3
Conta corrente	5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
Período do extrato	de 12 / 12 / 2025 até 12 / 01 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
11/12/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/12/2025		1489	99015	870 Transferência recebida 12/12 09:15 PMBC FMAS MOVIMENTO	551.489.000.230.508	34.918,94 C	
12/12/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone TIM S/A	121.201	492,51 D	
12/12/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	34.426,43 D	0,00 C
15/12/2025		1489	99015	470 Transferência enviada 15/12 09:46 ANA BATISTA	550.305.000.069.489	1.488,84 D	
15/12/2025		1489	99015	470 Transferência enviada 15/12 09:46 FERNANDA GIORDANI	550.305.000.071.217	893,34 D	
15/12/2025		1489	99015	470 Transferência enviada 15/12 09:46 ALESSANDRA ROCHA VIEIRA	550.305.000.094.071	515,67 D	
15/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [redacted] BRUNA CAROLINA DE	121.501	1.092,02 D	
15/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.989,87 C	0,00 C
18/12/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	121.801	832,65 D	
18/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	832,65 C	0,00 C
19/12/2025		1489	99015	470 Transferência enviada 19/12 16:49 ANA BATISTA	550.305.000.069.489	8.575,57 D	
19/12/2025		1489	99015	470 Transferência enviada 19/12 16:49 FERNANDA GIORDANI	550.305.000.071.217	4.878,54 D	
19/12/2025		1489	99015	470 Transferência enviada 19/12 16:49 ALESSANDRA ROCHA VIEIRA	550.305.000.094.071	4.069,64 D	
19/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv [redacted] BRUNA CAROLINA DE	121.901	5.398,57 D	
19/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	22.922,32 C	0,00 C
22/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 22/12 11:24 CEF MATRIZ	122.201	393,77 D	
22/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	393,77 C	0,00 C
08/01/2026		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	10.801	1.137,43 D	
08/01/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.802	993,87 D	

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

			08/01 15:19 CEF MATRIZ			
08/01/2026	0000	13105	361 Pgto conta água	10.803	1.877,53 D	
			EMASA - BALN CAMBORIU			
08/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.804	300,00 D	
			CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM TELE			
08/01/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.308,83 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
09/01/2026	1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.001.000	2.497,11 D	
			09/01 15:10 AUTO POSTO BR A.G.			
09/01/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.901	500,00 D	
			[redacted] CP3 SOLUCOES			
09/01/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.997,11 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
12/01/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

☐ Visualizar Pix agrupados

G334140836187473020
14/01/2026 08:43:45

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	1489-3
Conta corrente	5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
Período do extrato	de 12 / 01 / 2026 até 14 / 01 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
09/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/01/2026		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	13,40 C	
				13/01 12:55 APAE BALN CAMBORIU			
13/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.301	285,00 D	
				756 3069 011286755000110 RC PAPEIS LTD			
13/01/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	271,60 C	0,00 C
14/01/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/01/2026
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/02/2026

```
-----------------------------------------------
     *** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***
-----------------------------------------------
OBSERVAÇÕES:
-----------------------------------------------
```

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334140836187473021
14/01/2026 08:43:59

Cliente

Agência	1489-3
Conta	5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
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	7.575,91			5.174,530876		
08/01/2026	RESGATE	4.308,83	6,33	3,12	2.943,196029	1,467207742	2.231,334847
	Aplicação 12/12/2025	4.308,83	6,33	3,12	2.943,196029		
09/01/2026	RESGATE	2.997,11	4,86	1,37	2.046,102173	1,467834813	185,232674
	Aplicação 12/12/2025	2.997,11	4,86	1,37	2.046,102173		
13/01/2026	RESGATE	271,60	0,52		185,232674	1,469097685	
	Aplicação 12/12/2025	271,60	0,52		185,232674		
14/01/2026	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	7.575,91
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	7.577,54
RENDIMENTO BRUTO (+)	17,83
IMPOSTO DE RENDA (-)	11,71
IOF (-)	4,49
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,63
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
14/01/2026	1,469730250

Rentabilidade

No mês	0,3861
No ano	0,3861
Últimos 12 meses	10,9445

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 14/01/2026 - Cota: 1,469730250

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

G337
12

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.56.05
1489301489

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
AGENCIA: 1489-3    CONTA:          5.883-1
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE
================================================
Convenio  TIM S/A
Codigo de Barras   84670000004-1   92510109011-4
                   00563393357-6   70155504733-4
Data do pagamento                     12/12/2025
Valor Total                               492,51
================================================
DOCUMENTO:  121201
AUTENTICACAO SISBB:
2.647.586.745.B60.B1E
```

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	12/12/2025 10:51:37
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	12/12/2025 10:56:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva,1520-2 Andar
Estreito - Florianopolis - SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11

TIM

R$ 492,51

VENCIMENTO
15/12/2025

EMISSÃO: 03/12/2025
POSTAGEM: 05/12/2025

ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS
RUA 1926, 1260
CENTRO
88330-478 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

FATURA DE PAGAMENTO: 5633933577
REF: DEZ/25 PERÍODO 25/10/25 a 24/11/25
CPF/CNPJ: 76698380000141
CLIENTE: 7.2014366.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009155504733012

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone. Ouvidoria: 0800 8820041 - De segunda à sexta, de 08h às 18h.

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito
EM 12/12/2025
Margid R. Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto

CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- **Baixar e imprimir 2ª Via de Conta**
- **Realizar pagamentos online**
- **Alterar data de vencimento**
- **Visualizar contas dos últimos meses**
- **Acessar gráficos avançados**

TIM

Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusive do site www.tim.com.br

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de Identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE
ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091555047330-12	DEZ/2025	03/12/2025	**15/12/2025**	**R$ 492,51**

Nº de Identificação do documento: 5633933577

84670000004 - 1 | 92510109011 - 4 | 00563393357 - 6 | 70155504733 - 4

pix
PAGUE COM PIX

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Fatura
Fatura de Pagamento: 5633933577
TIM S.A.
Rua Santos Saraiva,1520-2 Andar Estreito - Florianopolis-SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311

Cliente: 7.2014366.10
CPF/CNPJ: 76698380000141
Emissão: 03/12/2025 Postagem: 05/12/2025
Referência: DEZ/25 Período: 25/10/25 a 24/11/25
Débito automático: 00000009155504733012

Quadro de impostos				ICMS			PIS/COFINS			ISS		
Código de cliente	UF	Código de fatura	Valor R$	Base de cálculo R$	Alíquota %	Valor R$	Base de cálculo R$	Alíquota %	Valor R$	Base de cálculo R$	Alíquota %	Valor R$
7.2014366.10	SC	5633933577	492,51	281,34	17	47,82	-	9,25	-	28,90	3	0,87
								0		12,83	2	0,26
								3,65		41,73	Total	1,13
								Total				

FUST	R$ 2,23
FUNTTEL	R$ 1,11

Em atendimento à Lei 12.741/2012
As contribuições ao FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

Deficientes Auditivos e da Fala ligue, 0800 741 2580 via telefone fixo com TDD.
Atendimento ao cliente TIM: *144 ou 1056.

Na hora de completar suas ligações de longa distância você precisa digitar o código de uma operadora que preste este serviço na sua região. Conheça todas e faça sua escolha:

((41 TIM)) TIM - Todo o Brasil *15 - Telefônica - Todo o Brasil *21 - Claro - Todo o Brasil *31 Oi - Todo o Brasil *14 - Oi S.A. - SP, PR, SC, RS, MS, BA, SP, MG, GO, RJ *75 - Vipway - Código nacional 43* 12 - Algar - MG (setor 3), SP (setor 33), MS (setor 22), GO (setor 25), *91 - IP CORP - Todo o Brasil *85 - Telecom 65 - Código nacional 65, *49 - Cambridge - SP (setor 31)* 26 - IDT Brasil - SP, RJ, MG, PR, RS * PR-24 - Sercomtel * 61 Vonex - RJ e SP

Bancos conveniados: • BASA - Banco da Amazônia • Banco do Nordeste • BANESTES – Banco do Estado do Espírito Santo • Santander • BANPARA – Banco do Estado do Pará • BANESE – Banco do Estado de Sergipe • BRB – Banco de Brasília • Banco INTER • UNIPRIME • CECRED • Bradesco • Itaú • Banco Mercantil • Banco Safra • Tribanco • BANSICRED • Bancoob • PagFácil • Banco do Brasil • Caixa Econômica Federal • Banrisul • Anatel 1331

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva,1520-2 Andar
Estreito - Florianopolis - SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11

R$ 492,51

VENCIMENTO
15/12/2025

EMISSÃO: 03/12/2025
POSTAGEM: 05/12/2025

ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS
RUA 1926, 1260
CENTRO
88330-478 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

FATURA: 5633933577
REF: DEZ/25 PERÍODO 25/10/25 a 24/11/25
CPF/CNPJ: 76698380000141
CLIENTE: 7.2014366.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009155504733012
Acesso Principal: 47-98439-0364

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone. Ouvidoria: 0800 8820041 - De segunda à sexta, de 08h às 18h.

Quantidade de Acessos: 8

		QUANTIDADE	N° DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
01	**MENSALIDADES E FRANQUIAS**							**492,51**
02	Pacote de dados II 10GB	7	31	25/10 a 24/11	17%	3,65%	-	47,53
03	Aya Idiomas Corp	8	31	25/10 a 24/11	-	9,25%	2%	12,83
04	TIM Monitor (incluso)	8	31	25/10 a 24/11	-	9,25%	3%	4,08
05	Aya Books Premium (incluso)	8	31	25/10 a 24/11	-	0%	0%	156,58
06	Bancah Premium (incluso)	8	31	25/10 a 24/11	-	3,65%	I	12,86
07	Tim Black Empresa III (081/PÓS/SMP)	8	31	25/10 a 24/11	17%	3,65%	-	224,61
08	Conectividade Basica de Dados	8	31	25/10 a 24/11	17%	3,65%	-	0,00
09	TIM Nuvem 2TB (incluso)	8	31	25/10 a 24/11	-	9,25%	3%	22,96
10	Pacote de Dados 30GB	1	31	25/10 a 24/11	17%	3,65%	-	9,20
11	Clube +Vantagens B2B (incluso)	1	31	25/10 a 24/11	-	9,25%	3%	0,71
12	TIM Segurança (incluso)	1	31	25/10 a 24/11	-	9,25%	3%	1,15

13	**PACOTES**	
14	Pacote de dados II 10GB - 47-98439-0364	10GB
15	Pct 800 SMS/MMS - 47-98439-0364	800
16	Tim Black Empresa III - 47-98439-0364 (081/PÓS/SMP)	-
17	Pacote de dados II 10GB - 47-99932-2314	10GB
18	Pct 800 SMS/MMS - 47-99932-2314	800
19	Tim Black Empresa III - 47-99932-2314 (081/PÓS/SMP)	-
20	Pacote de dados II 10GB - 47-99972-3108	10GB
21	Pct 800 SMS/MMS - 47-99972-3108	800
22	Tim Black Empresa III - 47-99972-3108 (081/PÓS/SMP)	-
23	Pacote de dados II 10GB - 47-98442-0365	10GB
24	Pct 800 SMS/MMS - 47-98442-0365	800
25	Tim Black Empresa III - 47-98442-0365 (081/PÓS/SMP)	-
26	Pacote de dados II 10GB - 47-98471-0328	10GB
27	Pct 800 SMS/MMS - 47-98471-0328	800
28	Tim Black Empresa III - 47-98471-0328 (081/PÓS/SMP)	-

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	R$ 281,34	R$ 10,27
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	R$ 41,73	R$ 3,84
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	0%	R$ 156,58	R$ 0,00
ISS		R$ 41,73	R$ 1,11
FUST	1%	R$ 223,22	R$ 2,23
FUNTTEL	0,5%	R$ 223,22	R$ 1,11

Em atendimento à Lei 12.741/2012
As contribuições ao FUST [1%] e FUNTTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Fatura: 5633933577
TIM S.A.
Rua Santos Saraiva,1520-2 Andar Estreito - Florianopolis-SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311

Cliente: 7.2014366.10
CPF/CNPJ: 76698380000141
Emissão: 03/12/2025 Postagem: 05/12/2025
Referência: DEZ/25 Período: 25/10/25 a 24/11/25
Débito automático: 00000009155504733012

		QUANTIDADE	N° DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
01	**PACOTES**							
02	Pacote de dados II 10GB - 47-99932-2132	10GB						
03	Pct 800 SMS/MMS - 47-99932-2132	800						
04	Tim Black Empresa III - 47-99932-2132 (081/PÓS/SMP)	-						
05	Pacote de dados II 10GB - 47-98471-0360	10GB						
06	Pct 800 SMS/MMS - 47-98471-0360	800						
07	Tim Black Empresa III - 47-98471-0360 (081/PÓS/SMP)	-						
08	Pacote de Dados 30GB - 47-99910-0674	30GB						
09	Pct 800 SMS/MMS - 47-99910-0674	800						
10	Tim Black Empresa III - 47-99910-0674 (081/PÓS/SMP)	-						

		QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
11	**CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM**						**0,00**
12	Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	13	42m12s	17%	3,65%	-	0,00
13	Chamadas Longa Distância: TIM LD 41	3	05m18s	17%	3,65%	-	0,00
14	Chamadas Locais para Outros Celulares	2	03m42s	17%	3,65%	-	0,00
15	**USO DE SERVIÇOS TIM**						**0,00**
16	Conexões Banda Larga	133	2,79GB	17%	3,65%	-	0,00
17	Conectividade Basica de Dados	49	13,37MB	17%	3,65%	-	0,00

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

DANFE-COM

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Fatura de Serviços de Comunicação Eletrônica

TIM S.A. CNPJ: 02.421.421/0012-74 I.E.: 253957311 Rua Santos Saraiva, 1520 2 Andar, Florianópolis SC	SEUS DADOS ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS CPF/CNPJ: 76698380000141 IE: ISENTO RUA 1926, 1260 CENTRO 88330-478 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

ITENS	UN	QTDE	PREÇO UNIT (R$)	PIS/COFINS (R$)	BC ICMS (R$)	ALÍQ	ICMS (R$)	VALOR (R$)
Adesão TIM Segurança (incluso)	UN	1	1,15	0,11	-	-	-	1,15
TIM Nuvem 2TB (incluso)	UN	1	2,84	0,27	-	-	-	2,84
TIM Nuvem 2TB (incluso)	UN	3	2,80	0,78	-	-	-	8,40
TIM Nuvem 2TB (incluso)	UN	4	2,93	1,08	-	-	-	11,72
Tim Black Empresa III	UN	1	36,48	1,33	36,48	17%	6,20	36,48
Tim Black Empresa III	UN	3	26,23	2,87	78,69	17%	13,38	78,69
Tim Black Empresa III	UN	4	27,36	3,99	109,44	17%	18,60	109,44
Adesão Bancah Premium (incluso)	UN	1	1,59	0,06	-	-	-	1,59
Adesão Bancah Premium (incluso)	UN	3	1,57	0,17	-	-	-	4,71
Adesão Bancah Premium (incluso)	UN	4	1,64	0,24	-	-	-	6,56
Adesão Aya Books Premium (incluso)	UN	1	25,43	0,00	-	-	-	25,43
Adesão Aya Books Premium (incluso)	UN	3	18,29	0,00	-	-	-	54,87
Adesão Aya Books Premium (incluso)	UN	4	19,07	0,00	-	-	-	76,28
Adesão TIM Monitor (incluso)	UN	4	0,50	0,18	-	-	-	2,00
Clube +Vantagens B2B (incluso)	UN	1	0,71	0,06	-	-	-	0,71
Adesão TIM Monitor (incluso)	UN	4	0,52	0,19	-	-	-	2,08
Adesão Aya Idiomas Corp	UN	1	2,09	0,19	-	-	-	2,09
Adesão Aya Idiomas Corp	UN	3	1,50	0,41	-	-	-	4,50
Adesão Aya Idiomas Corp	UN	4	1,56	0,57	-	-	-	6,24
Pacote de Dados 30GB	UN	1	9,20	0,34	9,20	17%	1,56	9,20
Pacote de dados II 10GB	UN	3	6,63	0,73	19,89	17%	3,38	19,89
Pacote de dados II 10GB	UN	4	6,91	1,01	27,64	17%	4,70	27,64

Total geral R$ 492,51

Reservado ao Fisco	Mensagem de Interesse do Contribuinte
	CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11

NOTA FISCAL 11360562 | SÉRIE 141 | EMISSÃO 03/12/2025

CHAVE DE ACESSO
42251202421421001274621410113605621055047336

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
3422500031183392 - 03/12/2025 ás 06:22:56

Consulte pela Chave de Acesso em:
http://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/consulta

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Fatura: 5633933577
TIM S.A.
Rua Santos Saraiva,1520-2 Andar Estreito - Florianopolis-SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311

Cliente: 7.2014366.10
CPF/CNPJ: 76698380000141
Emissão: 03/12/2025 Postagem: 05/12/2025
Referência: DEZ/25 Período: 25/10/25 a 24/11/25
Débito automático: 00000009155504733012

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ANA BATISTA
Agência	[redacted]
Conta corrente	
Valor	1.488,84
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	15/12/2025 09:38:59
	JG462592 DENISE PAYERL	15/12/2025 09:46:03

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial
385	ANA PAULA BATISTA CASSOL	251510	1
	PSICOLOGA (09)	Admissão:	01/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	3.900,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.950,00		1.950,00
825	INSS 13o SALARIO	9,27		361,40
804	IRRF 13o	15,00		99,76

Departamento: 7 - PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.900,00	2.411,16
Valor Líquido ⇨	1.488,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.200,00	3.900,00	1.950,00	156,00	3.538,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 15/12/2025

Margid R. Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	FERNANDA GIORDANI
Agência	[redacted]
Conta corrente	
Valor	893,34
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	15/12/2025 09:39:12
	JG462592 DENISE PAYERL	15/12/2025 09:46:03

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial
389	FERNANDA GIORDANI	251510	1
	PSICOLOGA (09)	Admissão:	16/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	2.123,33	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.061,67		1.061,67
825	INSS 13o SALARIO	7,93		168,32
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.123,33	1.229,99
			Valor Líquido ⇨	893,34

Departamento: 7 - PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.640,00	2.123,33	1.061,66	84,93	1.955,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 15/12/2025

Margid R. Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ALESSANDRA ROCHA VIEIRA
Agência	[redacted]
Conta corrente	
Valor	515,67
Destinação	0
Data	Nesta data
Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 15/12/2025 09:39:24
	JG462592 DENISE PAYERL 15/12/2025 09:46:03

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL
Mensalista
13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial
395	ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA ASSISTENTE SOCIAL (12)	251605 Admissão:	1 08/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.213,33	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	606,67		606,67
825	INSS 13o SALARIO	7,50		90,99
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
	Departamento: 7 - PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL		1.213,33	697,66
			Valor Líquido ⇨	515,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.640,00	1.213,33	606,66	48,53	1.122,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 15 / 12 / 2025

Margid R. Buckstegge

Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

G336150937447987018
15/12/2025 09:46:03

Transações pendentes (versão antiga)

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CPF	
Nome favorecido	BRUNA CAROLINA DE SOUZA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	121.501
Valor	1.092,02
Destinação	0
Data transferência	15/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	A57CE1BFCBC2AEB7

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 15 / 12 / 2025

Margid R. Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	15/12/2025 09:38:21
	JG462592 DENISE PAYERL	15/12/2025 09:46:03

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial
336	BRUNA CAROLINA DE SOUZA ASSISTENTE SOCIAL (12)	251605 Admissão:	1 05/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.607,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.303,96		1.303,96
825	INSS 13o SALARIO	8,13		211,94
			Total de Vencimentos 2.607,92	Total de Descontos 1.515,90
	Departamento: 7 - PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL		Valor Líquido ⇨	1.092,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.845,00	2.607,92	1.303,96	104,31	2.395,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

G334181532877997008
18/12/2025 15:38:07

Transações pendentes (versão antiga)

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.38.08
1489301489

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
AGENCIA: 1489-3    CONTA:          5.883-1
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85830000008-4   32650385253-0
                   53071625346-5   22189635701-0
Data do pagamento                     18/12/2025
Numero do Documento        07.16.25346.2218963-5
Valor Total                                832,65
------------------------------------------------
 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	18/12/2025 15:23:55
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	18/12/2025 15:38:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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	2025
Data de Vencimento	19/12/2025
Número do Documento	07.16.25346.2218963-5
Pagar este documento até	19/12/2025
Observações	Nº Recibo Declaração: 50000416638273 13º salário
Valor Total do Documento	832,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2025 Vencimento:19/12/2025	832,65			832,65
	Totais	832,65			832,65

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 18 / 12 / 2025

Margid R. Buckstegge

Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 12/12/2025 15:55:19

85830000008 4 32650385253 0 53071625346 5 22189635701 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000008 4 32650385253 0 53071625346 5 22189635701 0

CNPJ:	76.698.380/0001-41
Número:	07.16.25346.2218963-5
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	832,65

Pague com o PIX

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE RESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

G334191645529215016
19/12/2025 16:49:06

Transações pendentes (versão antiga)

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ANA BATISTA
Agência	[redacted]
Conta corrente	
Valor	8.575,57
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	19/12/2025 16:46:49
	JG462592 DENISE PAYERL	19/12/2025 16:49:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
76.698.380/0001-41	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua 1926, 1260				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
BALNEARIO CAMBORIU	SC	88.330-478	9430-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
	ANA PAULA BATISTA CASSOL

[redacted]

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.200,00	01/04/2025	22/12/2025	22/12/2025	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
010.185.017.301 -	77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.813,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 3.900,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.300,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.013,33**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 351,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 86,76	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 437,76**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.575,57**

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41	02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP	11 Nome ANA PAULA BATISTA CASSOL			
17 CTPS (nº, série, UF)	[redacted]			
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/04/2025	25 Data do Aviso Prévio 22/12/2025	26 Data de Afastamento 22/12/2025	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 010.185.017.301 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ /_____, _____ de _____ de _____.

gov.br Documento assinado digitalmente
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Data: 22/12/2025 10:18:57-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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

gov.br Documento assinado digitalmente
ANA PAULA BATISTA CASSOL
Data: 05/01/2026 16:43:31-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Cliomed MEDICINA DO TRABALHO

A S O - Atestado de Saúde Ocupacional

Cliomed MEDICINA DO TRABALHO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

15/12/2025

Empresa

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

Funcionário

Nome:	**ANA PAULA BATISTA CASSOL**		
CPF:	[redacted]		
Nascimento/Idade:			
Setor:	Atendimento	Sexo:	Feminino
Função:	Psicólogo(a)		

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
CRM: 6452
RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Ergonômicos.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.

Tipo de Ficha Clinica

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

15/12/2025 Exame Clínico

Parecer

Apto

Observações

Declaração de Recebimento

Recebi a segunda via do presente Atestado e declaro conhecer os riscos ocupacionais, inerentes ao exercício da função, relacionados neste documento e ter sido esclarecido sobre os procedimentos para atenuá-los e/ou neutralizá-los.

15/12/2025

[redacted]

CRM-SC 38200

MARIA ANTONIA BORGES MENDES
CRM:38200
Médico examinador

15/12/2025

Assinado biometricamente por digital
ANA PAULA BATISTA CASSOL

ANA PAULA BATISTA CASSOL

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	FERNANDA GIORDANI
Agência	[redacted]
Conta corrente	
Valor	4.878,54
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	19/12/2025 16:47:05
	JG462592 DENISE PAYERL	19/12/2025 16:49:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
76.698.380/0001-41	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Rua 1926, 1260					CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE		09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
BALNEARIO CAMBORIU	SC	88.330-478	9430-8/00		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
	FERNANDA GIORDANI

[redacted]

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.640,00	16/06/2025	22/12/2025	22/12/2025	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
010.185.017.301 -	77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.669,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.820,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 606,67
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.096,00**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 217,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 217,46**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.878,54**

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR	
01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41	02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
TRABALHADOR	
10 PIS/PASEP	11 Nome FERNANDA GIORDANI
17 CTPS (nº, série, UF)	[redacted]

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
16/06/2025	22/12/2025	22/12/2025	PD0	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
010.185.017.301 -	77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____,_____de_____de_____.

gov.br Documento assinado digitalmente
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Data: 22/12/2025 10:43:25-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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

gov.br Documento assinado digitalmente
FERNANDA GIORDANI
Data: 05/01/2026 18:59:11-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Cliomed MEDICINA DO TRABALHO

A S O - Atestado de Saúde Ocupacional

Cliomed MEDICINA DO TRABALHO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

15/12/2025

Empresa

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

Funcionário

Nome:	**FERNANDA GIORDANI**		
CPF:	[redacted]		
Nascimento/Idade:			
Setor:	Atendimento	Sexo:	Feminino
Função:	Psicólogo(a)		

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
CRM: 6452
RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	*Ergonômicos.*
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.

Tipo de Ficha Clinica

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

15/12/2025 Exame Clínico

Parecer

Apto

Observações

Declaração de Recebimento

Recebi a segunda via do presente Atestado e declaro conhecer os riscos ocupacionais, inerentes ao exercício da função, relacionados neste documento e ter sido esclarecido sobre os procedimentos para atenuá-los e/ou neutralizá-los.

15/12/2025

[redacted]

MARIA ANTONIA BORGES MENDES
CRM:38200
Médico examinador

15/12/2025

Assinado biometricamente por digital
FERNANDA GIORDANI

FERNANDA GIORDANI

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ALESSANDRA ROCHA VIEIRA
Agência	[redacted]
Conta corrente	
Valor	4.069,64
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	19/12/2025 16:47:23
	JG462592 DENISE PAYERL	19/12/2025 16:49:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
76.698.380/0001-41	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua 1926, 1260				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
BALNEARIO CAMBORIU	SC	88.330-478	9430-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
	ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA

[redacted]

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.640,00	08/09/2025	22/12/2025	22/12/2025	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
010.185.017.301 -	77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.669,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 1.213,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 404,44
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.287,10**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 217,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 217,46**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.069,64**

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR	
01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41	02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
TRABALHADOR	
10 PIS/PASEP	11 Nome ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
	[redacted]		

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
08/09/2025	22/12/2025	22/12/2025	PD0	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
010.185.017.301 -	77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____,_____de_____de_____.

gov.br Documento assinado digitalmente
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Data: 22/12/2025 10:15:23-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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

gov.br Documento assinado digitalmente
ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA
Data: 05/01/2026 19:07:09-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Cliomed MEDICINA DO TRABALHO

A S O - Atestado de Saúde Ocupacional

Cliomed MEDICINA DO TRABALHO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

15/12/2025

Empresa

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

Funcionário

Nome:	**ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA**		
CPF:	[redacted]		
Nascimento/Idade:			
Setor:	Atendimento	Sexo:	Feminino
Função:	Assistente Social		

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
CRM: 6452
RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	*Ergonômicos.*
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.

Tipo de Ficha Clinica

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

15/12/2025 Exame Clínico

Parecer

Apto

Observações

Declaração de Recebimento

Recebi a segunda via do presente Atestado e declaro conhecer os riscos ocupacionais, inerentes ao exercício da função, relacionados neste documento e ter sido esclarecido sobre os procedimentos para atenuá-los e/ou neutralizá-los.

15/12/2025

[redacted]

MARIA ANTONIA BORGES MENDES
CRM:38200
Médico examinador

15/12/2025

Assinado biometricamente por digital
ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA

ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CPF	
Nome favorecido	BRUNA CAROLINA DE SOUZA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	121.901
Valor	5.398,57
Destinação	0
Data transferência	19/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	FF3857C17A9FD9DD

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	19/12/2025 16:47:55
	JG462592 DENISE PAYERL	19/12/2025 16:49:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
76.698.380/0001-41	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua 1926, 1260				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
BALNEARIO CAMBORIU	SC	88.330-478	9430-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
[redacted]	BRUNA CAROLINA DE SOUZA
[redacted]	
[redacted]	
[redacted]	
[redacted]	
[redacted]	
[redacted]	Maria Margarete de Souza

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.845,00	05/02/2025	22/12/2025	22/12/2025	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
010.185.017.301 -	77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.086,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 2.607,92	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 869,31
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.563,56**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 164,99	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 164,99**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.398,57**

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR	
01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41	02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
TRABALHADOR	
10 PIS/PASEP [redacted]	11 Nome BRUNA CAROLINA DE SOUZA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
[redacted]			

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 05/02/2025	25 Data do Aviso Prévio 22/12/2025	26 Data de Afastamento 22/12/2025	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 010.185.017.301 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____, _____ de _____ de _____.

gov.br Documento assinado digitalmente
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Data: 22/12/2025 10:26:56-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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

gov.br Documento assinado digitalmente
BRUNA CAROLINA DE SOUZA
Data: 07/01/2026 19:02:04-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Cliomed MEDICINA DO TRABALHO

A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Cliomed MEDICINA DO TRABALHO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

08/01/2026

Empresa

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

Funcionário

Nome:	**BRUNA CAROLINA DE SOUZA**		
CPF:	[redacted]		
Nascimento/Idade:			
Setor:	Atendimento	Sexo:	Feminino
Função:	Assistente Social		

Médico responsável pelo PCMSO

VINICIUS GODINHO BUSATO
CRM: 6452
RQE: 20494

Perigos / Fatores de Risco

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Ergonômicos.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco físico, químico, biológico e de acidente.

Tipo de Ficha Clinica

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

08/01/2026 Exame Clínico

Parecer

Apto

Observações

Declaração de Recebimento

Recebi a segunda via do presente Atestado e declaro conhecer os riscos ocupacionais, inerentes ao exercício da função, relacionados neste documento e ter sido esclarecido sobre os procedimentos para atenuá-los e/ou neutralizá-los.

08/01/2026

[redacted]

MARIA ANTONIA BORGES MENDES
CRM:38200
Médico examinador

08/01/2026

Assinado biometricamente por digital
BRUNA CAROLINA DE SOUZA

BRUNA CAROLINA DE SOUZA

Assinado digitalmente por: MARIA ANTONIA BORGES MENDES:***78584***, Data: 08/01/2026 10:10:02

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Consultas - Emissão de comprovantes

G3332211208966061
22/12/2025 11:29:11

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.29.11
1489301489                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA:         5.883-1
==============================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
----------------------------------------------
ID:             E00000000202512221414031973061 76
CNPJ DO PAGADOR:              76.698.380/0001-41
VALOR:                                 R$393,77
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                      22/12/2025 - 11:24:19
COD PRODUTO: beeb9eadd7f34d2eb3d277c0a44ae9f2
DEVEDOR: IACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CNPJ DO DEVEDOR:              76.***.***/****-41
----------------------------------------------
PAGO PARA:  Cef Matriz
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: 22/12/2025 - 11:24:20
==============================================
DOCUMENTO: 122201
AUTENTICACAO SISBB:        B.EFC.66C.9FE.8AD.42A
==============================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
76.698.380	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	20/01/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125121209026041-9	12/12/2025 15:22	393,77

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2025	4	393,77	0,00	0,00	0,00	393,77
Total FGTS:		**393,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**393,77**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **393,77**

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceito
EM 22 / 12 / 2025
Margid R. Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Observações

Data de geração da Guia: 12/12/2025 às 15:22:12 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/38fed6c830ae4c31bb1a86c832f2f02052040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045B6E

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/38fed6c830ae4c31bb1a86c832f2f020

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/5BDD-E638-EBD3-8DCB e informe o código 5BDD-E638-EBD3-8DCB

Transações pendentes (versão antiga)

G336081451418850018
08/01/2026 14:57:11

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2026  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   14.57.11
1489301489

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
AGENCIA: 1489-3    CONTA:          5.883-1
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS
==============================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85830000011-4   37430385260-0
                   20071626007-0   57017974482-0
Data do pagamento                     08/01/2026
Numero do Documento        07.16.26007.5701797-4
Valor Total                             1.137,43
----------------------------------------------
 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	08/01/2026 14:50:54
	JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS	08/01/2026 14:57:11

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Dezembro/2025	20/01/2026	07.16.26007.5701797-4	20/01/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000425290205

Valor Total do Documento: 1.137,43

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	950,91			950,91
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	186,52			186,52
	Totais	1.137,43			1.137,43

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 08/01/2026

Denise Payerl
Assinatura

Nome: Denise Payerl
Cargo: Presidente

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 07/01/2026 14:38:42

85830000011 4 37430385260 0 20071626007 0 57017974482 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000011 4 37430385260 0 20071626007 0 57017974482 0

CNPJ:	76.698.380/0001-41
Número:	07.16.26007.5701797-4
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	1.137,43

Pague com o PIX

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

G3370815114929421
08/01/2026 15:21:04

Consultas - Emissão de comprovantes

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: 2ª via de comprovantes e recibos de transferência; Transferências; segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo comprovante;

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.21.04
1489301489                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA:         5.883-1
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202601081808377115826 13
CNPJ DO PAGADOR:              76.698.380/0001-41
VALOR:                                  R$993,87
TARIFA:                                   R$0,00
DATA:                      08/01/2026 - 15:19:29
COD PRODUTO: a2ae7bd333e94ccf80be61fcf34fa6b4
DEVEDOR: IACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CNPJ DO DEVEDOR:              76.***.***/****-41
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Cef Matriz
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: 08/01/2026 - 15:19:30
================================================
DOCUMENTO: 010802
AUTENTICACAO SISBB:        C.5E7.949.D4E.6E3.00B
================================================
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: 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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
76.698.380	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	09/01/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126010713307336-0	07/01/2026 14:49	993,87

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	4	0.00	899.04	0.00	94.83	993.87
Total FGTS:		**0,00**	**899,04**	**0,00**	**94,83**	**993,87**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 993,87

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 08/01/2026

Denise Payerl

Assinatura

Nome: Denise Payerl

Cargo: Presidente

Observações

Data de geração da Guia: 07/01/2026 às 14:49:26 - Página 1/1

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

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/448f984201a945f6ab83ffd078cdeb0d5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042820

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/448f984201a945f6ab83ffd078cdeb0d

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

G331081543613515011
08/01/2026 15:47:28

Transações pendentes (versão antiga)

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2026  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.47.27
1489301489

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
AGENCIA: 1489-3    CONTA:          5.883-1
EFETUADO POR: EDLA APARECIDA SENS
==============================================
Convenio  EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras   82690000018-1   77531027000-1
                   00000001069-4   86832512000-4
Data do pagamento                     08/01/2026
Valor em Dinheiro                       1.877,53
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                             1.877,53
==============================================
DOCUMENTO:  010803
AUTENTICACAO SISBB:
4.7A1.353.ABC.A51.F30
```

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	08/01/2026 15:45:36
	JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS	08/01/2026 15:47:28

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

emasa

CNPJ/MF 07.854.402/0001-00
AVENIDA QUARTA, 250 CENTRO -
BALNEÁRIO CAMBORIÚ (SC) CEP 88330-107

Vencimento		Valor a Pagar (R$)
15/01/2026		1.877,53
Matrícula	**Dígito**	**Grupo**
698683	8	23

Atendimento EMASA
Telefone: (47) 3261-0000 - Plantão: 08006436272
www.emasa.com.br

VIA DO CONTRIBUINTE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPICIONAIS DE BALNEÁ
R. 1926, 1260
CENTRO
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC CEP: 88330478

CADASTRO DO CLIENTE

RES	COM	PÚB	IND	TOTAL
0000	0001	0000	0000	0001

Número de Localização
01.01.0539.0005.0450.0001

FATURA N.º 8473945 HIDRÔMETRO N.º A19G686645
SEQUENCIAL FATURA: 6986838122025001

Identificação Bancária:
Agência/Conta Corrente:

DADOS DE FATURAMENTO

Mês/Ano Faturamento: 12/2025

	Data	Leitura
Leitura Atual:	08/12/2025	6779
Leitura Anterior:	07/11/2025	6631

Consumo Faturado: 148
Consumo Diário (l): 4.774,1935
Dias de Consumo: 31
Ocorrência do Mês: Lido

TABELA TARIFÁRIA

Residencial			Comercial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)
			0 - 10	1,3603	80.0
			11 - 25	5,8991	80.0
			MAIOR 25	7,3671	80.0

Pública			Industrial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
06/2025	Lido	5875	126	126
07/2025	Lido	6021	146	146
08/2025	Lido	6147	126	126
09/2025	Lido	6309	162	162
10/2025	Lido	6496	187	187
11/2025	Lido	6631	135	135

FATURAS PENDENTES

Mês/Ano	Data de Vencimento	Valor(R$)

VALOR TOTAL PENDENTE R$

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA REAVISO VENCIMENTO

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS	Valor (R$)
FATURAMENTO AGUA	1.008,24
FATURAMENTO ESGOTO	806,59
TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (12/2025)	62,70
TOTAL A PAGAR	**1.877,53**
PIS (1,00%)	18,15
COFINS (0,00%)	0,00

MENSAGEM

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 518/2004 DO M.S. e Decreto n°5440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA/MÊS	VALOR PERMITIDO
Turbidez	350	350		0,03	5,0 UT
Cor Aparente	350	350		3,33	15 uC
pH	350	350		7,97	6,0-9,5
Fluoretos	350	350		0,80	1,0 mg/l
Cloro Residual	350	350		2,01	0,2-2,0 mg/l

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 518/2004 DO M.S. e Decreto n°5440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA/MÊS	VALOR PERMITIDO
Bactérias Heter.	0				500 UFC/ml
Coliformes Totais	14	14		100,00	100% Ausente
Escherichia Coli	14	14		100,00	100% Ausente

PARA ESCLARECER QUALQUER DÚVIDA ACESSE O NOSSO SITE www.emasa.com.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FATURA DO MÊS

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
EM 08 / 01 / 2026

Denise Payerl
Assinatura

Nome: Denise Payerl
Cargo: Presidente

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

G3310815436135151
08/01/2026 15:48:47

Consultas - Emissão de comprovantes

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: 2ª via de comprovantes e recibos de transferência; Transferências; segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo comprovante;

```
08/01/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:48:47
148901489                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
AGENCIA: 1489-3          CONTA:          5.883-1
==============================================
BCO BRADESCO S.A.
----------------------------------------------
23790332089011321486113003554006113220000030000
BENEFICIARIO:
CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM TELE
NOME FANTASIA:
CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM TELEC LTD
CNPJ: 82.855.164/0001-65
BENEFICIARIO FINAL:
CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM TELEC LTD
CNPJ: 82.855.164/0001-65
PAGADOR:
APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCI
CNPJ: 76.698.380/0001-41
----------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            10.804
DATA DE VENCIMENTO                   10/01/2026
DATA DO PAGAMENTO                    08/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO                       300,00
VALOR COBRADO                            300,00
==============================================
NR.AUTENTICACAO            4.627.E7F.EDE.1D4.1A2
==============================================
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: 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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS

Rua 1926 2661 • Centro • 88330-478
Balneário Camboriú - SC

Vencimento
10/01/2026

Total a pagar
R$ 300,00

O que está sendo cobrado?

Contrato: 98393

COMBO CCSTAR LINK EMPRESARIAL 1000 MEGA	R$ 300,00

Pague com Pix

Escaneie o QR Code abaixo.
Válido até o vencimento.

PIX COPIA E COLA

00020101021226860014BR.GOV.BCB.PIX2564qrpix.bradesco.com.br/qr/v2/aaf3204f-4bae-4185-9574-e669a923353052040000530398658 02BR59037AZ6007AAAAZZZ62070503***630442AD

Bradesco 237 23790.33208 90113.214861 13003.554006 1 13220000030000

Beneficiário
CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA / 82.855.164/0001-65

Vencimento
10/01/2026

Valor Documento
R$ 300,00

Data do Documento	Nº do Documento	Ag / Cód Beneficiário	Nosso Número
19/12/2025	FAT25121910420320	0332.494519	09011321486139

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO, COBRAR MORA 1.00 % A.M.

(-) Descontos / Abatimentos
(+) Mora / Multa
(=) Valor / Cobrado

Pagador
APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS 76.698.380/0001-41

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 08 / 01 / 2026

Denise Payel
Assinatura

Nome: Denise Payel
Cargo: Presidente

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

G337091411371881014
09/01/2026 14:18:14

Transações pendentes (versão antiga)

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CNPJ	
Nome favorecido	CP3 SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	10.901
Valor	500,00
Destinação	0
Data transferência	09/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	0E57542DE2B9510C

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	09/01/2026 14:14:59
	JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS	09/01/2026 14:18:14

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
(47)3267-7000

Chave de Acesso da NFS-e
42020082209346281000103000000000004326010727540705

Número da NFS-e 43	**Competência da NFS-e** 09/01/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 09/01/2026 08:49:50
Número da DPS 85	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 09/01/2026 08:49:50

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 09.346.281/0001-03		**Inscrição Municipal** 145545	**Telefone** (47) 3363-9225
Nome / Nome Empresarial CP3 SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA		**E-mail** cp3informatica@gmail.com	
Endereço 3300, 360, SALA:F 108, CENTRO		**Município** Balneário Camboriú - SC	**CEP** 88330-272
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 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Balneário Camboriú - SC	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço MANUTENÇAO COMPUTADORES			

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$ 500,00	**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$ 500,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115013000

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 09/01/2026

Denise Payerl
Assinatura

Nome: Denise Payerl
Cargo: Presidente

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Transações pendentes (versão antiga)

G333091504573889009
09/01/2026 15:10:16

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	AUTO POSTO BR A.G.
Agência	1489-3
Conta corrente	1000-6
Valor	2.497,11
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	09/01/2026 15:09:17
	JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS	09/01/2026 15:10:16

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

© 1993-2020, xpert v3.5 -

08/01/2026 08:16:54

Relatório de Vendas/Placas

Observação: Este relatorio 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	**Veíc.:**	**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	**Veíc.:**	**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	278,09
	08/12/2025 08:20:00	005 DIESEL S10 PODIUM	002057	000000	99216	0,00	38,52	7,39	0,00	0,00	284,66
			Totais por Autorizado.:				76,151	7,39	0,00	0,00	562,75
Media Total por Placa.:	0,00		Totais por Placa.:				76,151	7,39	0,00	0,00	562,75
Placa: REI1G09	**Veíc.:**	**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	194,01
	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	294,01
Media Total por Placa.:	0,00		Totais por Placa.:				44,616	6,59	0,00	0,00	294,01
Placa: REM4H29	**Veíc.:**	**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	**Veíc.:**	**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	2.781,71
			Totais Empresa.:				**384,587**	**7,233**	**0,00**	**0,00**	**2.781,71**
			Total do Relatório.:				**384,587**	**7,233**	**0,00**	**0,00**	**2.781,71**

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTTI, OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Orçamento:

Para: APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS

CNPJ: 76.698.380/0001-41

RUA: 1926 Nº 1260 Centro B.C

CEP: 88330-00

Auto Posto BR AG LTDA.

3ª Avenida esquina c/ 3020 centro BC

CNPJ: 15.204.344/0001-90. IE 256667012

Gasolina Comum: R$ 6,59

Diesel S10 Podium: R$ 7,39

Dezembro de 2025

[redacted]

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

ORÇAMENTO

Para: APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS

CNPJ: 76.698.380/0001-41

RUA: 1926 N 1260 centro B.C

CEP: 88330-000

CAT2 COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA.

Av. Marginal Leste n 3550, Bairro dos Estados

CNPJ: 24.548.504/0001-90

Gasolina Comum: R$ 6,81

Diesel S10 Podium: R$ 7,89

[redacted]

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Orçamento:

Para: APAE- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS

CNPJ: 76.698.380/0001-41

RUA: 1926 N 1260 centro B.C

CEP: 88330-000

POSTO SPECIALE.

CNPJ 09.124.133/0001-44

AV. do Estado, 3023 – Estados CNPJ: 24.548.504/0001-90.

Gasolina Comum: R$ 6,89

Diesel S10 Podium: R$ 7,89

01/12/2025

[redacted]

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Recebemos de AUTO POSTO BR AG LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/12/2025 Dest/Reme: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Valor Total: 194,01

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 000.001.735 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
1
Nº 000.001.735
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1215 2043 4400 0190 5500 4000 0017 3516 3456 0431

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda combust. lub Adq. Terceiros	**242250483177231**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
256667012		15.204.344/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS			76.698.380/0001-41	01/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R 1926, 1260	CENTRO		88330-003	01/12/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	SC			09:40:45

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	67,52 (34,80 %)	194,01

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	194,01

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

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
320102001	GASOLINA COMUM #DATA#2025-12-01#HORA#09:38:00#	27101259	061	5656	L	29,4410	6,59	0,00	194,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
EM 09 / 01 / 2026
Denise Payerl
Assinatura
Nome: Denise Payerl
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R$: 22,51 (FED), R$ 45,01 (EST), R$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 1C2537
CLIENTE: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - CNPJ: 76698380000141 - MOTORISTA: Mario - PLACA: REI1G09 - VEICULO: - ODOMETRO: 21812 - FROTA:
SALDO PONTOS: 0,00
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 29,44 Vlr.ICMS Mono.: R$ 43,28

RESERVADO AO FISCO

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Recebemos de AUTO POSTO BR AG LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/12/2025 Dest/Reme: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Valor Total: 100,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.002.367 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
1
Nº 000.002.367
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1215 2043 4400 0190 5500 4000 0023 6719 5091 9181

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda combust. lub Adq. Terceiros	**242250511452188**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
256667012		15.204.344/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	76.698.380/0001-41	16/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 1926, 1260	CENTRO	88330-003	16/12/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	SC			15:54:34

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	34,80 (34,80 %)	100,00

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	100,00

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

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
320102001	GASOLINA COMUM #DATA#2025-12-16#HORA#15:52:00#	27101259	061	5656	L	15,1750	6,59	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÉRTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
EM 09/01/2026
Denise Payerl
Assinatura
Nome: Denise Payerl
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R$: 11,60 (FED), R$ 23,20 (EST), R$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 1C2537
CLIENTE: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - CNPJ: 76698380000141 - MOTORISTA: Mario - PLACA: REI1G09 - VEICULO: fiat siena - ODOMETRO: 0 - FROTA:
SALDO PONTOS: 0,00
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 15,18 Vlr.ICMS Mono.: R$ 22,31

RESERVADO AO FISCO

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Recebemos de AUTO POSTO BR AG LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/12/2025 Dest/Reme: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Valor Total: 202,71

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.002.321 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
1
Nº 000.002.321
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1215 2043 4400 0190 5500 4000 0023 2111 7837 8424

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda combust. lub Adq. Terceiros	242250508962099

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
256667012		15.204.344/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	76.698.380/0001-41	15/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 1926, 1260	CENTRO	88330-003	15/12/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	SC			13:51:55

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	70,54 (34,80 %)	202,71

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	202,71

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

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
320102001	GASOLINA COMUM #DATA#2025-12-15#HORA#13:46:00#	27101259	061	5656	L	30,7610	6,59	0,00	202,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
EM 09 / 01 / 2026
Denise Payerl
Assinatura
Nome: Denise Payerl
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX.: R$: 23,51 (FED), R$ 47,03 (EST), R$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 1C2537 CLIENTE: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - CNPJ: 76698380000141 - MOTORISTA: Claudinei - PLACA: MJY6249 - VEICULO: - ODOMETRO: 117117 - FROTA: SALDO PONTOS: 0,00 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 30,76 Vlr.ICMS Mono.: R$ 45,22	

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Recebemos de AUTO POSTO BR AG LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/12/2025 Dest/Reme: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Valor Total: 500,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.173
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
1
Nº 000.002.173
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1215 2043 4400 0190 5500 4000 0021 7311 9406 6356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda combust. lub Adq. Terceiros	**242250502692724**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
256667012		15.204.344/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	76.698.380/0001-41	11/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 1926, 1260	CENTRO	88330-003	11/12/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	SC			10:08:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	134,50 (26,90 %)	500,00

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	500,00

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

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
820101034	DIESEL S10 PODIUM #DATA#2025-12-11#HORA#10:08:00#	27101921	061	5656	L	67,6590	7,39	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito.
EM 09 / 01 / 2026
Denise Payerl
Assinatura
Nome: Denise Payerl
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX.: R$: 43,00 (FED), R$ 91,50 (EST), R$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 1C2537 CLIENTE: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - CNPJ: 76698380000141 - MOTORISTA: Claudio - PLACA: REM4H29 - VEICULO: - ODOMETRO: 60981 - FROTA: SALDO PONTOS: 0,00 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 67,66 Vlr.ICMS Mono.: R$ 75,78	

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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/Reme: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Valor Total: 500,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 000.002.056 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
1
Nº 000.002.056
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1215 2043 4400 0190 5500 4000 0020 5614 1119 0983

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda combust. lub Adq. Terceiros	**242250495810757**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
256667012		15.204.344/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	76.698.380/0001-41	08/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 1926, 1260	CENTRO	88330-003	08/12/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	SC			08:11:14

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	134,50 (26,90 %)	500,00

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	500,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
820101034	DIESEL S10 PODIUM #DATA#2025-12-08#HORA#08:10:00#	27101921	061	5656	L	67,6590	7,39	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constant
deste documento foi recebido e acei
EM 09 / 01 / 2026
Denise Payerl
Assinatura
Nome: Denise Payerl
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX.: R$: 43,00 (FED), R$ 91,50 (EST), R$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 1C2537 CLIENTE: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - CNPJ: 76698380000141 - MOTORISTA: MARIO - PLACA: REM4H38 - VEICULO: - ODOMETRO: 47262 - FROTA: SALDO PONTOS: 0,00 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 67,66 Vlr.ICMS Mono.: R$ 75,78	

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Recebemos de AUTO POSTO BR AG LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/12/2025 Dest/Reme: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Valor Total: 722,30

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.001.831 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
1
Nº 000.001.831
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1215 2043 4400 0190 5500 4000 0018 3111 5372 6576

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda combust. lub Adq. Terceiros	**242250488001586**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
256667012		15.204.344/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	76.698.380/0001-41	03/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 1926, 1260	CENTRO	88330-003	03/12/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	SC			10:15:57

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	194,30 (26,90 %)	722,30

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	722,30

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

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
820101034	DIESEL S10 PODIUM #DATA#2025-12-03#HORA#10:12:00#	27101921	061	5656	L	97,7410	7,39	0,00	722,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito
EM 09 / 01 / 2026
Denise Payerl
Assinatura
Nome: Denise Payerl
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB. APROX.: R$: 62,12 (FED), R$ 132,18 (EST), R$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 1C2537 CLIENTE: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - CNPJ: 76698380000141 - MOTORISTA: claudinei - PLACA: REM4H29 - VEICULO: - ODOMETRO: 60666 - FROTA: SALDO PONTOS: 0,00 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 97,74 Vlr.ICMS Mono.: R$ 109,47	

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/5BDD-E638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-E638-FBD3-8DCB

Recebemos de AUTO POSTO BR AG LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/12/2025 Dest/Reme: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS Valor Total: 278,09

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.789
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
1
Nº 000.001.789
SÉRIE 004
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1215 2043 4400 0190 5500 4000 0017 8915 4194 1940

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda combust. lub Adq. Terceiros	**242250486120886**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
256667012		15.204.344/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	76.698.380/0001-41	02/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 1926, 1260	CENTRO	88330-003	02/12/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	SC			14:02:54

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	74,81 (26,90 %)	278,09

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	278,09

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

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
820101034	DIESEL S10 PODIUM #DATA#2025-12-02#HORA#14:04:00#	27101921	061	5656	L	37,6310	7,39	0,00	278,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
EM 09 / 01 / 2026
Denise Payerl
Assinatura
Nome: Denise Payerl
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R$: 23,92 (FED), R$ 50,89 (EST), R$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 1C2537
CLIENTE: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - CNPJ: 76698380000141 - MOTORISTA: valdemir - PLACA: QJC3498 - VEICULO: - ODOMETRO: 0 - FROTA:
SALDO PONTOS: 0,00
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 37,63 Vlr.ICMS Mono.: R$ 42,15

RESERVADO AO FISCO

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

G334131250086890010
13/01/2026 12:55:53

Transações pendentes (versão antiga)

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
Agência	1489-3
Conta corrente	5883-1
Valor	13,40
Destinação	0
Data	Nesta data Contrapartida
Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL 13/01/2026 12:52:10
	JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS 13/01/2026 12:55:53

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

EMPRESA

Transações pendentes (versão antiga)

G334131250086890013
13/01/2026 12:56:36

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CNPJ	
Nome favorecido	RC PAPEIS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	11.301
Valor	285,00
Destinação	0
Data transferência	13/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	1863396BFA80A9F8

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	13/01/2026 12:49:32
	JB490679 EDLA APARECIDA DA COSTA SENS	13/01/2026 12:56:36

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Recebemos de RC PAPEIS LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 4926 - RUA 1926, 1260 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC.
Emissão: 12/01/2026 Valor Total: R$ 285,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.060.065
Série 001

RC PAPÉIS

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
1

Nº 000.060.065
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0111 2867 5500 0110 5500 1000 0600 6514 5116 1908

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	**242260014651007**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
255979762		11.286.755/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 4926	76.698.380/0001-41	12/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA 1926, 1260	CENTRO	88330-003	12/01/2026

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	SC	(47)3363-5106		17:23:16

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	09/02/2026
Valor R$	:	285,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
285,00	48,44	0,00	0,00	285,00

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	**285,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RC PAPEIS	0 - Contratação do F				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ITAJAI	SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5398	BOBINA PLASTICA 5KG 30X40 AJM	39234000	000	5102	PC	1,00	34,90	0,00	34,90	34,90	5,93	0,00	17,00	0,00
7678	ALCOOL LIQUIDO ARARAS 70 1L	38089919	000	5102	UN	12,00	10,32	0,00	123,84	123,84	21,05	0,00	17,00	0,00
1054	SACO DE LIXO 60LTRS 0.09 60X70 REFORCADO C/100 PRETO	63053310	000	5102	UN	1,00	69,90	0,00	69,90	69,90	11,88	0,00	17,00	0,00
329	SACO DE LIXO 100LTRS 75X90 0.7 PRETO	39232110	000	5102	UN	1,00	56,36	0,00	56,36	56,36	9,58	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito
EM 13 / 01 / 2026
Denise Payerl
Assinatura
Nome: Denise Payerl
Cargo: Presidente

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5: 755ead1c8d1ad54a6ebea71867334a3c;; ;NOME FANTASIA: APAE BC- CADASTRO NOVO	

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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	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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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	3.618,27
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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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	899,04
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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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	0,00
0561	Mensal	11/2025	0,00	31.638,12	0,00	31.638,12	0,00
0588	Mensal	11/2025	0,00	294,53	0,00	294,53	0,00
Totalizador				31.932,65	0,00	31.932,65	0,00

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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	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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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	3.618,27
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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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	899,04
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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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	0,00
0561	Mensal	11/2025	0,00	31.638,12	0,00	31.638,12	0,00
0588	Mensal	11/2025	0,00	294,53	0,00	294,53	0,00
Totalizador				31.932,65	0,00	31.932,65	0,00

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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 n° 02 Balneário Camboriú (SC), 15 de Janeiro de 2026

Ilmo. Senhor
Luiz Henrique Festi
Gestor de Parceria

Prezado Senhor,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do 1° Termo Aditivo ao Termo de Colaboração firmado com o FMAS – Fundo Municipal De Assistência Social n° 05/2023, referente à 11° Parcela para o Programa de atendimento Socioassistencial de defesa e garantia dos direitos para pessoa com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias, no valor de R$ 34.918,94 (Trinta e quatro mil novecentos e dezoito reais e noventa e quatro 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 15 de Janeiro de 2026.

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

Atenciosamente,

Denise Payerl

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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$ 34.918,94 relativo à parcela nº 11 do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração firmado com o FMAS – Fundo Municipal De Assistência Social n° 05/2023, recebido do município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 15 dias do mês de Janeiro de 2026.

Denise Payerl

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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, CNPJ nº 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R$ 34.918,94 mediante ao 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 05/2023 firmado com o FMAS – Fundo Municipal de Assistência Social, foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

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

Em: 15/01/2026

[redacted]

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

[redacted]

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

[redacted]

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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 – DEZEMBRO DE 2025

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

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 PROGRAMA:

Neste mês foram atendidos / referenciados, com perfil de cadastro único (até 3 salários mínimos) e/ou beneficiários do BPC na assistência social, no âmbito geral da instituição aproximadamente 258 usuários com idade entre 0 e 90 anos.
Cabe ressaltar que o foco dos atendimentos referidos neste plano de trabalho são usuários acima de 15 anos.

Número de vagas contratadas pelo FMAS: 30 usuárias(os);

Total público alvo do serviço socioassistencial: 161 usuárias(os)

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

2. TÍTULO E IDENTFICAÇÃO DO OBJETO:

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

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento familiar e ou/ individual a 30 usuários com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências;				
Etapa/Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos mês**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
Prestar atendimentos de serviço social;	500 atendimentos anuais	40[1]	META MENSAL CUMPRIDA Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo trimestral a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados. Segue em anexo.	
Prestar atendimentos de psicologia;	500 atendimentos anuais	60[2]	META MENSAL CUMPRIDA Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo trimestral a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados. Segue em anexo.	
Realizar reuniões psicossociais com usuários e familiares;	Conforme demanda;	00[3]	Não houve esse mês reuniões psicossociais com usuários e familiares.	
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	100 visitas domiciliares no ano;	5[4]	ME4TA MENSAL CUMPRIDA Realizadas por demanda do processo de acompanhamento familiar; As visitas domiciliares possuem sempre um objetivo traçado para sua realização, normalmente são realizadas pela equipe interdisciplinar ou pelo serviço social.	
Realizar reuniões intersetoriais;	10 Reuniões anuais;	6[5]	Ao longo do mês de dezembro, foram efetuadas 6 ações de articulação intersetorial com diferentes instituições, UBS Nações, Casa de passagem, Caps e Secretária de Saúde e com profissionais da rede, com o propósito de alinhar estratégias e viabilizar encaminhamentos que assegurem o acesso dos educandos aos seus direitos.	
Realizar reuniões de equipe interdisciplinar;	10 Reuniões de equipe anuais	4[6]	Durante o mês de dezembro, foram realizadas 4 reuniões de equipe interdisciplinar, nos períodos matutino e vespertino, ocorridas nos dias 03 e 10 de dezembro de 2025. Os encontros tiveram como objetivo o acompanhamento dos casos, a análise dos atendimentos realizados e o alinhamento de estratégias conjuntas entre os profissionais envolvidos. Além disso, foi promovida uma reunião com a equipe técnica da instituição, destinada à discussão das demandas internas e ao planejamento de ações voltadas ao aprimoramento do trabalho interdisciplinar, fortalecendo a	

[1] Quantitativo extraído do Relatório IDS Atendimentos sociais
[2] Quantitativo extraído do Relatório IDS Atendimentos sociais)
[3] Quantitativo extraído do Relatório IDS Atividades coletivas - Reunião Psicossocial
[4] Quantitativo extraído do Relatório IDS Atendimentos sociais (Visita domiciliar VD)
[5] Quantitativo extraído do Relatório IDS Atividades coletivas – Reunião
[6] Quantitativo extraído do Relatório IDS Atividades coletivas – Reunião.

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

			articulação entre os setores e a qualificação das práticas institucionais.

Meta/Objetivo específico 02: Realizar oficinas com usuários com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias;				
Etapa/Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos mês**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
Realizar grupos com usuários	40 grupos anuais;	2[7]	Foram realizadas 2 grupos de usuários no mês de dezembro. Relatórios anexos.	
Realizar grupos com familiares dos usuários;	08 grupos anuais;	1[8]	Foram realizadas 1 no mês de dezembro.	

Meta/Objetivo específico 03: Realizar atendimento aos usuários com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências que estão em processo de inserção no mercado de trabalho;				
Etapa/Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
Acompanhar no mínimo 06 usuários no processo de preparação e inserção, permanência no mercado de trabalho, através de visitas e atendimentos;	10 Usuários	16 acompanhados	Os usuários inseridos no mercado de trabalho são atendidos através dos grupos de usuários realizados para e com este público e através do acompanhamento efetuado no local de trabalho, a inserção é feita através da Metodologia do Emprego Apoiado.	
Realizar atendimentos no mercado de trabalho;	15 Anuais	4[9]	No mês de dezembro, foram acompanhados 16 usuários já inseridos no mercado de trabalho. Realizamos 4 atendimentos diretos no mercado de trabalho, as atividades consistiram em visitas técnicas aos locais de atuação profissional, com a finalidade de oferecer suporte contínuo, acompanhar o desempenho nas funções e avaliar o processo de adaptação às rotinas de cada ambiente laboral. Os acompanhamentos foram conduzidos de maneira integrada pela equipe multiprofissional, composta por assistente social, psicóloga e pedagoga, favorecendo uma análise mais ampla das necessidades identificadas. O trabalho teve como foco principal o fortalecimento da relação dos educandos com o espaço de trabalho, promovendo inclusão, assegurando a permanência e estimulando o desenvolvimento de competências sócio-ocupacionais.	

Meta/Objetivo específico 04: Realizar eventos de informação, comunicação e defesa de direitos relacionados à pessoa com deficiência;				
Etapa/Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos mês**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**

[7] Quantitativo extraído do Relatório IDS Grupos/atividades coletivas
[8] Quantitativo extraído do Relatório IDS Grupos/atividades coletivas
[9] Quantitativo extraído do Relatório IDS Atendimentos da psicologia e serviço social Mercado de trabalho

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Realizar ações de prevenção, defesa e garantia de direitos relacionados à pessoa com deficiência;	10 ações anuais; (on-line ou presencial);	05 ação	No mês de dezembro não houve ações. Contudo, aproveitamos para informar cinco ações que foram realizadas em meses anteriores e que ainda não haviam sido informadas.

4. ALTERAÇÕES:

NENHUMA ATÉ O MOMENTO.

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Pedimos favor dar acesso de exclusão de registros sistema IDS para nossos profissionais, pois se cada vez que lançarem errado ou de forma indevida terem de pedir via formulário a exclusão do atendimento se torna muito complicado dentro do tempo de trabalho que o profissional tem para dar conta de suas demandas.

Todos os atendimentos realizados são lançados no Plano de Desenvolvimento Individual – PDI dos educandos, instrumento de prontuário eletrônico próprio da APAE, este é assinado pelas famílias anualmente e encontra-se disponível para consulta na instituição.

Acompanhe as ações da APAE pelo Instagram: @apaebc
Responsável pelo preenchimento do relatório de atividades: Vanessa Fiorini – Coordenadora de projetos - CRESS 7077/12º Região

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

gov.br Documento assinado digitalmente
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Data: 07/01/2026 11:40:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

NOME	EMPRESA	HORÁRIO DE TRABALHO	ENDEREÇO	DATA DE ENTRADA	ANO DE INSERÇÃO
ANA VANESSA QUETGLAS	Fort Atacadista	08h ás 14h20	Av. Marginal Leste n. 1150- Centro BC.	11/02/2019	2019
CLEBER CLARISSO GOMES	Balaroti	07h45 ás 16:30	Av. do Estado Dalmo Vieira, 4665 - Estados	12/03/2020	2020
EMERSON MATHEUS MADEIRA VARGAS	Droga Raia	07h às 15h15	Terceira Avenida N 747	23/09/2024	2024
ESTER BRANCO CARNEIRO	Komprão	13h às 21h50	Rua: Pernambuco, 251 - Areias - Camboriú	12/08/2021	2021
FRANCINI MACHADO	APAE	14h às 18h	R. 1926, 1260 - Centro	10/03/2025	2025
GABRIEL COUTINHO	Fort atacadista	08h ás 16h20	Av. Marginal Leste n. 1150- Centro BC.	11/11/2024	2024
GEOVANA NORONHA	Fort atacadista	07h às 15h20	Av. Marginal Leste n. 1150- Centro BC.	19/03/2025	2025
JONATAS DAVI CONTI FUMES	Droga Raia	14h às 19h15	Av. Central, 540 - Centro	22/07/2013	2013
JUCÉLIO ESTÁCIO	Komprão	13h ás 21h50	Av. José Alves Cabral, 357 - Nova Esperança	15/03/2021	2021
JULIANO LUBAS	Droga Raia	13h ás 19:20	Av. Brasil n 765 Centro- BC	01/08/2024	2024
LILIAN CRISTINA MOTTA	Komprão	14h ás 18h	Av. José Alves Cabral, 357 - Nova Esperança	14/11/2024	2024
MIRELLA NANTES RODRIGUES	Biblioteca	13h às 19h	R. 2500, 1 - Centro, Balneário Camboriú	04/05/2022	2022
MIRIAM OLIVEIRA DO AMARAL	Komprão	08h às 12h	Av. José Alves Cabral, 357 - Nova Esperança	01/09/2021	2021
RENNAN ANTONECHEN GERALDINI	Havan	09h às 15:30h	Avenida Brasil	24/05/2023	2023
ROSILENE LOPES FORTES	Komprão	14h ás 18h	Av. José Alves Cabral, 357 - Nova Esperança	08/04/2025	2025
VINICIUS DIAS ZAMBUZZI ROSA	Fort Atacadista	07h ás 16h - aos sábados 07h até 11h	Av. Marginal Leste n. 1150- Centro BC.	26/06/2024	2024

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

ATENDIMENTOS PRESTADOS PROGRAMA CMAS 2025

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento familiar e ou/ individual a 30 usuários com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências;

	FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL PREVISTO	TOTAL EXECUTADO	SALDO	% DA META
Etapa/Atividade prevista	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**				
Prestar atendimentos de serviço social;	500	26	500	168	500	63	500	79	500	94	500	52	500	45	500	40	500	40	500	41	500	40	500	688	-188	138%
Prestar atendimentos de psicologia;	500	82	500	97	500	98	500	66	500	75	500	62	500	60	500	58	500	60	500	61	500	60	500	779	-279	156%
Realizar reuniões psicossociais com usuários e familiares;	Conf. Deman.	0	Conf. Deman.	3	Conf. Deman.	2	Conf. Deman.	0	Conf. Deman.	0	Conf. Deman.	0	Conf. Deman.	0	Conf. Deman.	1	Conf. Deman.	1	Conf. Deman.	0	Conf. Deman.	0	0	7	-7	#DIV/0!
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	100 anuais	10	100 anuais	17	100 anuais	9	100 anuais	13	100 anuais	9	100 anuais	9	100 anuais	3	100 anuais	21	100 anuais	13	100 anuais	10	100 anuais	5	100	119	-19	119%
Realizar reuniões intersetoriais;	10 anuais	7	10 anuais	11	10 anuais	8	10 anuais	6	10 anuais	5	10 anuais	3	10 anuais	2	10 anuais	0	10 anuais	2	10 anuais	9	10 anuais	6	10	59	-49	590%
Realizar reuniões de equipe interdisciplinar;	10 anuais	17	10 anuais	7	10 anuais	10	10 anuais	8	10 anuais	13	10 anuais	10	10 anuais	12	10 anuais	13	10 anuais	17	10 anuais	11	10 anuais	4	10	122	-112	1220%
																							1120	1774	-654	

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

	FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL PREVISTO	TOTAL EXECUTADO	SALDO	% DA META
Etapa/Atividade prevista	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**				
Realizar grupos com usuários;	35 anuais	0	35 anuais	4	35 anuais	3	35 anuais	6	35 anuais	19	40 anuais	7	40 anuais	10	40 anuais	14	40 anuais	10	40 anuais	10	40 anuais	**2**	40	85	-45	213%
Realizar grupos com familiares dos usuários;	6 anuais	0	6 anuais	0	6 anuais	2	6 anuais	0	6 anuais	2	8 anuais	0	8 anuais	3	8 anuais	0	8 anuais	0	8 anuais	0	8 anuais	**1**	8	8	0	100%
																					TOTAL		**48**	**93**	**-45**	

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

	FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL PREVISTO	TOTAL EXECUTADO	SALDO	% DA META
Etapa/Atividade prevista	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**				
Acompanhar no mínimo 06 usuários no processo de preparação e inserção, permanência no mercado de trabalho, através de visitas e atendimentos;	6 acompanhamento	13	6 acompanhamento	15	6 acompanhamento	15	6 acompanhamento	1	6 acompanhamento	16	10 acompanhamento	16	10 acompanhamento	16	10 acompanhamento	16	10 acompanhamento	16	10 acompanhamento	16	10 acompanhamento	**16**	10	14	-4	140%
Realizar atendimentos no mercado de trabalho;	15 anuais	2	15 anuais	25	15 anuais	24	15 anuais	7	15 anuais	12	15 anuais	18	15 anuais	16	15 anuais	8	15 anuais	7	15 anuais	12	15 anuais	**4**	15	135	-120	900%
																					TOTAL		**25**	**149**	**-124**	

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

	FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL PREVISTO	TOTAL EXECUTADO	SALDO	% DA META
Etapa/Atividade prevista	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**	**AP**	**PA**				
Realizar ações de prevenção, defesa e garantia de direitos relacionados à pessoa com deficiência	10 anuais	1	10 anuais	2	10 anuais	1	10 anuais	0	10 anuais	1	10 anuais	1	10 anuais	13	10 anuais	5	10 anuais	6	10 anuais	0	10 anuais	5	10	35	-25	350%
																					TOTAL		**10**	**35**	**-25**	**350%**

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE LESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDD-F638-BD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-BD3-8DCB

RESUMO DOS ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA 2025

MÊS: DEZEMBRO
ANO: 2025
PROFISSIONAL: ANA PAULA BATISTA CASSOL
CRP: 12/12469

VD	VISITA DOMICILIAR	**AI**	ATENDIMENTO INDIVIDUAL	**MT**	MERCADO DE TRABALHO
CT	CONTATO TELEFONICO	**RE**	REUNIÃO	**REE**	REUNIÃO EQUIPE
REL	RELATÓRIO SOCIAL	**AV**	AVALIAÇÃO	**RPS**	REUNIÃO PSICOSOCIAL
ENC	ENCAMINHAMENTOS	**GR**	GRUPO	**RIT**	REUNIÃO INTERSETORIAL

USUÁRIO	PROGR.	DATA	TIPO DE ATENDIMENTOS													ENCAMINHAMENTOS															
			VD	CT	REL	AI	RE	REE	RPS	RIT	MT	ENC	AV	GR	SOMA	SIME /SINE	CRAS/CREAS	BPC / PENSÃO	CAD ÚNICO	BEN. EVENT.	DOC. CIVIL	SAÚDE	EDUCAÇÃO	HABIT.	ENERGIA / ÁGUA	C.T	OUTROS	PASSE LIVRE	FRALDAS	LEITE	LAQUEADURA	LOCAL
LILIAN CRISTINA DA SILVA MOTTA	PROEP	01/12/2025				1									1																	
LUCAS RENAN CALDEIRA	SAE	01/12/2025				1									1																	
JULIA FURLANETTO DOS SANTOS	SAE	01/12/2025				1									1																	
GEOVANA NORONHA SOARES	PROEP	01/12/2025				1									1																	
PRISCILLA TELCK	SAE	02/12/2025				1									1																	
ANA CAROLINE CONTI FUMES	PROEP	02/12/2025				1									1																	
EDUARDA KAROLINE BREHN	SAE	02/12/2025				1									1																	
CARLOS DIEGO DORNELLES VALENÇA FILHO	SAE	02/12/2025				1									1																	
RAFAEL COSTENARO FRANCK	SC	02/12/2025				1									1																	
LUCILIA STUEPP	SEVIL	02/12/2025				1									1																	
MARILZE SPILLER CHAVES	SEVIL	02/12/2025				1									1																	
BENEDICTA DE LOURDES DO CARMO	SAE	04/12/2025				1									1																	
ANDERSON RODRIGUES DE ANDRADE	SAE	04/12/2025				1									1																	
JOÃO BATISTA GOMES DA SILVA	SAE	04/12/2025				1									1																	
JOHN ÂNGELO DA SILVA	SAE	04/12/2025				1									1																	
CHRISTIAN SAAD CAMARGO	SAE	04/12/2025				1									1																	
BRUNO DOS SANTOS ANTUNES	SAE	04/12/2025				1									1																	
JORGE OLIGUEITOR FERREIRA DA ROSA	PROEP	05/12/2015				1									1																	
TERESINHA CAMILO	SAE	05/12/2015				1									1																	
JULIETA RICARDO	SAE	05/12/2015				1									1																	
VANESSA KINAS CACHEL	SAE	08/12/2025				1									1																	
MATHEUS MUNIZ DE OLIVEIRA	SEVIL	08/12/2025				1									1																	
CRISTIANE MAIUMI TOKO	SAE	11/12/2025				1									1																	
LUCAS SALVADOR DA CUNHA	SAE	12/12/2025				1									1																	
LILIAN CRISTINA DA SILVA MOTTA	PROEP	15/12/2025				1									1																	
LUCAS RENAN CALDEIRA	SAE	15/12/2025				1									1																	
JULIANO LUBAS COIMBRA DA SILVA	PROEP	15/12/2025				1									1																	
LUCILIA STUEPP	SAE	15/12/2025				1									1																	
JAIR TEREZINHA CATARINA	SAE	15/12/2025				1									1																	
MATHEUS MUNIZ DE OLIVEIRA	SEVIL	15/12/2025				1									1																	
PRISCILLA TELCK	SAE	16/12/2025				1									1																	
VITORIA MARIA MIRANDA DA SILVA	PROEP	16/12/2025				1									1																	
CARLOS DIEGO DORNELLES VALENÇA FILHO	SAE	16/12/2025				1									1																	
SANDRO DA SILVA	SAE	16/12/2025				1									1																	
TIAGO DE OLIVEIRA	SAE	16/12/2025				1									1																	
RAFAEL COSTENARO FRANCK	SC	16/12/2025				1									1																	
MARILZE SPILLER CHAVES	SEVIL	16/12/2025				1									1																	
RAQUEL PRATES	SAE	16/12/2025				1									1																	
MARCOS FERREIRA JUNIOR	SAE	18/12/2025				1									1																	
CLARICE PEDROSO	SAE	18/12/2025				1									1																	
JOHN ÂNGELO DA SILVA	SAE	18/12/2025				1									1																	
VERA TEREZINHA DE MELO	SAE	18/12/2025				1									1																	

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

INDIANARA LUVISA DE CAMPOS	SAE	18/12/2025				1									1																	
BENEDICTA DE LOURDES DO CARMO	SAE	19/12/2025				1									1																	
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	SAE	19/12/2025				1									1																	
TERESINHA CAMILO	SAE	19/12/2025				1									1																	
EDELIN APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	SAE	19/12/2025				1									1																	
ALAN ROBSON CORDEIRO	SAE	19/12/2025				1									1																	
GABRIELA TELES VIEIRA	SAE	19/12/2025				1									1																	
ROBERTO JORGE SOUZA	SAE	19/12/2025				1									1																	
REUNIÃO DE EQUIPE	MATUTINO	03/12/2025													0																	
REUNIÃO DE EQUIPE	VESPERTINO	03/12/2025													0																	
REUNIÃO DE EQUIPE	MATUTINO	10/12/2025													0																	
REUNIÃO DE EQUIPE	VESPERTINO	10/12/2025													0																	
			0	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL DE ACOMPANHAMENTOS						**50**																										

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

RELATÓRIO DE ATIVIDADES PSICOLOGIA - SEAI

MÊS: DEZEMBRO
ANO: 2025
PROFISSIONAL: FERNANDA GIORDANI
CRP: 12/06038

VD	VISITA DOMICILIAR	**AI**	ATENDIMENTO INDIVIDUAL	**MT**	MERCADO DE TRABALHO
CT	CONTATO TELEFONICO	**RE**	REUNIÃO	**REE**	REUNIÃO EQUIPE
REL	RELATÓRIO SOCIAL	**AV**	AVALIAÇÃO	**RPS**	REUNIÃO PSICOSOCIAL
ENC	ENCAMINHAMENTOS	**GR**	GRUPO	**RIT**	REUNIÃO INTERSETORIAL

USUÁRIO	PROGR.	DATA	TIPO DE ATENDIMENTOS													ENCAMINHAMENTOS															
			VD	CT	REL	AI	RE	REE	RPS	RIT	MT	ENC	AV	GR	SOMA	SIME /SINE	CRAS/CREAS	BPC / PENSÃO	CAD ÚNICO	BEN. EVENT.	DOC. CIVIL	SAÚDE	EDUCAÇÃO	HABIT.	ENERGIA / ÁGUA	C.T	OUTROS	PASSE LIVRE	FRALDAS	LEITE	LAQUEADURA	LOCAL
EMERSON MATHEUS MADEIRA VARGAS	SERAS	01/12/2025				1									1																	
CLEBER CLARISSO GOMES	SERAS	01/12/2025				1									1																	
GABRIEL COUTINHO ANDRADE	SERAS	02/12/2025									1				1																	
ESTER BRANCO CARNEIRO	SERAS	03/12/2025		1											1																	
LUCILIA STUEPP	SERAS	03/12/2025				1									1																	
MIRELLA NANTES RODRIGUES	SERAS	03/12/2025		1											1																	
JOHN ANGELO DA SILVA	SERAS	03/12/2025				1									1																	
HIGOR HIAGO DE SOUSA DA SILVA	SERAS	03/12/2025								1					1																	
GEOVANA NORONHA SOARES	SERAS	08/12/2025				1									1																	
RENNAN ANTONECHEN GERALDINI	SERAS	08/12/2025		1											1																	
FERNANDO CORREIA ALVES	SERAS	15/12/2025		1											1																	
HIGOR HIAGO DE SOUSA DA SILVA	SERAS	15/12/2025		1											1																	
REUNIÃO DE EQUIPE	VESPERTINO	03/12/2025													0																	
REUNIÃO DE EQUIPE	VESPERTINO	10/12/2025													0																	
GRUPO DE FAMILIAS	VESPERTINO	11/12/2025													0																	
GRUPO AUTODEFENSORIA	VESPERTINO	02/12/2025													0																	
GRUPO PAPO DE TRABALHO	MATUTINO	01/12/2025													0																	
			0	5	0	5	0	0	0	1	1	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE ACOMPANHAMENTOS											**12**																				

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

RELATÓRIO DE ATIVIDADES SERVIÇO SOCIAL - SEAI

MÊS: DEZEMBRO
ANO: 2025
PROFISSIONAL: BRUNA CAROLINA DE SOUZA
CRESS: 9186 - 12ª Região

VD	VISITA DOMICILIAR	**AI**	ATENDIMENTO INDIVIDUAL	**MT**	MERCADO DE TRABALHO
CT	CONTATO TELEFONICO	**RE**	REUNIÃO	**REE**	REUNIÃO EQUIPE
REL	RELATÓRIO SOCIAL	**AV**	AVALIAÇÃO	**RPS**	REUNIÃO PSICOSOCIAL
ENC	ENCAMINHAMENTOS	**GR**	GRUPO	**RIT**	REUNIÃO INTERSETORIAL

USUÁRIO	PROGR.	DATA	TIPO DE ATENDIMENTOS													ENCAMINHAMENTOS															
			VD	CT	REL	AI	RE	REE	RPS	RIT	MT	ENC	AV	GR	SOMA	SIME /SINE	CRAS/CREAS	BPC / PENSÃO	CAD ÚNICO	BEN. EVENT.	DOC. CIVIL	SAÚDE	EDUCAÇÃO	HABIT.	ENERGIA / ÁGUA	C.T	OUTROS	PASSE LIVRE	FRALDAS	LEITE	LAQUEADURA	LOCAL
JULIETA RICARDO	SERAS	01/12/2025				1									1																	
EDUARDA KAROLINE BREHN	SERAS	01/12/2025				1									1																	
JOÃO BATISTA GOMES DA SILVA	SERAS	01/12/2025				1									1																	
TIAGO DE OLIVEIRA	SERAS	01/12/2025		1											1																	
TIAGO DE OLIVEIRA	SERAS	01/12/2025								1					1																	
VALDECIR ANTUNES DE SÁ	SERAS	04/12/2025		1											1																	
JOUBERT CORDEIRO JUNIOR	SERAS	04/12/2025		1											1																	
JOAQUIM FERREIRA SILVA	SERAS	05/12/2025				1									1																	
MANOEL BONSON DOS SANTOS	SERAS	08/12/2025				1									1																	
MARCOS FERREIRA JUNIOR	SERAS	11/12/2025				1									1																	
ANDERSON RODRIGUES DE ANDRADE	SERAS	11/12/2025				1									1																	
TIAGO DE OLIVEIRA	SERAS	11/12/2025				1									1																	
JORGE OLIGUEITOR FERREIRA DA ROSA	SERAS	15/12/2025				1									1																	
JORGE OLIGUEITOR FERREIRA DA ROSA	SERAS	15/12/2025								1					1																	
JOÃO PEDRO SANTOS MARQUÊS	SERAS	15/12/2025				1									1																	
TERESINHA CAMILO	SERAS	15/12/2025				1									1																	
RAQUEL PRATES DE SOUZA	SERAS	16/12/2025		1											1																	
LARA DA COSTA SENS	SERAS	16/12/2025		1											1																	
ANTONIO CARLOS STUEPP	SERAS	18/12/2025		1											1																	
ROJANE SALETTE SOUZA	SERAS	18/12/2025		1											1																	
JULIETA RICARDO	SERAS	19/12/2025		1											1																	
LUCAS RENAN CALDEIRA	SERAS	19/12/2025		1											1																	
REUNIÃO DE EQUIPE	MATUTINO	03/12/2025													0																	
REUNIÃO DE EQUIPE	MATUTINO	10/12/2025													0																	
			0	9	0	11	0	0	0	2	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE ACOMPANHAMENTOS										**22**																					

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

RELATÓRIO DE ATIVIDADES SERVIÇO SOCIAL - SEAI

MÊS: DEZEMBRO
ANO: 2025
PROFISSIONAL: ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA
CRESS: 5464/12º Regiao

VD	VISITA DOMICILIAR	**AI**	ATENDIMENTO INDIVIDUAL	**MT**	MERCADO DE TRABALHO
CT	CONTATO TELEFONICO	**RE**	REUNIÃO	**REE**	REUNIÃO EQUIPE
REL	RELATÓRIO SOCIAL	**AV**	AVALIAÇÃO	**RPS**	REUNIÃO PSICOSOCIAL
ENC	ENCAMINHAMENTOS	**GR**	GRUPO	**RIT**	REUNIÃO INTERSETORIAL

USUÁRIO	PROGR.	DATA	TIPO DE ATENDIMENTOS													ENCAMINHAMENTOS															
			VD	CT	REL	AI	RE	REE	RPS	RIT	MT	ENC	AV	GR	SOMA	SIME /SINE	CRAS/CREAS	BPC / PENSÃO	CAD ÚNICO	BEN. EVENT.	DOC. CIVIL	SAÚDE	EDUCAÇÃO	HABIT.	ENERGIA / ÁGUA	C.T	OUTROS	PASSE LIVRE	FRALDAS	LEITE	LAQUEADURA	LOCAL
HIGOR HIAGO DE SOUSA DA SILVA	SERAS	01/12/2025		1											1																	
GISLAINE DA SILVA	SERAS	01/12/2025								1					1																	
MIRIÃ ESTER DA SILVA	SERAS	01/12/2025								1					1																	
CLEBER CLARISSO GOMES	SERAS	01/12/2025				1									1																	
CLEBER CLARISSO GOMES	SERAS	01/12/2025				1									1																	
JOUBERT CORDEIRO JUNIOR	SERAS	02/12/2025				1									1																	
MIRELLA NANTES RODRIGUÊS	SERAS	03/12/2025		1											1																	
ELIANE BASTOS COLLA	SERAS	03/12/2025				1									1																	
GEOVANA NORONHA SOARES	SERAS	03/12/2025		1											1																	
DELIO LEONEL DOS SANTOS	SERAS	04/12/2025		1											1																	
JONATAS DAVI CONTI FUMES	SERAS	04/12/2025									1				1																	
GEOVANA NORONHA SOARES	SERAS	08/12/2025				1									1																	
GEOVANA NORONHA SOARES	SERAS	08/12/2025									1				1																	
MIRELLA NANTES RODRIGUÊS	SERAS	08/12/2025									1				1																	
CLEBER CLARISSO GOMES	SERAS	08/12/2025		1											1																	
TAINARA DURANTE FERNANDES	SERAS	10/12/2025		1											1																	
GEOVANA NORONHA SOARES	SERAS	10/12/2025		1											1																	
VINICIUS DIAS ZAMBUZZI ROSA	SERAS	10/12/2025		1											1																	
GEOVANA NORONHA SOARES	SERAS	10/12/2025				1									1																	
JUCÉLIO ESTÁCIO	SERAS	10/12/2025		1											1																	
ROSILENE LOPES FORTES	SERAS	10/12/2025		1											1																	
MIRELLA NANTES RODRIGUÊS	SERAS	10/12/2025		1											1																	
GEOVANA NORONHA SOARES	SERAS	12/12/2025		1											1																	
ALAYDES DA LUZ DE CASTRO	SERAS	12/12/2025		1											1																	
GEOVANA NORONHA SOARES	SERAS	15/12/2025		1											1																	
JORGE OLIGUEITOR FERREIRA DA ROSA	SERAS	15/12/2025	1												1																	
JORGE OLIGUEITOR FERREIRA DA ROSA	SERAS	15/12/2025								1					1																	
CLÉLIA MEDEIROS	SERAS	16/12/2025	1												1																	
LUCAS SALVADOR DA CUNHA	SERAS	16/12/2025	1												1																	
JOCELAINE RODRIGUES FLORES	SERAS	16/12/2025	1												1																	
MIGUEL KAINAN RODRIGUES TOLENTINO	SERAS	16/12/2025	1												1																	
REUNIÃO DE EQUIPE	VESPERTINO	03/12/2025													0																	
REUNIÃO DE EQUIPE	VESPERTINO	10/12/2025													0																	
GRUPO PAPO DE TRABALHO	MATUTINO	01/12/2025													0																	
GRUPO DE FAMILIAS	VESPERTINO	11/12/2025													0																	
			5	14	0	6	0	0	0	3	3	0	0	0	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE ACOMPANHAMENTOS										**31**																					

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

APAE Balneário Camboriú - SC

PDEAR Programa de Prevenção de Deficiências: Ações em Rede

NOME DO EVENTO/AÇÃO: PALESTRA **“**CONHECER PARA PREVENIR”

DATA: 16/09/2025

CARGA HORÁRIA: 4 horas

LOCAL: Centro Educacional Municipal Professor Armando Cesar Ghisland

NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS DIRETAMENTE: 57

ÁREA DE ATUAÇÃO: (X)Saúde (X)Educação (X)Assistência Social

NÍVEL DE PREVENÇÃO: (X)Primária (X)Secundária (X)Terciária **AÇÃO**: (X)Direta ( )Indireta

NOME DO PROFISSIONAL: Ana Paula Manjabosco Frandoloso, Letícia Soldateli

OBJETIVO DA AÇÃO: Apresentar o PDEAR e seus subprogramas, abordar o tema desenvolvimento infantil, marcos do desenvolvimento e prematuridade, fortalecer rede.

DESENVOLVIMENTO E RESULTADOS: Com a palestra “Conhecer para Prevenir” foi criado um espaço de informação, esclarecimento e orientação. A palestra contou com a apresentação do PDEAR e seus subprogramas, detalhando o trabalho realizado, a maneira como a Educação Infantil pode e deve agir de maneira preventiva, o fortalecimento de rede. Bem como abordou sobre desenvolvimento infantil, marcos do desenvolvimento e prematuridade, pontuando a importância de saber como é o desenvolvimento de uma criança desde o seu nascimento, pontuando o papel fundamental que cada profissional exerce diante uma criança.

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

ANEXOS:

[redacted]

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

NOME DO EVENTO/AÇÃO: Conhecer para Prevenir – prevenindo deficiências

DATA: 29/10/2025

CARGA HORÁRIA: 2h

LOCAL: CEJA Deputado Doutel de Andrade

NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS DIRETAMENTE: 20

ÁREA DE ATUAÇÃO: (x)Saúde (x)Educação (x)Assistência Social

NÍVEL DE PREVENÇÃO: (x)Primária (x)Secundária (x)Terciária **AÇÃO**: (x)Direta (x)Indireta

NOME DO PROFISSIONAL: Cátia Bibiano e Leticia Soldateli

OBJETIVO DA AÇÃO: Promover conhecimento sobre prevenção de deficiências e realizar orientações.

DESENVOLVIMENTO E RESULTADOS: Realizado através de palestra, ministrada pela psicóloga e educadora especial do Programa PDEAR, falas sobre prevenção de deficiências, gravidez precoce, uso abusivo de álcool e drogas, acidentes de trabalho e domésticos além de prevenção em geral. O momento contou com a presença dos alunos do CEJA, estes adolescentes, além dos profissionais da escola. Contou com a participação ativa de adolescentes, interação e engajamento, indagando dúvidas e estas, sendo esclarecidas de forma clara e direta.

ANEXOS:

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

[redacted]

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

APAE Balneário Camboriú - SC

PDEAR Programa de Prevenção de Deficiências: Ações em Rede

NOME DO EVENTO/AÇÃO: Conhecer para Prevenir – prevenindo deficiências

DATA: 29/10/2025

CARGA HORÁRIA: 2h

LOCAL: CEJA Deputado Doutel de Andrade

NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS DIRETAMENTE: 30

ÁREA DE ATUAÇÃO: (x)Saúde (x)Educação (x)Assistência Social

NÍVEL DE PREVENÇÃO: (x)Primária (x)Secundária (x)Terciária **AÇÃO**: (x)Direta (x)Indireta

NOME DO PROFISSIONAL: Cátia Bibiano e Leticia Soldateli

OBJETIVO DA AÇÃO: Promover conhecimento sobre prevenção de deficiências e realizar orientações.

DESENVOLVIMENTO E RESULTADOS: Realizado através de palestra, ministrada pela psicóloga e educadora especial do Programa PDEAR, falas sobre prevenção de deficiências, gravidez precoce, uso abusivo de álcool e drogas, acidentes de trabalho e domésticos além de prevenção em geral. O momento contou com a presença dos alunos do CEJA, estes adolescentes e adultos, além dos profissionais da escola e uma integrante do Departamento de Educação Especial do município. Contou com a participação ativa das pessoas presentes, interação e engajamento, indagando dúvidas e estas, sendo esclarecidas de forma clara e direta.

ANEXOS:

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

[redacted]

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

APAE
Balneário Camboriú - SC

PDEAR
Programa de Prevenção de Deficiências: Ações em Rede

NOME DO EVENTO/AÇÃO: APRESENTAÇÃO DO PROGRAMA BEBÊ ESSENCIAL

DATA: 17/11/2025

CARGA HORÁRIA: 2 HORAS

LOCAL: MATERNIDADE SANTA LUIZA

NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS DIRETAMENTE: 04 PESSOAS

ÁREA DE ATUAÇÃO: (x)Saúde (x)Educação (x)Assistência Social

NÍVEL DE PREVENÇÃO: (x)Primária (x)Secundária (x)Terciária **AÇÃO**: (x)Direta (x)Indireta

NOME DO PROFISSIONAL: CÁTIA BIBIANO DOS SANTOS – ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO

OBJETIVO DA AÇÃO: APRESENTAR O PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO AO BEBÊ PREMATURO RESIDENTE NO MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

DESENVOLVIMENTO E RESULTADOS: AÇÃO DE PREVENÇÃO REALIZADA NA UTI NEONATAL DA MATERNIDADE SANTA LUIZA, JUNTAMENTE COM A COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM DA UNIDADE, APRESENTANDO O PROGRAMA BEBÊ ESSENCIAL, ALINHANDO MEIOS DE ENCAMINHAMENTO AOS BEBÊS HOSPITALIZADOS QUE RESIDAM NO MUNICIPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ. FOI UM MOMENTO RICO EM TROCAS, LEVANTAMENTO DE UMA MÉDIA DE CRIANÇAS INTERNADAS NO HOSPITAL E RESIDENTES NO MUNICIPIO, O QUE É UM NÚMERO PEQUENO, ENTREGUE MATERIAL INFORMATIVO.

ANEXOS:

[redacted]

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

APAE Balneário Camboriú - SC

PDEAR Programa de Prevenção de Deficiências: Ações em Rede

NOME DO EVENTO/AÇÃO: APRESENTAÇÃO DO PROGRAMA BEBÊ ESSENCIAL

DATA: 18/11/2025

CARGA HORÁRIA: 2 HORAS

LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN

NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS DIRETAMENTE: 04 PESSOAS

ÁREA DE ATUAÇÃO: (x)Saúde (x)Educação (x)Assistência Social

NÍVEL DE PREVENÇÃO: (x)Primária (x)Secundária (x)Terciária **AÇÃO**: (x)Direta (x)Indireta

NOME DO PROFISSIONAL: CÁTIA BIBIANO DOS SANTOS – EMANUELE BONA

OBJETIVO DA AÇÃO: APRESENTAR O PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO AO BEBÊ PREMATURO RESIDENTE NO MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

DESENVOLVIMENTO E RESULTADOS: AÇÃO DE PREVENÇÃO REALIZADA NA UTI NEONATAL DO HOSPITAL MARIETA, JUNTAMENTE COM A COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM DA UNIDADE, APRESENTANDO O PROGRAMA BEBÊ ESSENCIAL, ALINHANDO MEIOS DE ENCAMINHAMENTO AOS BEBÊS HOSPITALIZADOS QUE RESIDAM NO MUNICIPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ. FOI UM MOMENTO RICO EM TROCAS, LEVANTAMENTO DE UMA MÉDIA DE CRIANÇAS INTERNADAS NO HOSPITAL E RESIDENTES NO MUNICIPIO, O QUE É UM NÚMERO PEQUENO, ENTREGUE MATERIAL INFORMATIVO.

ANEXOS:

[redacted]

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

GRUPO AUTODEFENSORIA

PAUTA: Reunião da AUTODEFENSORIA

DATA: 02/12/2025 **LOCAL:** APAE BC

NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS DIRETAMENTE: 13 **INDIRETAMENTE:**

ENVOLVIDOS: Fernanda Giordani e Nartino Velardino P. Neto (Pedagogo)

ÁREA DE ATUAÇÃO: (X)Saúde (X)Educação (X)Assistência Social

AÇÃO: (X **)Direta ( )Indireta**

OBJETIVO: Fortalecer o protagonismo e a autonomia dos educandos, estimulando a participação cidadã, o desenvolvimento da autodefensoria e a ampliação do conhecimento sobre os direitos sociais.

DISCUSSÕES: No encontro de hoje, foi realizada uma conversa com o grupo de Autodefensoria sobre o início das atividades dos autodefensores eleitos, esclarecendo que a atuação oficial terá início somente no próximo ano. O objetivo foi evitar expectativas antecipadas e possíveis sinais de ansiedade, garantindo que todos compreendessem o processo, as etapas de preparação e o tempo adequado para o início das responsabilidades. Em seguida, realizamos uma reflexão coletiva sobre a evolução do grupo ao longo do ano, destacando avanços importantes na comunicação, na participação ativa, no respeito às falas dos colegas e no entendimento do papel da Autodefensoria dentro da instituição. Também retomamos temas que vêm gerando incômodo entre os integrantes, especialmente situações relacionadas à falta de respeito e dificuldades de convivência. Os educandos foram convidados a expressar suas percepções e sugerir soluções, demonstrando protagonismo e pensamento crítico. Como encaminhamento construído pelo próprio grupo, surgiu a proposta de produzir **cartazes educativos** que, no próximo ano, serão afixados e distribuídos pela instituição, reforçando valores como respeito, colaboração, empatia e convivência positiva. O encontro favoreceu a escuta qualificada, o diálogo e a responsabilidade compartilhada, fortalecendo o compromisso dos educandos com o Movimento de Autodefensoria e com as relações saudáveis no ambiente da APAE.

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

GRUPO - AUTODEFENSORIA

DATA: 02/12/2025 **PERIODO:** Vespertino

	NOME	ASSINATURA
01	Anderson Anastácio Vieira	
02	Christian Saad Camargo	[redacted]
03	Evandro dos Santos Brizola	
04	Indianara Luvisa de Campos	
05	Jaime Steffenn	
06	James Kelvin Souza Azevedo	
07	Jair Teresinha Catatina	
08	Jorgiane de Souza	
09	Lucília Stuep	

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

10	Marilze Spiller Chaves	[redacted]
11	Matheus Muniz de Oliveira	
12	Rafael Costenaro Frank	
13	Renan Gaertner	
14	Rojane Salette Souza	
15	Sandro da Silva	
16	Tereza Cristina Ribeiro	
17	Vera Terezinha de Mello	
18	Vanessa Kinas Cachel	
19	Michele da Silva	
20	John Ângelo da Silva	

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

21	Raquel Prates de Souza	
22	Soili Prada	[redacted]
23	Derick	
24		
25		
26		
27		

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

TEMA: "Curatela e Benefícios – Ministrado pelo escritório do Dr. Guilherme João Sombrio Advogados"

Registro e Avaliação:

Iniciamos sendo dando boas vindas aos familiares e apresentando a equipe da Comvil e da Assistência, falando dos benefícios e as pensões. Daí na da Cintina disseram como é o processo de isenção para compra de veículos novos e também isenção do IPI e ICMS. na compra do 2º o carro fica intransferível por 4 anos. Claudia e Silvia explicaram com pleno e ressaltaram que todo o processo dura no máximo 60 dias.

Os pais questionaram tiraram suas duvidas.

Dr. Guilherme iniciou a fala se apresentando e o trabalho que tem feito em parceria com a APAE. e que sua parceria de trabalho a Dra. Ana, que iniciou sua fala e sua especialização na Tributária. Dra. Ana vai falar sobre Curatela e os benefícios.

Dra. Ana foi questionada referente a importância da curatela. Foi falado a respeito dos juros e como é pedido esses valores pelo usitário. O usuitário do Dr. Guilherme não cobra o valor da consulta inicial.

Os familiares questionaram a respeito do BPC, Dra. Ana explicou e deu exemplos de casos so-

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Ti Guilor.

Finalizamos com o sorteio dos brindes e um delicioso café da tarde.

Assinaturas: [redacted]

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

TEMA: "Curatela e Benefícios – Ministrado pelo escritório do Dr. Guilherme João Sombrio Advogados"

LISTA DE PRESENÇA - GRUPO DE PAIS

DATA: **11/12/2025**

NOME	NOME DO FILHO(A)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	

[redacted]

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

GRUPO - PAPO DE TRABALHO

RESPONSÁVEL: Fernanda Giovanni

DATA: 01/12/2025 **PERIODO:** Matutino **LOCAL:** APAE

NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS DIRETAMENTE: _____ **NÚMERO DE PESSOAS ENVOLVIDAS INDIRETAMENTE:** _____

ÁREA DE ATUAÇÃO: (X)Saúde (X)Educação ( )Assistência Social

NÍVEL DE PREVENÇÃO: ( )Primária ( )Secundária ( )Terciária **AÇÃO:** (X)Direta ( )Indireta

OBJETIVO: Promover reflexão sobre processo vivenciado ao longo dos encontros do grupo, incentivando a avaliação individual e coletiva, a identificação de avanços e desafios e o fortalecimento da consciência crítica sobre posturas e comportamentos no ambiente profissional.

EDUCANDOS

NOME	TURMA	PERÍODO	OBSERVAÇÕES DO EDUCANDO
ANA CAROLINE CONTI FUMES	PROEP	M	[redacted]
FERNANDO CORREIA ALVES	PROEP	M	
GEOVANA NORONHA SOARES	PROEP	M	
HIGOR HIAGO	PROEP	M	

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

JONATAS CONTI FUMES	PROEP	M	
JULIANO LUBAS COIMBRA DA SILVA	PROEP	M	
LILIAN CRISTINA MOTTA	PROEP	M	[redacted]
MARIA VITÓRIA	PROEP	M	
ROSILENE LOPES FORTES	PROEP	M	
TAINARA DURANTE FERNANDES	PROEP	M	
VITÓRIA MARIÁ MIRANDA DA SILVA	PROEP	M	

Registro do Atendimento: Durante o encontro, foi realizado uma roda de conversa com os educandos, na qual revisamos todo percurso desenvolvido ao longo dos meses. Discutimos os pontos positivos e negativos observados no grupo, resgatando situações vivenciadas e favorecendo a elaboração de reflexões significativas. Cada participante teve a oportunidade de expressar suas percepções, sentimentos e aprendizados, contribuindo para uma análise coletiva do processo e reforçando a importância da responsabilidade, da comunicação e do compromisso para construção de relações saudáveis no ambiente de trabalho.

ASSINATURA: [redacted]

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

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

Relatório totalizador de atividades coletivas

Tipo de atividade	Quantidade
Pessoas	
Famílias	
APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	**13**
01/12/2025 08:00:00	**2**
BRUNA CAROLINA DE SOUZA	**1**
REUNIÃO INTERSETORIAL - APAE/BC TIAGO DE OLIVEIRA	
FERNANDA GIORDANI, ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA	**1**
GRUPO PAPO DE TRABALHO - APAE/BC LILIAN CRISTINA DA SILVA MOTTA, MARIA VITORIA SILVA DA CRUZ, ROSILENE LOPES FORTES, ANA CAROLINE C	
01/12/2025 14:00:00	**2**
ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA	**2**
REUNIÃO INTERSETORIAL - APAE/BC GISLAINE DA SILVA	
REUNIÃO INTERSETORIAL - APAE/BC MIRIA ESTER DA SILVA	
02/12/2025 14:00:00	**1**
FERNANDA GIORDANI	**1**
GRUPO AUTODEFENSORIA - APAE/BC CHRISTIAN SAAD CAMARGO, EVANDRO DOS SANTOS BRIZOLA, INDIANARA LUVISA DE CAMPOS, JAMES KELVIN	
03/12/2025 08:00:00	**1**
ANA PAULA BATISTA CASSOL, CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ, BRUNA CAROLINA DE SOUZA	**1**
REUNIÃO DE EQUIPE - APAE/BC	
03/12/2025 14:00:00	**2**
ANA PAULA BATISTA CASSOL, CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ, FERNANDA GIORDANI, ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA	**1**
REUNIÃO DE EQUIPE - APAE/BC	
FERNANDA GIORDANI	**1**
REUNIÃO INTERSETORIAL - APAE/BC HIGOR HIAGO DE SOUSA DA SILVA	
10/12/2025 08:00:00	**1**
ANA PAULA BATISTA CASSOL, CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ, BRUNA CAROLINA DE SOUZA	**1**
REUNIÃO DE EQUIPE - APAE/BC	
10/12/2025 14:00:00	**1**
ANA PAULA BATISTA CASSOL, CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ, FERNANDA GIORDANI, ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA	**1**
REUNIÃO DE EQUIPE - APAE/BC	

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

Tipo de atividade	Quantidade
Pessoas	
Famílias	
11/12/2025 14:00:00	**1**
CARLA PATRICIA ARAUJO MUNIZ, FERNANDA GIORDANI, ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA	**1**
GRUPO DE FAMILIARES - APAE/BC	
15/12/2025 08:00:00	**1**
BRUNA CAROLINA DE SOUZA	**1**
REUNIÃO INTERSETORIAL - APAE/BC JORGE OLIGUEITOR FERREIRA DA ROSA	
15/12/2025 14:00:00	**1**
ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA	**1**
REUNIÃO INTERSETORIAL - APAE/BC JORGE OLIGUEITOR FERREIRA DA ROSA	
Totalizadores	**13**

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

Relatório de atendimentos sociais

	Quantidade
APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	**50**
ANA PAULA BATISTA CASSOL	**50**
Sim	**50**
LUCAS SALVADOR DA CUNHA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
12/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
JOHN ANGELO DA SILVA	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
04/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
18/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
CARLOS DIEGO DORNELLES VALENCA FILHO	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
02/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
16/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
VERA TEREZINHA DE MELO	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
18/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
RAFAEL COSTENARO FRANK	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
02/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
16/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
BRUNO DOS SANTOS ANTUNES	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
04/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
ALESSANDRA FLORIANI DA CUNHA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
19/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
ANA CAROLINE CONTI FUMES	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
02/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
JORGE OLIGUEITOR FERREIRA DA ROSA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
05/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
TERESINHA CAMILO	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
05/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
19/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
ALAN ROBSON CORDEIRO	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
19/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
CHRISTIAN SAAD CAMARGO	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
04/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
SANDRO DA SILVA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
16/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
EDELIN APARECIDA FRANCO DE OLIVEIRA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
19/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
MARCOS FERREIRA JUNIOR	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
18/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
RAQUEL PRATES DE SOUZA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
16/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
GEOVANA NORONHA SOARES	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
01/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
TIAGO DE OLIVEIRA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
16/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
ANDERSON RODRIGUES DE ANDRADE	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
04/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
JULIETA RICARDO	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
05/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
PRISCILLA TELCK	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
02/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
16/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
BENEDICTA DE LOURDES DO CARMO	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
04/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
19/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
JULIA FURLANETTO DOS SANTOS	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
01/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
CLARICE PEDROSO	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
18/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
LILIAN CRISTINA DA SILVA MOTTA	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
01/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
15/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
JAIR TEREZINHA CATARINA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
15/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
JOAO BATISTA GOMES DA SILVA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
04/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
VANESSA KINAS CACHEL	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
08/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
JULIANO LUBAS COIMBRA DA SILVA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
15/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
GABRIELA TELES VIEIRA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
19/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
CRISTIANE MAIUMI TOKO	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
11/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
INDIANARA LUVISA DE CAMPOS	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
18/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
EDUARDA KAROLINE BREHN	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
02/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
MARILZE SPILLER CHAVES	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
02/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
16/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
MATHEUS MUNIZ DE OLIVEIRA	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
08/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
15/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
ROBERTO JORGE SOUZA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
19/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
LUCILIA STUEPP	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
02/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
15/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
VITORIA MARIA MIRANDA DA SILVA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
16/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
LUCAS RENAN CALDEIRA	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
01/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
15/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
Totalizadores	**50**

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

Relatório de atendimentos sociais

	Quantidade
APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	**11**
FERNANDA GIORDANI	**11**
Sim	**11**
GABRIEL COUTINHO ANDRADE	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
02/12/2025	**1**
ATENDIMENTO REALIZADO NO MERCADO DE TRABALHO	**1**
ATENDIMENTO - MERCADO DE TRABALHO	1
HIGOR HIAGO DE SOUSA DA SILVA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
15/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
JOHN ANGELO DA SILVA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
03/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
ESTER BRANCO CARNEIRO	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
03/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
CLEBER CLARISSO GOMES	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
01/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
GEOVANA NORONHA SOARES	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
08/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
MIRELLA NANTES RODRIGUES	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
03/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
RENNAN ANTONECHEN GERALDINI	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
08/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
EMERSON MATHEUS MADEIRA VARGAS	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
01/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
FERNANDO CORREIA ALVES	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
15/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
LUCILIA STUEPP	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
03/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
Totalizadores	**11**

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

Relatório de atendimentos sociais

	Quantidade
APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	**20**
BRUNA CAROLINA DE SOUZA	**20**
Sim	**20**
JORGE OLIGUEITOR FERREIRA DA ROSA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
15/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
MANOEL BONSON DOS SANTOS	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
08/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
TERESINHA CAMILO	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
15/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
VALDECIR ANTUNES DE SA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
04/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
MARCOS FERREIRA JUNIOR	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
11/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
RAQUEL PRATES DE SOUZA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
16/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
TIAGO DE OLIVEIRA	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
01/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
11/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
JOAQUIM FERREIRA SILVA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
05/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
ANDERSON RODRIGUES DE ANDRADE	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
11/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
JULIETA RICARDO	**2**
Demanda: Acompanhamento	**2**
01/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
19/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
JOAO BATISTA GOMES DA SILVA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
01/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
LARA DA COSTA SENS	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
16/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
ANTONIO CARLOS STUEPP	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
18/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
EDUARDA KAROLINE BREHN	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
01/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
ROJANE SALETTE SOUZA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
18/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
JOAO PEDRO SANTOS MARQUES	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
15/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
JOUBERT CORDEIRO JUNIOR	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
04/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
LUCAS RENAN CALDEIRA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
19/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
Totalizadores	**20**

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

Relatório de atendimentos sociais

	Quantidade
APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	**28**
ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA	**28**
Sim	**28**
HIGOR HIAGO DE SOUSA DA SILVA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
01/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
LUCAS SALVADOR DA CUNHA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
16/12/2025	**1**
IMPORTAÇÃO	**1**
VISITA DOMICILIAR	1
JONATAS DAVI CONTI FUMES	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
04/12/2025	**1**
ATENDIMENTO REALIZADO NO MERCADO DE TRABALHO	**1**
ATENDIMENTO - MERCADO DE TRABALHO	1
JORGE OLIGUEITOR FERREIRA DA ROSA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
15/12/2025	**1**
IMPORTAÇÃO	**1**
VISITA DOMICILIAR	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
CLEBER CLARISSO GOMES	**3**
Demanda: Acompanhamento	**2**
01/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
08/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
Demanda: Atendimento	**1**
01/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
ALAYDES DA LUZ DE CASTRO	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
12/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
VINICIUS DIAS ZAMBUZZI ROSA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
10/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
GEOVANA NORONHA SOARES	**7**
Demanda: Acompanhamento	**7**
03/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
08/12/2025	**2**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
ATENDIMENTO REALIZADO NO MERCADO DE TRABALHO	**1**
ATENDIMENTO - MERCADO DE TRABALHO	1
10/12/2025	**2**
Atendimento	**2**
ATENDIMENTO	2
12/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
15/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
MIGUEL KAINAN RODRIGUES TOLENTINO	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
16/12/2025	**1**
IMPORTAÇÃO	**1**
VISITA DOMICILIAR	1
TAINARA DURANTE FERNANDES	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
10/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
MIRELLA NANTES RODRIGUES	**3**
Demanda: Acompanhamento	**3**
03/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
08/12/2025	**1**
ATENDIMENTO REALIZADO NO MERCADO DE TRABALHO	**1**
ATENDIMENTO - MERCADO DE TRABALHO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
10/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
CLELIA MEDEIROS	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
16/12/2025	**1**
IMPORTAÇÃO	**1**
VISITA DOMICILIAR	1
JOCELAINE RODRIGUES FLORES	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
16/12/2025	**1**
IMPORTAÇÃO	**1**
VISITA DOMICILIAR	1
ELIANE BASTOS COLLA	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
03/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
JUCELIO ESTACIO	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
10/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
ROSILENE LOPES FORTES	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
10/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

	Quantidade
JOUBERT CORDEIRO JUNIOR	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
02/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
DELIO LEONEL DOS SANTOS	**1**
Demanda: Acompanhamento	**1**
04/12/2025	**1**
Atendimento	**1**
ATENDIMENTO	1
Totalizadores	**28**

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO CAMBORIU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, MULHER E FAMÍLIA

Relatório de atendimentos sociais

	Quantidade
APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	**5**
15/12/2025	**1**
JORGE OLIGUEITOR FERREIRA DA ROSA	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1
16/12/2025	**4**
CLELIA MEDEIROS	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1
JOCELAINE RODRIGUES FLORES	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1
LUCAS SALVADOR DA CUNHA	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1
MIGUEL KAINAN RODRIGUES TOLENTINO	**1**
Visita Domiciliar: Sim	1
Totalizadores	**5**

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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.

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 07/08/2025
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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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-aef8-4ab6-9abd-8477382aadce

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

- 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.

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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**

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/5BDD-F638-FBD3-8DCB e informe o código 5BDD-F638-FBD3-8DCB

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 5BDD-F638-FBD3-8DCB

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

✔ LUIZ HENRIQUE FESTI (CPF 009.XXX.XXX-75) em 17/01/2026 15:41:16 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 19:01:43 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/5BDD-F638-FBD3-8DCB