Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 222/2025

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

Para: SMA - CFMDCA - Contadoria FMDCA

Data: 28/07/2025 às 21:55:27

Setores envolvidos:

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

APAE - PDEAR - FMDCA - R$ 67.111,55.

Prezados,

Segue o parecer da **aprovação da entidade**, APAE - PDEAR - FMDCA - 5º PARCELA, para o trâmite subsequente.

_

Luiz Henrique Festi
Analista Administrativo II
Matrícula 51457

Anexos:
5_parcela_APAE_PDEAR_Protocolo_68_556_2025.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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLECENTE

PREFEITURA BALNEÁRIO CAMBORIÚ

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: **222/2025**		**RELATÓRIO:** **28-07-2025**		
ENTIDADE BENEFICIADA: **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**				
CNPJ: **76.698.380/0001-41**		**FONE:** **3363-5106**		
ENDEREÇO: **Rua 1926, 1260 – Balneário Camboriú – CEP: 88.330-478**				
RESPONSÁVEL **Margid Rinnert Buckstegge**		**CPF**		
PARCERIA FUNDO: **FMDCA 003/2023**	**EMPENHO Nº** **04/2025**	**VALOR DA PARCELA** **R$ 67.111,55**	**PARCELA Nº** **05ª**	**REPASSE EM:** **30/06/2025**
Recebimento do Processo		DOC Nº **68.556/2025**	DATA: 22/07/2025	
Análise		APROVADA	28/07/2025	
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão daCDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE CONTROLE GOV. TRANP. PÚBLICA
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLECENTE

PARECER REGULAR

Parcela nº 005/2025	Mês: Junho
Entidade: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	CNPJ: 76.698.380/0001-41
Termo nº: 003/2023	Nota de Empenho: 04/2025
Fundo Repassador: Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente	Data do Repasse: 30/06/2025

PARECER Nº005/2025

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração n. 003/2023, no valor de **R$67.111,55**, referente ao recebimento da **5ª parcela**, cujo objeto é: Atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e habilitação e reabilitação de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias; 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 **103** páginas, protocoladas via 1doc através do Protocolo **68.556/2025.**

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, 28 de julho de 2025

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, 29 / 07 /2025

_____

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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

ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	**CNPJ:** 76.698.380/0001-41
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - **CEP:** 88330-478	
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br	**Fone:** (47) 3363-5106
RESPONSÁVEL: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	**CPF: 418.432.749-49**
1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA: N° 03/2023	
PARCELA: 05	**VALOR: 67.111,55**
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 18/07/2025	
OBJETIVO DO CONVÊNIO:	**"Atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e acompanhamento de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias"**

DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOC			
	30/06/2025		Depósito em conta APAE	R$ 67.111,55	
			Rendimento de Aplicação Bancária Automática	R$ 20,09	
			Resgate de Aplicação Bancária Automática	R$ 3.620,30	
06/2025	01/07/2025	551.489.510.105.284	Leocadia Piffer da Silva CPF: 895.196.479-53		R$ 4.580,00
	02/07/2025	550.795.000.014.107	Ana Paula Manjabosco Frandoloso Cargo: Fisioterapeuta		R$ 4.589,10
	02/07/2025	558.639.000.000.302	Emanuele Ariana Bona Cargo: Assistente Social		R$ 3.249,04
	02/07/2025	70.201	Giovana dos Santos Cargo: Assistente Administrativo		R$ 6.035,16
	02/07/2025	70.202	Fernanda Kaster Portelinha Cargo: Psicóloga		R$ 3.511,84
	02/07/2025	70.203	Aline da Silva Romano Cargo: Fisioterapeuta		R$ 3.846,31
	02/07/2025	70.204	Adriana Candido Chíxaro Cargo: Assistente Social		R$ 2.425,17
	02/07/2025	70.205	Joyce Weber Santana Cargo: Auxiliar Administrativo		R$ 4.607,40
	02/07/2025	70.206	Jucélia Lana de Oliveira Cargo: Agente de Serviços Gerais		R$ 2.033,87
	02/07/2025	70.207	Catia Bibiano dos Santos Cargo: Psicóloga		R$ 3.718,01
	02/07/2025	70.208	Indaiani Aguiar de Meneses Cargo: Fisioterapeuta / Pedia Suit		R$ 2.869,80
000.099.321	02/07/2025	70.209	SDB Comércio de Alimentos LTDA		R$ 1.174,60

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

	03/07/2025	70.301	Giovana dos Santos Cargo: Assistente Administrativo 1ª Parcela 13º Salário		R$	4.000,00
	03/07/2025	70.302	Sebastião dos Santos Cardoso Cargo: Ajudante de Motorista		R$	2.450,00
17298530 62025001	09/07/2025	70.901	EMASA		R$	48,98
05037646 5	10/07/2025	71.001	Celesc Distribuição SA		R$	2.133,93
25062012 09392	10/07/2025	71.002	CCS Camboriú Cable System deTelecomunicações LTDA		R$	479,40
3052/A1	10/07/2025	71.003	KTI Techology and Innovation LTDA		R$	921,18
05007595 7	11/07/2025	71.101	Celesc Distribuição SA		R$	164,71
	11/07/2025	71.102	Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais - Seguro Sprinter		R$	951,32
000.048.8 89	11/07/2025	71.103	Oficina Dois Irmãos LTDA		R$	492,29
000.355.9 33	11/07/2025	71.104	Casas da Água Materiais para Construção LTDA		R$	440,00
37	11/07/2025	71.105	Vinicius Da Silva Gomes		R$	200,00
07.16.251 91.035097 5-9	15/07/2025	71.501	Pagamento de guia INSS/IR		R$	7.027,60
	15/07/2025	71.502	Pagamento de guia FGTS		R$	3.709,04
55118053 69	15/07/2025	71.503	TIM S/A		R$	402,64
000.371.3 47	15/07/2025	71.504	Rescaroli Comércio e Transporte de Gás LTDA		R$	774,80
000.058.2 26	15/07/2025	71.505	RC Papeis LTDA		R$	1.204,57
13340-E	15/07/2025	71.506	Auto Vidros Tropicar LTDA - ME		R$	200,00
	16/07/2025	551.489.00 0.001.00	Auto Posto BR A.G		R$	2.511,18
TOTAL				**R$ 70.751,94**	**R$**	**70.751,94**

Balneário Camboriú (SC), 18 de Julho de 2025

Ass. Presidente da APAE/BC

Contador/ Tec. Contabilidade

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G333180724038348018
18/07/2025 07:35:37

Cliente - Conta atual

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Período do extrato	de 30 / 06 / 2025 até 18 / 07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
16/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/06/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	67.111,55 C	
				30/06 16:20 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
30/06/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	67.111,55 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
01/07/2025		1489	99015	120 Transferido para Poupança	551.489.510.105.284	4.580,00 D	
				01/07 14:10 LEOCADIA PIFFER DA SILVA			
01/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.580,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
02/07/2025		1489	99015	470 Transferência enviada	550.795.000.014.107	4.589,10 D	
				02/07 09:11 ANA PAULA MANJABOSCO			
02/07/2025		1489	99015	470 Transferência enviada	558.639.000.000.302	3.249,04 D	
				02/07 09:11 EMANUELE ARIANA BONA			
02/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.201	6.035,16 D	
				[redacted] GIOVANA DOS SANTO			
02/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.202	3.511,84 D	
				[redacted] FERNANDA KASTER P			
02/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.203	3.846,31 D	
				[redacted] ALINE DA SILVA RO			
02/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.204	2.425,17 D	
				[redacted] ADRIANA CANDIDO C			
02/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.205	4.607,40 D	
				[redacted] JOYCE WEBER SANTA			
02/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.206	2.033,87 D	
				[redacted] JUCELIA LANA DE O			
02/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.207	3.718,01 D	
				[redacted] CATIA BIBIANO DOS			
02/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.208	2.869,80 D	
				[redacted] INDAIANI AGUIAR D			
02/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.209	1.174,60 D	
				SDB			
02/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	38.060,30 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
03/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.301	4.000,00 D	
				[redacted] GIOVANA DOS SANTO			
03/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.302	2.450,00 D	
				[redacted] SEBASTIAO DOS SAN			
03/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	6.450,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

09/07/2025	0000	13105	361 Pgto conta água	70.901	48,98 D	
			EMASA - BALN CAMBORIU			
09/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	48,98 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
10/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.001	2.133,93 D	
			CELESC DISTRIBUICAO SA			
10/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.002	479,40 D	
			CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM TELE			
10/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.003	921,18 D	
			KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION			
10/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.534,51 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
11/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.101	164,71 D	
			CELESC DISTRIBUICAO SA			
11/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.102	951,32 D	
			PORTO S COMP DE S GERAIS			
11/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.103	492,29 D	
			OFICINA DOIS IRMAOS LTDA			
11/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.104	440,00 D	
			CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA C			
11/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.105	200,00 D	
			[redacted] VINICIUS DA S			
11/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.248,32 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
15/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.501	7.027,60 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.502	3.709,04 D	
			15/07 08:14 CEF MATRIZ			
15/07/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	71.503	402,64 D	
			TIM S/A			
15/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.504	774,80 D	
			[redacted] RESCAROLI COM			
15/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.505	1.204,57 D	
			[redacted] RC PAPEIS LTD			
15/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.506	200,00 D	
			[redacted] AUTO VIDROS T			
15/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	13.318,65 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
16/07/2025	1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.001.000	2.511,18 D	
			16/07 16:28 AUTO POSTO BR A.G.			
16/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.511,18 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
18/07/2025	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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337181043688946009
18/07/2025 10:46:24

Cliente

Agência	1489-3
Conta	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Mês/ano referência	JULHO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2025	SALDO ANTERIOR	77.622,82			56.060,363865		
01/07/2025	RESGATE	4.580,00	9,57		3.313,235101	1,385223161	52.747,128764
	Aplicação 29/05/2025	4.580,00	9,57		3.313,235101		
02/07/2025	RESGATE	38.060,30	13,37	25,76	27.492,281259	1,385822793	25.254,847505
	Aplicação 29/05/2025	5.915,83	12,94		4.278,161070		
	Aplicação 30/06/2025	32.144,47	0,43	25,76	23.214,120189		
03/07/2025	RESGATE	6.450,00	0,18	7,50	4.657,807958	1,386420406	20.597,039547
	Aplicação 30/06/2025	6.450,00	0,18	7,50	4.657,807958		
09/07/2025	RESGATE	48,98		0,10	35,339820	1,388801635	20.561,699727
	Aplicação 30/06/2025	48,98		0,10	35,339820		
10/07/2025	RESGATE	3.534,51	0,93	8,02	2.550,354579	1,389398960	18.011,345148
	Aplicação 30/06/2025	3.534,51	0,93	8,02	2.550,354579		
11/07/2025	RESGATE	2.248,32	0,72	5,48	1.621,962693	1,389994979	16.389,382455
	Aplicação 30/06/2025	2.248,32	0,72	5,48	1.621,962693		
15/07/2025	RESGATE	13.318,65	7,08	31,49	9.601,285225	1,391190834	6.788,097230
	Aplicação 30/06/2025	13.318,65	7,08	31,49	9.601,285225		
16/07/2025	RESGATE	2.511,18	1,57	5,95	1.809,685391	1,391788878	4.978,411839
	Aplicação 30/06/2025	2.511,18	1,57	5,95	1.809,685391		
18/07/2025	SALDO ATUAL	6.934,87			4.978,411839		4.978,411839

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	77.622,82
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	70.751,94
RENDIMENTO BRUTO (+)	181,71
IMPOSTO DE RENDA (-)	33,42
IOF (-)	84,30
RENDIMENTO LÍQUIDO	63,99
SALDO ATUAL =	6.934,87
Disponível p/ Resg =	6.912,61
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	5,00
IR complementar =	0,62
IOF estimado =	16,64

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
30/06/2025	909.148.930	67.111,55	48.468,967694	4.978,411839

Valor da Cota

30/06/2025	1,384629242
18/07/2025	1,392988157

Rentabilidade

No mês	0,6036
No ano	5,4671
Últimos 12 meses	9,2002

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Transações pendentes (versão antiga)

G337011408620289011
01/07/2025 14:10:07

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome	LEOCADIA PIFFER DA SILVA
Agência	[redacted]
Conta corrente	
Variação	
Valor	4.580,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	01/07/2025 14:04:21
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	01/07/2025 14:10:07

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

REC. Nº 06/2025

RECIBO

R$ 4.580,00

Recebi de **APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais,** pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ MF nº 76.698.380/0001-41, com sede e foro na Rua 1926, nº 1260 – Centro – Balneário Camboriú/SC, a quantia acima algarismada, por meio de depósito bancário, correspondente ao pagamento do aluguel da casa nº 1688 da Rua 1926, nesta cidade, referente ao mês de 01/06/2025 a 30/06/2025, dando quitação da quantia.

Balneário Camboriú(SC), 01 de julho de 2025.

[redacted]

LEOCÁDIA PIFFER DA SILVA

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 01 / 07 / 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ANA PAULA MANJABOSCO
Agência	[redacted]
Conta corrente	
Valor	4.589,10
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	02/07/2025 08:54:44
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	02/07/2025 09:11:36

Transação efetuada com sucesso.

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

Folha Mensal
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO FISIOTERAPEUTA (05)	223605	6	1

Admissão: 17/03/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	140,10	5.135,52	
92	TRIENIO	3,00	462,20	
998	I.N.S.S.	10,60		593,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		415,36

Agência:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.597,72	1.008,62
Valor Líquido ⇨	4.589,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.135,52	5.597,72	5.597,72	447,81	4.814,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE JUNHO ***

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 02/07/2025

Margid Rinnert 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	EMANUELE ARIANA BONA
Agência	[redacted]
Conta corrente	
Valor	3.249,04
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	02/07/2025 08:55:14
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	02/07/2025 09:11:36

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
386	EMANUELE ARIANA BONA ASSISTENTE SOCIAL (12)	251605 Admissão:	6	1 01/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	200,00	3.640,00	
998	I.N.S.S.	9,07		330,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.640,00	390,96
Valor Líquido ⇨	3.249,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.640,00	3.640,00	3.640,00	291,20	3.309,80	15,00

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

CERTIFICO que o recibo constante deste documento foi prestado EM 02/07/2025

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

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

EMPRESA

Transações pendentes (versão antiga)

G335020858244893035
02/07/2025 09:09:44

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CPF	
Nome favorecido	GIOVANA DOS SANTOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.201
Valor	6.035,16
Destinação	0
Data transferência	02/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	348EE20A328B92A8

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	02/07/2025 08:46:15
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	02/07/2025 09:09:44

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

Folha Mensal
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	200,00	7.340,00	
92	TRIENIO	3,00	660,60	
998	I.N.S.S.	11,62		929,66
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.035,78

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.000,60	1.965,44
Agência:	Valor Líquido ⇨	6.035,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.340,00	8.000,60	8.000,60	640,04	7.070,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

/ /

Assinatura do Funcionário

CERTIFICO que o Serviço constante
deste documento foi prestado e aceito
EM 02 / 07 / 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CPF	
Nome favorecido	FERNANDA KASTER PORTELINHA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.202
Valor	3.511,84
Destinação	0
Data transferência	02/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	0A02A5673C4231BF
Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL 02/07/2025 08:48:18
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/07/2025 09:09:44

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

Folha Mensal
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
332	FERNANDA KASTER PORTELINHA PSICOLOGA (09)	251510 Admissão:	6	1 05/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	140,00	4.000,00	
998	I.N.S.S.	9,34		373,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,76
			Total de Vencimentos: 4.000,00	Total de Descontos: 488,16
			Valor Líquido ⇨	3.511,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.000,00	4.000,00	320,00	3.626,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data ___/___/___ Assinatura do Funcionário _____

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceito
EM 02/07/2025
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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CPF	
Nome favorecido	ALINE DA SILVA ROMANO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.203
Valor	3.846,31
Destinação	0
Data transferência	02/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C6E44E459844E3A0
Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL 02/07/2025 08:48:49
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/07/2025 09:09:44

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
330	ALINE DA SILVA ROMANO FISIOTERAPEUTA (10)	223605 Admissão:	6	1 05/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	140,00	4.472,00	
998	I.N.S.S.	9,74		435,66
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		190,03
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.472,00	625,69
			Valor Líquido ⇨	3.846,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	4.472,00	4.472,00	357,76	3.846,75	22,50

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 02/07/2025

Margid Rinnert 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

G335020858244893048
02/07/2025 09:11:36

Transações pendentes (versão antiga)

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CPF	
Nome favorecido	ADRIANA CANDIDO CHIXARO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.204
Valor	2.425,17
Destinação	0
Data transferência	02/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	8FC0CD62403659EC
Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL 02/07/2025 08:49:50
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/07/2025 09:11:36

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
329	ADRIANA CANDIDO CHIXARO	251605	6	1
	ASSISTENTE SOCIAL (12)	Admissão:	05/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	100,00	2.640,00	
998	I.N.S.S.	8,14		214,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.640,00	214,83
Valor Líquido ⇨	2.425,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.640,00	2.640,00	2.640,00	211,20	2.425,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

__/__/____

Assinatura do Funcionário

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 02/07/2025

Margid Rinnert 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CPF	
Nome favorecido	JOYCE WEBER SANTANA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.205
Valor	4.607,40
Destinação	0
Data transferência	02/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	D635FE65C63E633A
Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL 02/07/2025 08:50:27
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/07/2025 09:11:36

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

Folha Mensal
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	JOYCE WEBER SANTANA	411010	6	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16)	Admissão:		19/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	200,00	5.387,45	
92	TRIENIO	2,00	323,25	
998	I.N.S.S.	10,67		609,08
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		494,22

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.710,70	1.103,30
Agência:	Valor Líquido ⇨	4.607,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.387,45	5.710,70	5.710,70	456,85	5.101,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

__/__/__ Assinatura do Funcionário

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 02/07/2025

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CPF	
Nome favorecido	JUCELIA LANA DE OLIVEIRA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.206
Valor	2.033,87
Destinação	0
Data transferência	02/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	34547B0F28875588

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	02/07/2025 08:50:53
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	02/07/2025 09:11:36

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
334	JUCELIA LANA DE OLIVEIRA AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	514320 Admissão:	6	1 05/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	150,00	2.210,00	
998	I.N.S.S.	7,97		176,13
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.210,00	176,13
			Valor Líquido ⇨	2.033,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.210,00	2.210,00	2.210,00	176,80	2.033,87	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 02/07/2025

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CPF	
Nome favorecido	CATIA BIBIANO DOS SANTOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.207
Valor	3.718,01
Destinação	0
Data transferência	02/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	B96481194DFE684D

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	02/07/2025 08:51:26
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	02/07/2025 09:11:36

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
331	CATIA BIBIANO DOS SANTOS PSICOLOGA (09)	251510 Admissão:	6	1 05/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	140,00	4.285,00	
998	I.N.S.S.	9,56		409,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		157,51
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.285,00	566,99
			Valor Líquido ⇨	3.718,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.285,00	4.285,00	4.285,00	342,80	3.875,52	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data / /

Assinatura do Funcionário

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 02/07/2025

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

EMPRESA

Transações pendentes (versão antiga)

G334020914293598014
02/07/2025 09:24:05

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CPF	
Nome favorecido	INDAIANI AGUIAR DE MENESES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.208
Valor	2.869,80
Destinação	0
Data transferência	02/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	1646ADE4B56A0A6B

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	02/07/2025 09:13:56
	JG462592 DENISE PAYERL	02/07/2025 09:24:05

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

Folha Mensal
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
333	INDAIANI AGUIAR DE MENESES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA (10)	Admissão:	05/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	100,00	3.140,00	
998	I.N.S.S.	8,61		270,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.140,00	270,20

Valor Líquido ⇨ 2.869,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.140,00	3.140,00	3.140,00	251,20	2.869,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JUNHO ***

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 02/07/2025

Margid Rinnert 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Consultas - Emissão de comprovantes

G3340209142935981
02/07/2025 09:25:36

02/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:25:38
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793686049368643282962000161901111300000117460
BENEFICIARIO:
SDB
NOME FANTASIA:
SDB
CNPJ: 09.477.652/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
SDB
CNPJ: 09.477.652/0001-96
PAGADOR:
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS D
CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 70.209
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.174,60
VALOR COBRADO 1.174,60
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A42.599.D22.354.BB3
==========
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: 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

237-2 Comprovante de Entrega

Cedente	Agência /Código Cedente	Observações:
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	3686-2/0001619-5	
Sacado ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC - 1033573 RUA 1926 1260 88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORI SC	Nosso Número 009/36864328262-3 Data de Vencimento **02/07/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
18/06/2025	DM	99321	**Parcela 1**	**1.174,60**		

Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura do Sacado

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.
APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 23,49 MORA/DIA DE 2,35

"Direitos creditórios decorrentes da presente duplicata foram cedidos fiduciariamente aos debenturistas da 1ª emissão do Grupo Pereira S.A."

237-2 Recibo do Sacado

Local de Pagamento	Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.				Vencimento: **02/07/2025**
Cedente SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 09.477.652/0022-10					Agência/Código Cedente: 3686-2/0001619-5
Data do Documento: 18/06/2025	Num. do Documento: 99321/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 18/06/2025	Nosso Número: 009/36864328262-3
Uso do Banco	Carteira: 9 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **1.174,60**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.
APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 23,49 MORA/DIA DE 2,35

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC — CNPJ: 76.698.380/0001-41
RUA 1926 1260
88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

237-2 23793.68604 93686.432829 62000.161901 1 11300000117460

Local de Pagamento	Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.				Vencimento: **02/07/2025**
Cedente SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 09.477.652/0022-10					Agência/Código Cedente: 3686-2/0001619-5
Data do Documento: 18/06/2025	Num. do Documento: 99321/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 18/06/2025	Nosso Número: 009/36864328262-3
Uso do Banco	Carteira: 9 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **1.174,60**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.
APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 23,49 MORA/DIA DE 2,35

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito EM 02/07/2025

Sacado: ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC - 1033573 — CNPJ: 76.698.380/0001-41
RUA 1926 1260
88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Assinatura: Margid R Buckstegge
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.ltdoc.com.br/verificacao/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

RECEBEMOS DE SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.174,60 DESTINATÁRIO: ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC - RUA 1926, 1260 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.099.321
Série 100

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Av: Marginal Leste (BR101 Km 133), SN
centro - 88330-116
BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone/Fax: 6740092700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.099.321
Série 100
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0609 4776 5200 2210 5510 0000 0993 2111 1543 6326

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 DE MERCADORIA ADQUIREC TERC	242250230136998 - 18/06/2025 14:36:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
257199900			09.477.652/0022-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC	76.698.380/0001-41	18/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 1926, 1260	CENTRO	88330-478	18/06/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BALNEARIO CAMBORIU	SC	4733668105		14:36:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.043,38	130,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.174,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896089016215	CAFE CABOCLO 500G VACUO	09012100	0/00	5102	UN	28,0000	30,2900	848,12	0,00	848,12	101,77		12,00	
7896022086831	BISC ISABELA 350G LEITE	19053100	0/00	5102	UN	19,0000	5,9900	113,81	5,70	108,11	18,38		17,00	
7898675840099	OVOS VERM CARMINAT C 30	04072100	0/40	5102	UN	3,0000	22,9900	68,97	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898080640611	LEITE ITALAC INTEG 1L	04012010	0/20	5102	UN	36,0000	4,1500	149,40	0,00	87,15	10,46		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: [TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7412012) - FEDERAL R$ 157,98 ESTADUAL R$ 146,36 MUNICIPAL R$ 0,00 COO: 171447, PDV: 103] Email do Destinatário: DIRETORIA@APAEBALNEARIOCAMBORIU.ORG.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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Fort ATACADISTA

SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
Av: Marginal Leste (BR101 Km 133)
Centro – BALNEÁRIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330116 – FONE: 6740092700

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNI.	V. TOTAL
7896089016215	CAFÉ CABOCLO 500G VACUO	28,0000	30,2900	848,12
7896022086831	BISC ISABELA 350G LEITE	19,0000	5,9900	113,81
7898675840099	OVOS VERM CARMINAT C 30	3,0000	22,9900	68,97
7898080640611	LEITE ITALAC INTEG 1L	36,0000	4,1500	149,40
TOTAL				**R$ 1.180,30**

BC, 16/06/2025

[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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

4 SUPERMERCADO MESCHKE LTDA
EMISSÃO DO ORÇAMENTO DE PREÇOS E PRODUTOS

Item	Produto		Uni	Quantidade	Preç.Uni	Subtotal	Valor A/D	Total Item
Número:	1114	**Lançamento:** 17/065/2025 **Validade:** 17/06/2025	**Tabela Preço:**	00	**Forma Pagto:**	1	**Cond. Pagto:**	
Cliente:		CLIENTE	**Vendedor:**	4	SUPERMERCADO MESCHKE LTDA			
DAV:	1114							
1	9056	CAFE CABOCLO 500G	UN	28,000	29,98	839,44	0,00	839,44
2	113287	BISC ISABELA 350G LEITE	UN	19,000	5,99	113,81	0,00	113,81
3	124474	OVOS PUPO VERM GDE C/30UN EMB PLAST	UN	3,000	19,99	59,97	0,00	59,97
4	68109	LEITE LV AURORA INTEGRAL 1L	UN	36,000	4,99	179,64	0,00	179,64
		Valor do Orçamento: 1.192,86	**Acréscimo/Desconto:**		0,00	**Total do Orçamento:**		**1.192,86**

SUPERMERCADO MESCHKE LTDA
CNPJ: 83.096.123/0004-48
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 262164345
ENDEREÇO: RUA BIGUACU - Nº: 555 - BAIRRO: MUNICÍPIOS
BALNEARIO CAMBORIU - SC

[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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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

CÓDIGO	PRODUTOS	QUANT.	VALOR UNI.	V. TOTAL
4899	CAFÉ CABOCLO TRADICIONAL 500G	28,0000	R$ 28,99	R$ 811,72
29171	LEITE TIROL INTEGRAL 1L	36,0000	R$ 4,88	R$ 175,68
70938	OVOS VERM GDE BJ C/30	3,0000	R$ 25,99	R$ 77,97
67447	BISC ISABELA LEITE 360G	19,0000	R$ 6,79	R$ 129,01
TOTAL				**R$ 1.194,38**

17/06/2025

[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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

G337031418333180011
03/07/2025 14:22:10

EMPRESA

Transações pendentes (versão antiga)

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	721928070
CPF	106.024.599-07
Nome favorecido	GIOVANA DOS SANTOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.301
Valor	4.000,00
Destinação	0
Data transferência	03/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	B00400ECA4E9A421
Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL 03/07/2025 14:20:24
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 03/07/2025 14:22:10

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

13o. Adiantamento
Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.580,26	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	75,01	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	14,43	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	330,30	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Total de Vencimentos	4.000,00
Total de Descontos	0,00
Valor Líquido ⇨	4.000,00

TR 2024TR764

Agência:

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.340,00	0,00	4.000,00	320,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 03/07/2025

Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

gov.br Documento assinado digitalmente
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Data: 28/07/2025 09:48:04-0300
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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

EMPRESA

Transações pendentes (versão antiga)

G332031615781032011
03/07/2025 16:21:49

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CPF	
Nome favorecido	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.302
Valor	2.450,00
Destinação	0
Data transferência	03/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	71549C503498FDAB

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	03/07/2025 15:46:45
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	03/07/2025 16:21:49

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

Folha Mensal
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO AJUDANTE DE MOTORISTA (14)	783225	6	1

Admissão: 26/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	200,00	1.799,30	
92	TRIENIO	3,00	161,94	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	5,00	117,67	
105	HORAS EXTRA NORMAL	40,00	588,37	
998	I.N.S.S.	8,15		217,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.667,28	217,28
Agência:	Valor Líquido ⇨	2.450,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.799,30	2.667,28	2.667,28	213,38	2.450,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO deste documento foi PRESTADO e aceit

EM 03/07/2025

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

G337091513228867018
09/07/2025 15:32:16

Transações pendentes (versão antiga)

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.32.15
1489301489

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3     CONTA:          39.492-0
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE
================================================
Convenio  EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras   82610000000-7   48981027000-4
                   00000001017-3   29852506000-0

Data do pagamento                      09/07/2025
Valor em Dinheiro                           48,98
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                 48,98
================================================
DOCUMENTO:  070901
AUTENTICACAO SISBB:
4.B0F.B25.381.94C.127
```

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	09/07/2025 14:38:28
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	09/07/2025 15:32:16

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

EMASA

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

Fatura de Água

Nº — Ref.: **06/2025**

Matrícula: **172985-3**

CPF: 291.348.979-68

ALTAMIRO LINDOLFO DA SILVA

R. 1926, 1688
CENTRO
CEP: 88330-478 - BALNEARIO CAMBORIU/SC

VENCIMENTO
09/07/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 48,98

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Localizacao: 01.01.0539.0006.0440.0001

Situacao do Faturamento: ENTREGA NO IMOVEL

ECONOMIAS POR CATEGORIA

Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
1	0	0	0	1

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01729853

DADOS DO IMOVEL

Hidrometro : A20G614262
Leitura mes : 166 06/06/2025
Leitura ant. : 160 08/05/2025
Consumo : 6 m3 em 29 dias
Media mensal : 3 m3
Media diaria : 0,21 m3
Faturamento : LIDO

HISTORICO DO IMOVEL

Mes	Consumo	Leitura
05/2025	3	160
04/2025	3	157
03/2025	4	154
02/2025	2	150
01/2025	0	148
12/2024	4	148

TABELA TARIFARIA

Faixa	Consumo	R$ m3
Residencial		
0	10	0,6195
11	25	4,4176
26	99999	7,3671

DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS

Servicos	REF.	Valor Faturado
FATURAMENTO AGUA		3,72
FATURAMENTO ESGOTO		2,97
TFDI - RESIDENCIAL COMUM	06/2025	42,29
PIS (1,00%), Base 48,98		0,49
COFINS (0,00%), Base 48,98		0,00

QUALIDADE DA AGUA Referencia: 05/2025

Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido
Fluoretos	364	0.62	1.0 mg/l
Cloro Residual	366	1.97	0.2-2.0 mg/l
Turbidez	366	0.33	5.0 UT
Cor Aparente	347	5.34	15 uC
pH	365	7.96	6.0-9.5
Coliformes Totais	1	100	100% Ausente

Mensagens

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito
EM 09/07/2025
Margid R. Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Matrícula	Localização	Sequencial
172985-3	01.01.0539.0006.0440.0001	1729853062025001

Vencimento	Total a Pagar (R$)	Ref.	DV
09/07/2025	48,98	06/2025	

82610000000-7 48981027030-4 00000001017-3 29852506000-0

QR Code 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

G3341016150474861
10/07/2025 16:20:55

Consultas - Emissão de comprovantes

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:20:55
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790348009019601280287013613606811380000213393

BENEFICIARIO:
CELESC DISTRIBUICAO SA
NOME FANTASIA:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO	71.001
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.133,93
VALOR COBRADO	2.133,93

NR.AUTENTICACAO C.66F.118.D24.4D5.0D8

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.

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Celesc Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRÔNICA

Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08.336.783/0001-90

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVI - B3 Outros demais classes - TRIFÁSIC

Iluminação pública: Balneario Camboriu - (47) 3361-7816

NOME: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41
ENDERECO: 1926 1260 - CENTRO
CEP: 88330-478 **CIDADE:** BALNEARIO CAMBORIU

UNIDADE CONSUMIDORA
20417510

Cliente: 20417510
Etapa: 08
Grupo/Subgrupo Tensão: B/B3

Reservado ao Fisco

NOTA FISCAL Nº 050376465 SERIE:001 DATA EMISSAO: 11/06/2025
Consulte Chave de Acesso em:
https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta
Chave de Acesso:
4225.0608.3367.8300.0190.6600.1050.3764.6510.2363.8182
Protocolo de Autorização: 3.422.500.022.066.217 - 11/06/2025 às 21:57

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
06/2025	10/07/2025	R$ 2.133,93

Comunicado importante

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
13/05/2025	11/06/2025	29	Lida	14/07/2025

Bandeira Tarifária	Dias
Amarela R$ 0,01885	18
Vermelha - Patamar 1 R$ 0,04463	11

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
3370925	Energia	Único	26.645	29.235	1,00000	0,00	2.590

Tributo	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS	1.753,98	0,81	14,21
COFINS	1.753,98	3,72	65,25
ICMS	2.113,24	17,00	359,25

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib.(R$)	Valor (R$)	COFINS/ PIS (R$)	Base Cálc. ICMS (R$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit. (R$)
(0D) Consumo TE	KWH	2.590,000	0,381421	987,88	37,14	987,88	17,00	167,94	0,302240
(0E) Consumo TUSD	KWH	2.590,000	0,398375	1.031,79	38,80	1.031,79	17,00	175,40	0,315670
(2L) Bandeira Amarela	KWH	2.590,000	0,014764	38,24	1,44	38,24	17,00	6,50	0,011700
(2U) Band. Vermelha	KWH	2.590,000	0,021363	55,33	2,08	55,33	17,00	9,41	0,016929
SUBTOTAL				**2.113,24**					
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	20,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				**20,69**					

TOTAL **2.133,93**

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

HISTÓRICO DE CONSUMO

	Consumo Faturado	Dias Faturados
MAI/25	3288	33
ABR/25	5183	28
MAR/25	6254	29
FEV/25	2729	30
JAN/25	2035	33
DEZ/24	3438	30
NOV/24	3646	31
OUT/24	2867	30
SET/24	2505	29
AGO/24	4786	29
JUL/24	4786	31
JUN/24	4786	30
MAI/24	0	33

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO: Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior

Mensagens:

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 10/07/2025

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:20:55
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790332089011321060498003554007311380000047940
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 71.002
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 479,40
VALOR COBRADO 479,40
==========
NR.AUTENTICACAO 2.3F2.3A9.2DA.D89.58C
==========
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.

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS

Rua 1926 1260 • Centro • 88330-478
Balneário Camboriú - SC

Vencimento
10/07/2025

Total a pagar
R$ 479,40

O QUE ESTÁ SENDO COBRADO:

COMBO CCSTAR LINK EMPRESARIAL 1000 MEGA	R$ 300.00

PAGUE SUA FATURA COM PIX.

Escaneie o QR code ao lado com o aplicativo do seu banco.

QR Code válido até o vencimento. Para gerar um novo, **acesse** pix.ccstelecom.com.br

Bradesco **237** 23790.33208 90113.210604 98003.554007 3 11380000047940

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

Vencimento 10/07/2025

Valor Documento R$ 479,40

Data do Documento	Nº do Documento	Ag / Cód Beneficiário	Nosso Número
20/06/2025	FAT2506201209392	0332.494519	09011321060980

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

Precisa de ajuda?
Confira nossos canais de atendimento.

telecom.ccs
ccs.telecom
ccstelecom.com.br
(47) 3263-4700
106 52

CCS TELECOM

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
EM 10/07/2025
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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:20:55
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090410242606307096151076711380000092118
BENEFICIARIO:
KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION
NOME FANTASIA:
KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION
CNPJ: 08.346.532/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION
CNPJ: 08.346.532/0001-97
PAGADOR:
ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEP. BALN
CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO	71.003
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	921,18
VALOR COBRADO	921,18

NR.AUTENTICACAO 6.2DE.EC5.EE2.9B0.2BD

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Sicredi | 748-X | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **10/07/2025**
Beneficiário: **KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION**				CNPJ/CPF: **08346532000197**	Agência / Código do Beneficiário: **2606.07.09615**
Data do Documento: **03/07/2025**	Nº do Documento: **20089**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **03/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **60/004102-4**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$921,18**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.27.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEP. BALNEÁRIO - 76698380000141**
BALNEARIO CAMBORIU SC 88330003
RUA 1926, N° 1260 ? CENTRO -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

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

Sicredi | 748-X | **74891.16009 04102.426063 07096.151076 7 11380000092118**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **10/07/2025**
Beneficiário: **KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION**				CNPJ/CPF: **08346532000197**	Agência / Código do Beneficiário: **2606.07.09615**
Data do Documento: **03/07/2025**	Nº do Documento: **20089**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **03/07/2025**	Nosso Número: **60/004102-4**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$921,18**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.27.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEP. BALNEÁRIO - 76698380000141**
BALNEARIO CAMBORIU SC 88330003
RUA 1926, N° 1260 ? CENTRO -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 10/07/2025

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número e Série da NFS-e	**00000003052 / A1**
Data e Hora da Emissão	**03/07/2025 16:52:38**
Competência	**7/2025**
Código de Verificação	**XLOO-29YJ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.346.532/0001-97** Inscrição Municipal: **287413**
Nome fantasia: **KTI**
Nome empresarial: **KTI - TECHNOLOGY AND INNOVATION LTDA**
Endereço: **ADOLFO BATSCHAUER, 936 - SALA 02** CEP: **88302-202**
Bairro: **DOM BOSCO** Fone:
Município: **ITAJAÍ** UF: **SC** E-mail: **acavassini@kti.inf.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **76.698.380/0001-41** Inscrição Municipal:
Nome fantasia: **APAE**
Nome: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**
Endereço: **RUA 1926, 1260** CEP: **88330-003**
Bairro: **CENTRO** Fone:
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de impressora
Período: 21/05 à 20/06
Vencimento: 10/07/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 921,18

Código do Serviço:
9999 - Serviços sem Incidência de ISS

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:
701 - Operação imune, isenta ou não tributada (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
921,18	**921,18**	**0,00 %**	**0,00**	**0,00**
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	**Valor líquido da NFS-e**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**921,18**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

Desenvolvido por Publica

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: KTI - TECHNOLOGY AND INNOVATION LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000003052 / A1, EMITIDA EM 03/07/2025 NO VALOR DE R$ 921,18.

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

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE TESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bcd.doc.com.br/verificacao/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Consultas - Emissão de comprovantes

G3311113061236651
11/07/2025 13:15:42

11/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:15:42
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790348009014302548592013613606111490000016471
BENEFICIARIO:
CELESC DISTRIBUICAO SA
NOME FANTASIA:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90
PAGADOR:
ALTAMIR LINDOLFO DA SILVA
CPF: 291.348.979-68

NR. DOCUMENTO 71.101
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 164,71
VALOR COBRADO 164,71
==========
NR.AUTENTICACAO A.FD0.DEB.181.D4F.BD7
==========
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.

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Celesc Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÈTRICA
Av. Itamarati, n° 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08336783/0001-90

Iluminação pública: Balneário Camboriú - (47) 336[illegible]-78[illegible]

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - MONOFASICO

Nome: ALTAMIR LINDOLFO DA SILVA

CPF/CNPJ: ***348979 **

Endereço: R[illegible] 1[illegible] ENTRE 4A E MARG - CENTRO

CEP: 8833[illegible]000 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU SC

UNIDADE CONSUMIDORA

5999715

Cliente: 25845552 Etapa: 06
Grupo/SubGrupo Tensão: B/B1

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
06 / 2025	21 / 07 / 2025	R$ 164,71

Reservado ao Fisco

NOTA FISCAL N 050076957 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 11/06/2025
Consulte a Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta
Chave de acesso
422506083367830001906600105007595712025987649
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

COMUNICADO IMPORTANTE

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
13 / 05 / 2025	11 / 06 / 2025	29	LIDA	14 / 07 / 2025

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
494908	Energia	Único	56	241	1,00000	0,00	18[illegible]

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit c/ trib. (R$)	Valor (R$)	COFINS/PIS (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit. (R$)
(0D) Consumo TE	KWH	150,000	0,35980	53,97	2,15	53,97	12,00	6,48	[illegible]224
(0D) Consumo TE	KWH	35,000	0,38143	13,35	0,50	13,35	17,00	2,27	[illegible]224
(0E) Consumo TUSD	KWH	150,000	0,37573	56,36	2,25	56,36	12,00	6,76	[illegible]67
(0E) Consumo TUSD	KWH	35,000	0,39829	13,94	0,52	13,94	17,00	2,37	[illegible]67
(2L) Bandeira Amarela	KWH	114,000	0,02254	2,57	0,10	2,57	12,00	0,31	[illegible]1895
(2U) Band. Vermelha	KWH	36,000	0,05250	1,89	0,07	1,89	12,00	0,23	0,04408
(2U) Band. Vermelha	KWH	35,000	0,05543	1,94	0,07	1,94	17,00	0,33	0,04408
SUBTOTAL:				144,02					
(C0) Cosip Municipal			0,00000	20,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
SUBTOTAL:				20,69					
TOTAL:				164,71					

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

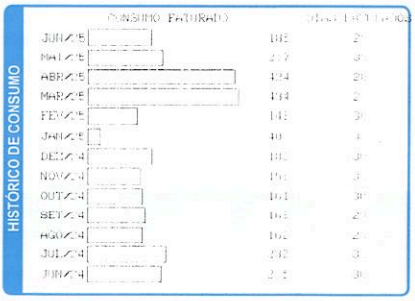
CERTIFICO que o SERVIÇO constante **deste documento** foi PRESTADO e aceito EM 11/07/2025

Margid R Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Bandeira Tarifária	Dias
Amarela R$ 0,01885	18
Vermelha - Patamar 1 R$ 0,04463	11

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS	125,28	0,81	1,00
COFINS	125,28	3,72	4,66
ICMS	114,79	12,00	13,78
ICMS	29,23	17,00	4,97



Mensagens:

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

11/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:15:42
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191534695972626293081008030009110150000009513
BENEFICIARIO:
PORTO S COMP DE S GERAIS
NOME FANTASIA:
PORTO S COMP DE S GERAIS
CNPJ: 61.198.164/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
PORTO S COMP DE S GERAIS
CNPJ: 61.198.164/0001-60
PAGADOR:
ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS
CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 71.102
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 951,32
VALOR COBRADO 951,32
==========
NR.AUTENTICACAO C.5B9.289.501.402.E94
==========
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.

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS **Recibo do Sacado**
AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número	Número do Título
153/46597262-6	28411982

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
22/07/2025	2938/10080-3	R$	951,32		

(=) Valor Do Contrato | (-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado
76.698.380/0001-41-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS
Apólice/Documento
0160531011638358.0000000000.010

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.53469 59726.262930 81008.030009 1 10150000009513**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento
22/07/2025

Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
Agência/Código Cedente
2938/10080-3

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
11/10/2024	28411982	03	11/10/2024	N	153/46597262-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	153	R$			951,32

Instruções

ATENCÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DA PORTO SEGURO.
SR(A) CAIXA - NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO
APÓS O VENCIMENTO ENTRE EM CONTATO COM A SEGURADORA.
SERÁ ACRESCIDO TAXA DE 0,0666% AO DIA
SUJEITO A REALIZAÇÃO DE VISTORIA PRÉVIA

Seguro Sprinter - Parcela 10/10

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+)Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
76.698.380/0001-41-ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS
09460J - VANGOGH CORRETORA DE SEGUROS LTDA

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito
EM 11/07/2025
Margid Rinnert 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

11/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:15:42
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591010084101040200000009481011111510000049229
BENEFICIARIO:
OFICINA DOIS IRMAOS LTDA
NOME FANTASIA:
OFICINA DOIS IRMAOS
CNPJ: 84.295.245/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
OFICINA DOIS IRMAOS LTDA
CNPJ: 84.295.245/0001-83
PAGADOR:
0000811APAE AS.PAIS AMIGOS EXCEP. B
CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO	71.103
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	492,29
VALOR COBRADO	492,29

NR.AUTENTICACAO D.151.6EC.91D.440.143

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.

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

AILOS |085-0| Parcela 2/2

Comprovante de Entrega

Beneficiário **OFICINA DOIS IRMAOS LTDA** **CNPJ: 84295245/0001-83** **RUA ALFREDO EICKE, 152 - BARRA DO RIO - ITAJAÍ - SC,**	Agência/Código Beneficiário **0101-5 / 1010402-0**	Nº Documento **0001/048889-02**	( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe nº indicado ( )Recusado ( )Não procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros (anotar no verso)
Pagador: **0000811-APAE AS.PAIS AMIGOS EXCEP. BALN.CAMBORIU**	Vencimento **23/07/2025**	Nosso Número **10104020000009**	Valor do documento **492,29**
	Data	Assinatura	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Entregador	

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

AILOS |085-0| **08591.01008 41010.402000 00009.481011 1 11510000049229**

Beneficiário **OFICINA DOIS IRMAOS LTDA** CPF/CEI/CNPJ **84.295.245/0001-83**		Agência/Código Beneficiário **0101-5 / 1010402-0**	Espécie **R$**	Quantidade	Nosso Número **10104020000009481**
Número do Documento **0001/048889-02**	Contrato	Vencimento **23/07/2025**		(=)Valor do documento **492,29**	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	

Pagador
0000811-APAE AS.PAIS AMIGOS EXCEP. BALN.CAMBORIU CNPJ/CPF:76698380/0001-41

Informações :
MORA POR DIA ATRASO R$ 0,98
NAO DISPENSAR JUROS E MULTA ATRASO - MULTA 1%

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Corte na linha pontilhada

AILOS |085-0| **08591.01008 41010.402000 00009.481011 1 11510000049229**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS

Vencimento: **23/07/2025**

Beneficiário
OFICINA DOIS IRMAOS LTDA **CNPJ: 84295245/0001-83** CPF/CEI/CNPJ **84.295.245/0001-83**

Agência/Código Beneficiário: **0101-5 / 1010402-0**

Data do Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
03/06/2025	**0001/048889-02**	**DM**	**N**	**03/06/2025**

Nosso Número: **10104020000009481**

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	01	**R$**		

(=)Valor do documento: **492,29**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MORA POR DIA ATRASO R$ 0,98
NAO DISPENSAR JUROS E MULTA ATRASO - MULTA 1%

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador
0000811-APAE AS.PAIS AMIGOS EXCEP. BALN.CAMBORIU CNPJ/CPF:76698380/0001-41
RUA 1926, 1260
BALNEÁRIO CAMBORIÚ **SC** **88309-818**

Sacador/Avalista:

Código da baixa

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

EM 11/07/2025

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

RECEBEMOS DE OFICINA DOIS IRMAOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DESTINATÁRIO:0000811 APAE AS.PAIS AMIGOS EXCEP - RUA 1926, 1260 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU-SC EMISSÃO:03/06/2025 - VALOR TOTAL: R$984,58 - FORMA DE PAGAMENTO: 026 - AILOS - VIACREDI			NF-e Nº. 000.048.889 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	RETIRADO POR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR APAE AS.PAIS AMIGOS EXCEP. BALN.CAMBORIU	

Oficina Dois Irmãos

OFICINA DOIS IRMAOS LTDA

RUA ALFREDO EICKE, 152 - BARRA DO RIO
ITAJAI - SC
CEP: 88305-300 - **FONE/FAX:** (47)3348-1005
E-MAIL: financeiro@oficinadoisirmaos.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº. 000.048.889
SERIE 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0684 2952 4500 0183 5500 1000 0488 8910 0508 6330

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

PROTOCOLO DA AUTORIZAÇÃO DE USO
242250207121158 03-06-2025 08:08:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS / 5656-VENDA COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES /

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 250056020	INSC.ESTADUAL DE SUBST.TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 84.295.245/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0000811 APAE AS.PAIS AMIGOS EXCEP. BALN.CAMBORIU				76.698.380/0001-41	03/06/2025
ENDEREÇO: RUA 1926	NÚMERO: 1260	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 88309-818	DATA DA SAÍDA: 03/06/2025
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU	FONE: (47)3363-5106	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		HORA DA SAÍDA: 08:08

FATURA

(NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)* *
AILOS - VIACREDI - 25/06/2025 - 492,29 | 23/07/2025 - 492,29 |

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
592,58	100,74		0,00	0,00	984,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	**984,58**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO/ REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
		9-Sem Frete			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF / CÓDIGO ANTT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO: 0	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	% DESC	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
000720	FILTRO OLEO HIDRAULICO	84219999	500	5102	PC	1,000	13,30	0,00	13,30	13,30	2,26	0,00	17,00	0,00
005760	FILTRO LUBRI CUMMINS ELE	84212300	500	5102	PC	1,000	96,40	0,00	96,40	96,40	16,39	0,00	17,00	0,00
006593	ELEM.FILTRO AR	84219999	200	5102	PC	1,000	112,00	0,00	112,00	112,00	19,04	0,00	17,00	0,00
007561	TERMINAL FIO ENCAIXE	85369090	000	5102	PC	4,000	0,55	0,00	2,20	2,20	0,37	0,00	17,00	0,00
008084	FILTRO COMBUST	84212990	200	5102	PC	1,000	218,68	0,00	218,68	218,68	37,18	0,00	17,00	0,00
010048	FILTRO COMBUST VW-10.160	84219999	500	5102	PC	1,000	150,00	0,00	150,00	150,00	25,50	0,00	17,00	0,00
	5102 Venda mercadoria adquirida de terceiros								**592,58**					
000136	LITRO OLEO	27101932	060	5656	LT	14,000	28,00	0,00	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	5656 Venda Combustiveis e Lubrificantes								**392,00**					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continuação):
Fonte:IBPT; Compl. Endereço: A;

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SUBST TRIB CONV ICMS 74/94; SUBSTITUICAO TRIBUTARIA RETIDA ANTERIORMENTE; BASE CALCULO: 243,50 VALOR IMPOSTO: 24,31; O.S....: 035650; Veiculo: NEOBUS THUNDER FR; Placa..: REM-4H29; Ano Fabric./Mod: 2021/2022; Pagamento: AILOS - VIACREDI 22/50; Vendedor: 0001656 LUIS FERNANDO NAZARIO; Valor aprox. Tributos R$ 83,52 Federal e 198,74 Estadual.

DANFE gerado por software especialista no ramo automotivo - SS Plus - comercial@kalinkeoffice.com.br-Kalinke Office (47)3356-7611

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

```
11/07/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:15:42
148901489                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3          CONTA:         39.492-0
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090089654686028798238250009311490000044000
BENEFICIARIO:
CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA C
NOME FANTASIA:
CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA C
CNPJ: 13.501.187/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA C
CNPJ: 13.501.187/0001-59
PAGADOR:
Associacao De Pais E Amigos do
CNPJ: 76.698.380/0001-41
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           71.104
DATA DE VENCIMENTO                  21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO                   11/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      440,00
VALOR COBRADO                           440,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.3BA.1A5.7DE.1B7.2A8
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

CASAS DA ÁGUA
Materiais para Construção e Estrodomésticos

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 21/07/2025
Beneficiário CASAS DA AGUA MAT CONSTR LTDA AC 00000-000				**CNPJ/CPF:** 13.501.187/0001-59		Agência/Código Beneficiário 0289/82382-5
Data do documento 22/03/2025	No. do documento 355933-4	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/03/2025		Nosso Número 109/00965468-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor 440,00		(=) Valor do Documento 440,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R$ 1,14				Pague via PIX		(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado

Pagador: Associacao De Pais E Amigos do **CNPJ/CPF:** 76.698.380/0001-41
RUA 1926 , 1260 DUVIDAS LIGAR GIOVANA 47 - CENTRO - 88330-003 BALNEARIO CAMBO SC
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Parcela 414

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 96546.860287 98238.250009 3 11490000044000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 21/07/2025
Beneficiário CASAS DA AGUA MAT CONSTR LTDA AC 00000-000				**CNPJ/CPF:** 13.501.187/0001-59		Agência/Código Beneficiário 0289/82382-5
Data do documento 22/03/2025	No. do documento 355933-4	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/03/2025		Nosso Número 109/00965468-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 440,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R$ 1,14						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado

Pix Copia e Cola

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/f6229691-1d1d-49cf-a30c-e7b1fb5522e55204000053039865802BR5913CASAS DA AGUA6008SAO JOSE62070503***630402CF

Pagador: Associacao De Pais E Amigos do **CNPJ/CPF:** 76.698.380/0001-41
RUA 1926 , 1260 DUVIDAS LIGAR GIOVANA 47 - CENTRO - 88330-003 BALNEARIO CAMBO SC
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito EM 11/07/2025

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

RECEBEMOS DE Casas Da Agua Mat.P/Const.Ltda - Loja 06 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/03/2025 VALOR TOTAL: 1.760,00 DESTINATARIO: Associação De Pais E Amigos dos Excepcionais		NF-e Nº 000355933 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

CASAS DA ÁGUA
Materiais para Construção e Eletrodomésticos

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000355933
SÉRIE 2
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
42250313501187000906550020003559331349846086

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 de Mercadorias	242250107339015 22/03/2025 08:19:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA	CPF/CNPJ
256390304		13.501.187/0009-06

DESTINÁTARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Associação De Pais E Amigos dos Excepcionais			76.698.380/0001-41	22/03/2025 08:19:00
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
Rua 1926 1260 DUVIDAS LIGAR GIOVANA 47.99673-8701	Centro	88.330-003		22/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Balneario Camboriu	(47)3367-0636	SC		08:19:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		76.698.380/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
Rua 1950 Nr 1260 Apae 1260 Entre 4 Av E Marginal Leste	Centro		88.330-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
Balneario Camboriu		SC	(47)3367-0636

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Crediário: 1.760,00

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
VD25032101851/1/001	21/04/2025	440,00	VD25032101851/1/002	21/05/2025	440,00	VD25032101851/1/003	20/06/2025	440,00
VD25032101851/1/004	21/07/2025	440,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.760,00	299,20	0,00	0,00		1.760,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9 - SEM FRETE		MCG4728	SC	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				649,600	649,600

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
577626	Telha Imbralit P-7 Ondulada 3,05 x 1,1 M 6 mm	68118200	000	5102	PC	16,00	110,00	0,00	1.760,00	1.760,00	0,00	299,20	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. PV 25032101851-1. Vend: Raimunda Nonata Amorim de Lima. Empresa: Filial 06 - Balneário Camboriú DUVIDAS LIGAR GIOVANA 47.99673-8701CONFIRMAR FATURAMENTO MARGID RINNERT BUCKSTEGGE47.99663-8934MANDAR JUNTO PEDIDO JA FATURADOCIENTE ENTREGA NO TERREO. Negociação: 4x: 21/04/2025:440,00 / 21/05/2025:440,00 / 20/06/2025:440,00 / 21/07/2025:440,00. Obs. Entrega: DUVIDAS LIGAR GIOVANA 47.99673-8701 CONFIRMAR FATURAMENTO MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 47.99663-8934 MANDAR JUNTO PEDIDO JA FATURADO CIENTE ENTREGA NO TERREO	

DESENVOLVIDO POR DELTACON INFORMATICA - (48) 3094-3200 - WWW.DELTACON.COM.BR

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMAEIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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

CASAS DA ÁGUA
Materiais para Construção e Eletrodomésticos

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **000355933**
SÉRIE **2**
FOLHA **2/2**

CHAVE DE ACESSO
42250313501187000906550020003559331349846086

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 de Mercadorias	242250107339015 22/03/2025 08:19:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CPF/CNPJ
256390304		13.501.187/0009-06

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

CASAS DA ÁGUA
Materiais para Construção e Revestimentos

CNPJ: 13.501.187/0009-06
do Estado Dalmo Vieira, 3436
Centro - Balneario Camboriu - SC - 88338065
Fone: 47 3367-4144 E-mail:
Site: https://www.casasdaagua.com.br/

08/04/2025

PEDIDO 25032101851/1

Nota Fiscal Eletrônica

Cliente:	Associação De Pais E Amigos dos Excepcionais
CPF/CNPJ:	76.698.380/0001-41
Endereço:	Rua 1926 , 1260 DUVIDAS LIGAR GIOVANA 47.99673-8701 APOS COLEGIO goc perto da maginal - Centro - Balneario Camboriu/SC - CEP: 88330003
Contato:	/ 47 3367-0636

Produtos

Código	P.	Descrição	Quant.	Unidade	Valor Un.	Valor Total
577626		Telha Imbralit P-7 Ondulada 3,05 x 1,1 M 6 mm	16,0000	PC	R$ 110,00	R$ 1.760,00

Subtotal:	R$ 1.760,00
Acrescimo:	R$ 0,00
Desconto:	R$ 0,00
Frete:	R$ 0,00
Total:	R$ 1.760,00

Vendedor: Raimunda Nonata Amorim de Lima, (47) 997829157
Observações: DUVIDAS LIGAR GIOVANA 47.99673-8701
CONFIRMAR FATURAMENTO MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
47.99663-8934
MANDAR JUNTO PEDIDO JA FATURADO
CIENTE ENTREGA NO TERREO

Loja Entrega: Filial 06 - Balneário Camboriú
Tipo de Frete: Sem Frete

Local de Entrega: Rua 1950 Nr 1260 Apae, 1260 - Entre 4 Av E Marginal Leste /CONFIRMAR FATURAMENTO MARGID 47.99663-8934 OU GIOVANA 47.99673-8701 , Centro, CEP: 88330000 - Balneario Camboriu - SC
Tipo Entrega: Entrega

Forma de Pagamento: 4x - R$ 440 - Vencimento: 21/04/2025
4x - R$ 440 - Vencimento: 21/05/2025
4x - R$ 440 - Vencimento: 20/06/2025
4x - R$ 440 - Vencimento: 21/07/2025
Previsão de Entrega: 24/03/2025

Observação de Entrega: DUVIDAS LIGAR GIOVANA 47.99673-8701
CONFIRMAR FATURAMENTO MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
47.99663-8934
MANDAR JUNTO PEDIDO JA FATURADO
CIENTE ENTREGA NO TERREO

[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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

OLSSON MATERIAIS DE CONSTRUCAO

CNPJ: 19.364.359/0001-76 **Inscrição Estadual:** 257226435 **Fone:** (47) 3360-0328
CEP: 88337-300 **Endereço:** AV 5A AVENIDA N 877 SALA 01
Bairro: BAIRRO DOS MUNICIPIOS **Cidade:** BALNEARIO CAMBORIU-SC

Cliente: 3 - JOYCE **A/C:**
CPF: . . - **Inscrição Estadual:** **Fone:** (47) 9663-8934
CEP: 88337-300 **Endereço:** AV 5A AVENIDA N 877 SALA 01
Bairro: BAIRRO DOS MUNICIPIOS **Cidade:** BALNEARIO CAMBORIU-SC **Referencia:**

PROPOSTA

Orçamento: 87.992 **Data emissão:** 19/03/2025 **Data de validade:** 20/03/2025
Vendedor: LITIELY SOUZA DA SILVA **Fone / ramal:** (47) 99619-0852
E-mail do vendedor: consultores.vendas@olssonmateriais.com.br
Condição de pagamento: A VISTA (DINHEIRO, PIX,DEBITO)

	Produto Descrição	Serviço	Marca	Un	Qtd.	Peso	Total
1	18.055TELHA FIBROCIMENTO 6MMX2,44X110	Não	ETERNIT	UN	17,000	0,000	1.232,50
2	267PARAF TELHEIRO 110MM C/ACES	Não	JOMARCA	UN	100,000	0,000	190,00

TOTAIS

Total produtos	Serviços adicionais	Valor desconto	Total pedido
1.422,50	0,00	0,00	1.422,50

Valor TC	Out. desp. man	TOTAL GERAL
0,00	0,00	1.422,50

[redacted]

Assinatura cliente

Assinatura empresa

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO

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

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO EMITENTE

DENOMINAÇÃO: **DE BONA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO E ENG** CNPJ: **03.780.312/0001-53**

ENDEREÇO: **R: 904 ESQUINA 960 1115 - BALNEARIO CAMBORIU** FONE: **(47)3363-3969**

IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO

CLIENTE: **ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE/(APAE)-236805** CNPJ/CPF: **76.698.380/0001-41**

Nº DOCTO: 0000244769 Nº DOC.FISCAL:

ENDEREÇO: **R 1926 1260**

BAIRRO: **CENTRO** CIDADE: **BALNEARIO CAMBORIU**

UF: **SC** CEP: **88330-000** FONE: **47-3367-0636/47-3363-5106**

DADOS ADICIONAIS

IDENTIFICADOR: **AV18** ABERTURA: **20/03/2025**

VENDEDOR: **SANDRO** PÁGINA: **1**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	R$ UNIT	R$ TOTAL
0000000000008	TELHA FIBROC. ETERNIT 2,44X1,10M 6MM	17 PC	97,90	1.664,30
0000000001771	PARAFUSO TELHEIRO 5/16X110MM	100 UN	1,50	150,00
	*** * * SUB TOTAL *****	**118,00**		**1.814,30**

Nº DE ÍTENS RELACIONADOS: 2

*** * * TOTAL - GERAL ***** **3.726,50**

OBSERVAÇÃO:

PARCELA(S):

[redacted]

ASSINATURA DO CLIENTE

O ENDEREÇO ACIMA INDICADO ESTÁ APTO A RECEBER CORRESPONDÊNCIA

COMPRAS A PRAZO, OCORRERÃO JRS E MULTAS NA QUITAÇÃO DA PARCELA EM ATRASO

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

EMPRESA

Transações pendentes (versão antiga)

G331111348243031011
11/07/2025 13:56:27

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CNPJ	
Nome favorecido	VINICIUS DA SILVA GOMES 10927575973
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	71.105
Valor	200,00
Destinação	0
Data transferência	11/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	FE4ED95AFEF4E0DA

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	11/07/2025 13:53:34
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	11/07/2025 13:56:27

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
42032042233313264000154000000000037250772678346 78

Número da NFS-e 37	**Competência da NFS-e** 04/07/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 04/07/2025 15:58:21	
Número da DPS 35	**Série da DPS** 50001	**Data e Hora da emissão da DPS** 04/07/2025 15:58:21	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 33.313.264/0001-54	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (47) 9924-4312	
Nome / Nome Empresarial VINICIUS DA SILVA GOMES 10927575973		**E-mail** vg.eletricidade@gmail.com	
Endereço RIO ANASTACIO REBELLO, 4263, RIO PEQUENO		**Município** Camboriú - SC	**CEP** 88343-834
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 31.01.02 - Serviços técnicos em eletrônica, eletrotécnica e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Camboriú - SC	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço Manutenção em alarme			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Camboriú - SC	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 200,00	**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$ 200,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 200,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101269000

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 11/07/2025

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

G332150743060572024
15/07/2025 07:56:22

Transações pendentes (versão antiga)

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   07.56.23
1489301489

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3    CONTA:         39.492-0
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85810000070-6   27600385251-5
                   99071625191-7   03509759773-5
Data do pagamento                      15/07/2025
Numero do Documento         07.16.25191.0350975-9
Valor Total                             7.027,60
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	15/07/2025 07:48:02
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	15/07/2025 07:56:22

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25191.0350975-9

Pagar este documento até: **18/07/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000361705951**

Valor Total do Documento: **7.027,60**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	4.559,18			4.559,18
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	2.468,42			2.468,42
	Totais	**7.027,60**			**7.027,60**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 10/07/2025 11:23:17

85810000070 6 27600385251 5 99071625191 7 03509759773 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 15/07/2025

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Consultas - Emissão de comprovantes

G3331508101125531
15/07/2025 08:16:56

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.56
1489301489                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA:         39.492-0
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:              E00000000202507151105220765248 56
CNPJ DO PAGADOR:               76.698.380/0001-41
VALOR:                                R$3.709,04
TARIFA:                                   R$0,00
DATA:                        15/07/2025 - 08:14:30
COD PRODUTO: ac633b973047464eaa4ec42a7e44d5ed
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: 15/07/2025 - 08:14:31
================================================
DOCUMENTO: 071502
AUTENTICACAO SISBB:         6.D5F.38C.96A.66E.1F9
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

FGTS Digital

GFD - Guia do 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	18/07/2025 as 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125071080384846-8	10/07/2025 13:47	3.709,04

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	11	3.709,04	0,00	0,00	0,00	3.709,04
Total FGTS:		**3.709,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.709,04**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **3.709,04**

Observações

Data de geração da Guia: 10/07/2025 às 13:47:58 - Página 1/1

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

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito EM 15/07/2025

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

EMPRESA

Transações pendentes (versão antiga)

G335151040637984013
15/07/2025 10:43:49

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.43.51
1489301489

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3    CONTA:         39.492-0
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE
================================================
Convenio  TIM S/A
Codigo de Barras   84660000004-2   02640109011-8
                   00551180536-7   90155504733-0
Data do pagamento                     15/07/2025
Valor Total                              402,64
================================================
DOCUMENTO:  071503
AUTENTICACAO SISBB:
0.0CF.2F0.5A7.2CD.AFE
```

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	15/07/2025 10:40:15
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	15/07/2025 10:43:49

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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$ 402,64

VENCIMENTO
15/07/2025

EMISSÃO: 01/07/2025
POSTAGEM: 07/07/2025

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

FATURA DE PAGAMENTO: 5511805369
REF: JUL/25 PERÍODO 25/05/25 a 24/06/25
CPF/CNPJ: 76698380000141
CLIENTE: 7.2014366.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009155504733012

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Participe do processo eleitoral do Conselho de Usuários da TIM! Saiba mais em nosso site oficial.

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

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**

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
00000009155504733012	JUL/2025	01/07/2025	**15/07/2025**	**R$ 402,64**

Identificação do documento: 5511805369

CERTIFICO QUE O DÉBITO AUTOMÁTICO constante deste documento foi prestado e aceito

EM 15/07/2025

Margid Rinnert 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Fatura
Fatura de Pagamento: 5511805369
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: 01/07/2025 Postagem: 07/07/2025
Referência: JUL/25 Período: 25/05/25 a 24/06/25
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	5511805369	402,64	230,02	17	39,10	-	9,25	-	10,99	0	0,00
								0		23,10	3	0,69
								3,65		10,50	2	0,21
								Total		44,59	Total	0,90

FUST	R$ 1,83
FUNTTEL	R$ 0,91

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 todos 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Transações pendentes (versão antiga)

G334151057716045011
15/07/2025 11:00:27

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CNPJ	
Nome favorecido	RESCAROLI COMERCIO E TRANSPORTE DE GAS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	71.504
Valor	774,80
Destinação	0
Data transferência	15/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	08307EC5956709B2

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	15/07/2025 10:59:23
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	15/07/2025 11:00:27

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RESCAROLI COMERCIO E TRANSPORTE DE GAS LTDA

RODOVIA JORGE LACERDA KM 01, 1620 - ESPINHEIROS - CEP:88317-100 - ITAJAI - SC
TEL: (47)3390-1800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.371.347 fl. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
4225 0700 0802 4900 0154 5500 3000 3713 4717 4108 9540

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	242250267585618 15/07/2025 10:50:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
252840933		00.080.249/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	76.698.380/0001-41	15/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAIDA / ENTRADA
R 1926, 1260	CENTRO	88330-000	15/07/2025

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	(47)3367-0636	SC		10:49:39

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	371347	774,80	0,00	774,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	14/08/2025	774,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	103,82	938,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	163,20	0,00	0,00	774,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RESCAROLI COMERCIO E TRANSPORTE DE GAS LTDA	3 - PROP/REMT		ARI9371	PR	00.080.249/0001-54

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA JORGE LACERDA KM 01 N 1620	ITAJAI	SC	252840933

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2	DIVERSOS			166,400	90,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7	GLP ENVAS EM BOT P45 KG ONU 1075 GLP 2 ** Desconto: 163,20 **; DESCONTO REPESAGEM=163.20 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SC	27111910	061	5656	UN KG	2,00 90,00	469,00 10,42	938,00	163,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Informacoes adicionais do interesse do Fisco: Base de Calculo do ICMS Retido: R$ 0,00, Valor do ICMS Retido: R$ 0,00
ONU 1075 GLP 2.1 Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.;PEDIDO 93497 07/07/2025;Trib Aprox. R$: 00,00 Federal e 103,82 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito EM 15/07/2025

Margid 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

NAVEGÁS COM DE GÁS LTDA

Navegantes, 07 de Julho de 2025

Orçamento:

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (Apae BC)

Conforme solicitado, segue abaixo orçamento de carga de GLP de 45kg.

ITEM	MERCADORIA	VALOR UNIT	TOTAL
02 UNIDS	GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO – P45 KG	R$ 475,00	R$ 950,00

Total R$ 950,00

06.587.534/0001-42
I.E. 254.796.958
NAVEGÁS COM. DE GÁS LTDA.
Rua João de Deus Carvalho, nº 185
Bairro Santo Antônio - CEP 88380-000
BALNEÁRIO PIÇARRAS - SC
Fone: 0900-647-1705

Atenciosamente,

[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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

NAIARA DOS SANTOS ME
CNPJ:20.940.921/0001-41
IE:257.444.297
RUA JOAO DE DEUS CARVALHO,185 BAIRRO SANTO ANTONIO -BALNEARIO PIÇARRAS SC
Tel 47 3347-1013
CONTATO: NAIARA DOS SANTOS
CARGO: PROPRIETARIO
DADOS BANCARIO:
BANCO : 033 SANTANDER
AGENCIA : 1614
CONTA CORRENTE : 13000600-8

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
(APAE)

ORÇAMENTO

07/07/25

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
02	GLP ACONDICIONADO EM VASILHAME 45KG SGB	R$ 480,00	R$ 960,00

FORMA DE PAGAMENTO FECHAMENTO MENSAL BOLETO PARA 20 DIAS

SUBTOTAL R$ 960,00

[redacted]

NAIARA DOS SANTOS

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Rescaroli
COMÉRCIO DE GÁS

Itajaí, 7 de Julho de 2025

Assunto: Cotação.

Prezado Cliente:

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (Apae BC)

A Rescaroli, dentro dos valores de respeito e transparência que opera junto aos seus clientes, vem através deste comunicado informar a cotação de carga de Gás LP em cilindro:

Carga para cilindros P45 – R$ 469,00 unit;

02 cargas

Valor total geral = R$ 774,80

sendo R$163,20 de desconto pela repesagem

Abastecimentos serão feitos pela unidade Matriz da Rescaroli Gás

Rescaroli Comércio e Transporte de Gás Ltda – CNPJ 00.080.249/0001-54 –

IE 256.432.406

Sito à Rodovia Jorge Lacerda , 1620 – Espinheiros – Itajaí/SC .

Formas de pagamento após cadastro da empresa solicitante

Dados para cadastro CNPJ, endereço, telefone e e-mail.

Cordialmente,

[redacted]

Rescaroli Comércio e Transporte de Gás Ltda.

A diretoria

00.080.249/0001-54
RESCAROLI Com. e
Transportes de Gás Ltda.
Rodovia Jorge Lacerda, nº 1620 - Km 01
Bairro Espinheiros - CEP 88317-100
ITAJAÍ - SC

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

G337151402297554015
15/07/2025 14:07:06

Transações pendentes (versão antiga)

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CNPJ	
Nome favorecido	RC PAPEIS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	71.505
Valor	1.204,57
Destinação	0
Data transferência	15/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5E8A86BE79B6BE03

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	15/07/2025 14:05:58
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	15/07/2025 14:07:06

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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 000.058.226
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0711 2867 5500 0110 5500 1000 0582 2613 2207 6993

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	242250267876305

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 - 1084	76.698.380/0001-41	15/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 1926, 1260 ATE 17:30H	CENTRO	88330-000	15/07/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	SC	(47)3363-5106		13:42:16

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/08/2025
Valor R$	1.204,57

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
1.204,57	204,77	0,00	0,00	1.204,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	**1.204,57**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RC PAPEIS	1 - Contratação do F				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ITAJAI	SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
175	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
7418	COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 180ML TOTALPLAST	39241000	000	5102	CX	75,00	4,99	0,00	374,25	374,25	63,62	0,00	17,00	0,00
7420	ALCOOL LIQUIDO FLOPS 46,2 1L	22072019	000	5102	UN	15,00	8,79	0,00	131,85	131,85	22,41	0,00	17,00	0,00
4064	GUARDANAPO SORELLA GRANDE 30X30,5 C/50	48183000	000	5102	UN	65,00	3,70	0,03	240,50	240,47	40,88	0,00	17,00	0,00
3684	PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA 16X30M QUALITE	48181000	000	5102	UN	20,00	22,90	0,00	458,00	458,00	77,86	0,00	17,00	0,00

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 COMPLEMENTO : ATE 17:30H	

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e aceito EM 15/07/2025

Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/07/2025 13:44:50

Generation Sistemas

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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

Produtos	Qtdade	Valor	Total
COPO 180ML C/100	75	R$ 5,99	R$ 449,25
ALCOOL LIQUIDO 70% 1 LITRO	15	R$ 11,50	R$ 172,50
PAPEL HIGIENICO C/ 16 ROLOS	20	R$ 28,70	R$ 574,00
GUARDANAPO GRANDE C/50 PACOTE	65	R$4,05	R$ 263,25
		TOTAL	R$ 1459,00

ITAJAI, 15/07/2025

[redacted]

01.397.998/0001-72
TEKSAN INDÚSTRIA
E COMÉRCIO LTDA - ME
Rua Lacy Gonçalves de Santana, 84
Imaruí - CEP 88305-598
ITAJAÍ - SC

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Itajai,
15/07/2025

Kirius Pel Ltda
R. Luís José Bento da Silva, 225 - Barra do Rio, Itajaí - SC
CNPJ 10.397.012/0001-55

Produtos	Quantidade	Valor	Total
• COPO 180ML C/ 100	75	R$5,80	R$435,00
• ALCOOL LIQUIDO 46% 1 LITRO	15	R$9,99	R$149,85
• PAPEL HIGIENICO C/ 16 ROLOS	20	R$28,29	R$565,80
• GUARDANAPO SORELLA GRANDE C/50	65	R$4,20	R$273,00
		TOTAL	R$ 1423,65

[redacted]

47 3346-4344

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

RC PAPÉIS

RC PAPÉIS

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

ROMANEIO No. 182579 58226 / 1

Data: 15/07/2025 13:37

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

CFOP : 5102 - VENDA DE MERCADORIAS

Endereco : R 1926 N°: 1260 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - 88330000 - SC

Telefone : 47 3363.5106 Ponto Ref. : ATE 17:30H

CPF/CNPJ : 76.698.380/0001-41 Inscrição : ISENTO

Condicao : 22 28 DIAS PADRAO - PIX/TED/DOC/DEPÓSITO

Vendedor : 2 - RC PAPEIS

Descricao		Un	Qtd	Unitario	Preco Total	% Desc.	Preco Final
7418	COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 180ML TOTALPLAST	CX	75,000	4,99	374,25		374,25
7420	ALCOOL LIQUIDO FLOPS 46,2 1L	UN	15,000	8,79	131,85		131,85
4064	GUARDANAPO SORELLA GRANDE 30X30,5 C/50	UN	65,000	3,70	240,50	0,01	240,47
3684	PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA 16X30M QUALITE	UN	20,000	22,90	458,00		458,00

Quant. Total de Itens: 4

Total Bruto: 1.204,57

Total Final: 1.204,57

Observação:

11.286.755/0001-1[illegible]

RC [redacted] ME

Ru[illegible]

Fazenda - CEP 88301-585

ITAJAÍ - SC

Usuário: 6 - LIDIANE

NOME COMPLETO LEGIVEL

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

G331151410329021011
15/07/2025 14:15:54

Transações pendentes (versão antiga)

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1489-3
Conta corrente	39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco	[redacted]
Agência (sem DV)	
Conta corrente (com DV)	
CNPJ	
Nome favorecido	AUTO VIDROS TROPICAR LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	71.506
Valor	200,00
Destinação	0
Data transferência	15/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	7F1FC1CAD78501D9
Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL 15/07/2025 14:14:42
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 15/07/2025 14:15:54

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	13340 - E

Data da emissão da nota: **04/07/2025 15:32:27**

Data do fato gerador: **04/07/2025 15:32:27**

Código de Verificação: **IQJD-UYF1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AUTO VIDROS E PECAS TROPICAR

Nome/Razão Social: AUTO VIDROS TROPICAR LTDA - ME

CPF/CNPJ: 23.829.937/0001-70 Inscrição Municipal: 162791 Telefone: 4733674079

Endereço: SANTA CATARINA Número: 556 Bairro: DOS ESTADOS CEP: 88339005

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: tropicarbc@yahoo.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41 Inscrição Municipal: 101061

Endereço: 1926 Número: 1260 Bairro: CENTRO CEP: 88330-478

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br Telefone: 4733670636

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
14.01	200,0000	1,00	200,00			

Descrição do serviço: conserto do guia da porta sprinter.

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor bruto = R$ 200,00 **Valor líquido = R$ 200,00**

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s.

Des. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS Retido(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**200,00**	**0,00**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verificar autenticidade

Desenvolvido por Publica

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito EM 15/07/2025

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

EMPRESA

Transações pendentes (versão antiga)

G335161623710848011
16/07/2025 16:28:40

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	AUTO POSTO BR A.G.
Agência	1489-3
Conta corrente	1000-6
Valor	2.511,18
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	16/07/2025 16:23:47
	JG462592 DENISE PAYERL	16/07/2025 16:28:40

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000000864
SÉRIE 15
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0615 2043 4400 0190 5501 5000 0008 6411 0035 3490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de Producao Propria ou de Terceiros	242250205349793 02/06/2025 08:52:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J.
256667012		15.204.344/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS			76.698.380/0001-41	02/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
1926, 1260	CENTRO		88330-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BALNEARIO CAMBORIU	(47) 3363-5106	SC		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
140,00	23,80	0,00	0,00	817,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VLR TOTAL DO I.P.I.	VLR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	817,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	9 - Sem Ocorrência de Transporte.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			864		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	%IPI
7898903519797	BLUE AIR ARLA 32 GL 20LTS	31021010	000	5102	UN	1	140,00	140,00	140,00	0,00	23,80	0,00	17,00	0,00
999	DIESEL S10 PODIUM	27101921	061	5656	L	90,499	7,49	677,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	#DATA#2025-02-02 00:00:00#HORA#08:48:33#													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022. TRIBUTOS APROXIMADOS: R$ 18.83 (2.30%) FEDERAL, R$ 105.82 (12.94%) ESTADUAL, R$ 0.00 (0.00%) MUNICIPAL - FONTE: IBPT - SC BEA5CD OPERADOR: ALANA VARGAS CORREIA VENDEDOR: OMERO TADEU DE SOUZA CPF: 76.698.380/0001-41 MOTORISTA_ID: 12015 ODOMETRO: 53312 PLACA: REM4H29 MOTORISTA: CLAUDINEI	

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito EM 16/07/2025

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

APAE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.apaebalneariocamboriu.org.br
Fone: (47) 3367-0636 - Fone/Fax: (47) 3363-5106
Rua 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP 88330-478

REQUISIÇÃO

Firma: Posto BRH .... Data: 02/06/2025

Quant.	Discriminação	TOTAL
90,499	Diesel S10 90,499	677,84
	Blue Air ARLA 20 Litro	140,00
	Auto Posto BR A. G. Ltda	
	[redacted]	

TOTAL 817,84

Assinatura do Autorizado: [redacted]

AUTO POSTO BR AG LTDA
CNPJ: 15 204 344/0001-90 IE:
3 AVENIDA ESQUINA C/ RUA 3000 1811 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU
SC (47) 3367-860
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
DANFE SIMPLIFICADO

Codigo	Descricao	Qtde UN	Vl Unit	Total
7898903519737	BLUE AIR ARLA	1 UN	140,00	140,00
320101033	DIESEL S10 PDSV 1199	L	7,49	677,84

qBCMonoRet: 90,4990 adRemICMSRet: 1,12 vICMSMonoRet: 101,36

Numero de Itens: 2
SubTotal (R$): 817,84
Valor total (R$): 817,84
FORMA DE PAGAMENTO — **VALOR PAGO (R$)**
A FATURAR: 817,84

Consulte pela Chave de Acesso em:
hom nfe fazenda gov br/portal
4225 0615 2043 4400 0190 5501 5000 0008 6411 0035 3490
CONSUMIDOR - CNPJ 76 658 380/0001-41 - APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 1926 1260 CENTRO CEP 88 330-000 BALNEARIOCAMBORIU - SC Fone (047) 3363-5106
NF-e 000000864 Serie 015 02/06/2025 08:52:35
Protocolo de autorizacao: 242250205349793
Data de autorizacao: 02/06/2025 08:52:37
Operacao 1 Saida - Via: CONSUMIDOR
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Tributos aproximados: R$ 18,83 (2,30%) Federal, R$ 105,82 (12,9%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC 9E45C0 OPERADOR: ALANA VARGAS CORREIA VENDEDOR: OMERO TADEU DE SOUZA cpf: 76.658.380/0001-41 motorista id: 1201 odometro: 51312 placa: PEM4429 motorista: CLAUDINEI

Documento emitido por Linx POS Facil 2.0.0.33 www.linx.com.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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000000134
SÉRIE 16
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0615 2043 4400 0190 5501 6000 0001 3411 0078 6948

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de Producao Propria ou de Terceiros	**242250215560678 09/06/2025 08:57:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J.
256667012		15.204.344/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS			76.698.380/0001-41	09/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
1926, 1260	CENTRO		88330-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BALNEARIO CAMBORIU	(47) 3363-5106	SC		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	818,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VLR TOTAL DO I.P.I.	VLR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	818,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	9 - Sem Ocorrência de Transporte.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			134		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	%IPI
999	DIESEL S10 PODIUM	27101921	061	5656	L	109,28	7,49	818,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	#DATA#2025-06-09 00:00:00#HORA#08:53:29#													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022. TRIBUTOS APROXIMADOS: R$ 0.00 (0.00%) FEDERAL, R$ 99.04 (12.10%) ESTADUAL, R$ 0.00 (0.00%) MUNICIPAL - FONTE: IBPT - SC BEA5CD OPERADOR: ESCRITORIO VENDEDOR: TIMOTEO JOSE DE BORBA MOTORISTA: MARIO PLACA: REM4H38 ODOMETRO: 41442 MOTORISTA_ID: 189723 CPF: 76.698.380/0001-41

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito.

EM 16 / 07 / 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.apaebalneariocamboriu.org.br
Fone: (47) 3367-0636 - Fone/Fax: (47) 3363-5106
Rua 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP 88330-478

REQUISIÇÃO

Firma: Posto BR 4 Data: 09/06/25

Quant.	Discriminação	TOTAL
109,28	Diesel Podium	818,51
	TOTAL	818,51

Assinatura do Autorizad[redacted]

AUTO POSTO BR 4 G LTDA
CNPJ: 15.264.343/0001-30 IE:
3 AVENIDA ESQUINA C/ RUA 3130, 1840, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU, SC, (47) 3367-1860
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
DANFE SIMPLIFICADO

Codigo	Descricao	Qtde	Un	Vl Unit	Total
820701033	DIESEL S10 PODIUM	109,28	L	7,49	818,51

Qtde. total de itens 1
Valor total (R$) 818,51
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R$)
A FATURAR 818,51

Consulte pela Chave de Acesso em:
hom.nfe.fazenda.gov.br/portal
4225 0615 2043 4400 0190 5501 6000 0001 3411 0078 6948
CONSUMIDOR - CNPJ 76.698.380/0001-41 - APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 1926, 1260, CENTRO, CEP 88.330-000, BALNEARIOCAMBORIU - SC, Fone (047) 3363-5106
NF-e 000000134 Serie 016 09/06/2025 08:57:00
Protocolo de autorizacao: 242250215560678
Data de autorizacao: 09/06/2025 08:57:02
Operacao 1 Saida - Via: CONSUMIDOR
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Tributos aproximados: R$ 0,00 (0,00%) Federal, R$ 99,04 (12,10%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC BENSCO OPERADOR: ESCRITORIO VENDEDOR: TIMOTEO JOSE DE BORBA motorista: MARIO placa: REH4H38 odometro: 41442 motorista_id: 189723 cpf: 76.698.380/0001-41

Documento emitido por Linx PDV Facil 2.0.0.23 www.linx.com.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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000005391
SÉRIE 9
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0615 2043 4400 0190 5500 9000 0053 9111 0171 5819

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de Producao Propria ou de Terceiros	242250244400658 30/06/2025 08:44:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J.
256667012		15.204.344/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS			76.698.380/0001-41	30/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
1926, 1260	CENTRO		88330-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BALNEARIO CAMBORIU	(47) 3363-5106	SC		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	874,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VLR TOTAL DO I.P.I.	VLR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	874,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	9 - Sem Ocorrência de Transporte.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			5391		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	%IPI
999	DIESEL S10 PODIUM	27101921	061	5656	L	116,8	7,49	874,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	#DATA#2025-06-30 00:00:00#HORA#08:39:23#													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022. TRIBUTOS APROXIMADOS: R$ 0.00 (0.00%) FEDERAL, R$ 105.85 (12.10%) ESTADUAL, R$ 0.00 (0.00%) MUNICIPAL - FONTE: IBPT - SC BEA5CD OPERADOR: MONIQUE SOUZA ALMEIDA FAGUNDES VENDEDOR: EDIO JOSE KUHN MOTORISTA: CLAUDINEI PLACA: REM4H29 ODOMETRO: 94326 MOTORISTA_ID: 485090 CPF: 76.698.380/0001-41

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 16 / 07 / 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS

escola@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.apaebalneariocamboriu.org.br
Fone: (47) 3367-0636 - Fone/Fax: (47) 3363-5106
Rua 1926, nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP 88330-478

REQUISIÇÃO

Firma: Posto BR [illegible] Data: 30/06/25

Quant.	Discriminação	TOTAL
116,8	Diesel Podium	874,83
	Auto Po [redacted]	
	[redacted] TOTAL	874,83

Assinatura do Autoriza[redacted]

AUTO POSTO BR AG LTDA

Nota Fiscal Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	Vl Unit	Total
		116,8	7,49	

874,83
871,83

VALOR PAGO (R$)
874,83

FORMA DE PAGAMENTO
A FATURAR

Consulte pela Chave de Acesso em:
nfce.fazenda.gov.br/portal
4225 0515 2043 4400 0191 5500 9000 0053 9111 0171 5819

CONSUMIDOR - CNPJ 76.698.380/0001-41 - APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOSDOS EXCEPCIONAIS 1926 1260 CENTRO CEP 88 330-000, BALNEARIOCAMBORIU - SC Fone (047) 3363-5106

NF-e 000005391 Serie 009 30/06/2025 08:44:51
Protocolo de autorizacao: 242250244400858
Data de autorizacao: 30/06/2025 08:44:52
Operacao 1 Saida - Via: CONSUMIDOR

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Tributos aproximados: R$ 0,00 (0,00%) Federal R$ 105,85 (12,10%) Estadual R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte IBPT - SC BEASCO OPERADOR: MONIQUE SOUZA ALMEIDA FAGUNDES VENDEDOR: EDIO JOSE KUHN motorista: CLAUDINEI placa: REM4H29 odometro: 94326 motorista id: 435090 cpf 76.698.380/0001-41

Documento emitido por Linx PDV Facil 2.0.0.34 www.linx.com.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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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/ 3030 centro BC

CNPJ: 15.204.344/0001-90. IE 256667012

Gasolina Comum: R$ 6,59

Diesel S10 Podium: R$ 7,49

Blue Air Arla 32 GL 20LTS R$ 140,00

[redacted]

Auto Posto BR A. G. Ltda

Maio de 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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$ 6,79

Diesel S10 Podium: R$ 7,89

Air Arla 32 20lts R$ 186,99

28/05/2025

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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$ 6,89

Diesel S10 Podium: R$ 7,89

Air Arla 32 20lts R$ 161,10

27/05/2025

[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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

RECIBO

NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC

ENDEREÇO: RUA 1926 – N° 1260 – CENTRO

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ **ESTADO: SC**

CNPJ N°: 76.698.380/0001-41

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
FMDCA N° 03/2023	06	4/2025	R$ 67.111,55

Recebemos da **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ / FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** a importância acima discriminada proveniente de repasse a esta entidade referente **à 6ª parcela do 1° Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA Nº 03/2023**, autorizado através da Lei Federal 13.019/2014, destinado ao **"Programa de atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e acompanhamento de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias – PDEAR/SAIESP".**

Dados Bancários:

Banco do Brasil N° 01

AG: 1489-3

C/C: 39492-0

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ (SC), 18 DE JULHO DE 2025.

Margid L. Buckstegge

Carimbo e Assinatura da Presidente

Denise Payerl

Carimbo e Assinatura do Tesoureiro

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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° 88

Balneário Camboriú (SC), 18 de Julho 2025

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 FMDCA – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente n° 03/2023, referente à 5ª Parcela para o Programa atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e acompanhamento de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias – PDEAR/SAIESP, no valor de R$ 67.111,55 (Sessenta e sete mil cento e um reais e cinquenta e cinco centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal n° 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/ no dia 18 de Julho de 2025.

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

Atenciosamente,

Margid R. Buckstegge
Presidente 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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$ 67.111,55 relativo à parcela nº 05 do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 03/2023, recebido do município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 18 dias do mês de Julho de 2025.

Margid R. Buckstegge
Presidente 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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$ 67.111,55 mediante ao Termo de Colaboração FMDCA nº 04/2023 firmado com o FMDCA – Fundo Municipal da Criança e do Adolescente, foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

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

Em: 18/07/2025

[redacted]

Conselho Fiscal:
Nome: Judite Haake
CPF: [redacted]
RG: [redacted]

[redacted]

Conselho Fiscal:
Nome: Marilda Teresinha Costa Walesko
CPF : [redacted]
RG: [redacted]

[redacted]

Conselho Fiscal:
Nome: Maria Teresinha Chegatti
CPF: [redacted]
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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

PDEAR
Programa de Prevenção de Deficiências: Ações em Rede
APAE Balneário Camboriú - SC SAIESP

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – JUNHO DE 2025

ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR ESPECIALIZADO DE AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ENTRE 0 A 17 ANOS COM ATRASO NO DESENVOLVIMENTO GLOBAL[1] OU COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS E SUAS FAMÍLIAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/06/2025 A 30/06/2025.

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

No mês foram atendidas 50 crianças entre 0 e 5 anos e 11 meses no Serviço de Estimulação Precoce. Já no Serviço de Atendimento Interdisciplinar Especializado - SAIESP[2] foram atendidos 56 crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses. Totalizando 106 crianças e adolescentes em atendimento, destes, seguem em andamento na avaliação inicial 07 crianças e adolescentes.

Assim, foram atendidos neste mês 61 usuários acima da capacidade de vagas (até 45 vagas) contratada no projeto FMDCA, assim serão contemplados neste relatório somente as 45 vagas para contabilização de atendimentos específicos.

Dados situacionais institucionais do mês:

Número de usuários atendidos no âmbito total da instituição: 260
Número de usuários beneficiários de BPC: 72
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: 03
Número de usuários beneficiários do Passe Livre municipal e estadual: 64
Número de usuários beneficiários do Passe Livre interestadual:15
Número de usuários beneficiários de Bolsa Família: 12
Número de membros núcleo familiar usuários totais: 832
Renda per capta média total de usuários instituição: R$ 897,88 (total de renda declarada / nº de educandos e familiares)

2. TÍTULO E IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

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

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

PROGRAMA PDEAR – DADOS RETIRADOS DO QUANTITATIVO CMDCA PDEAR				
META 1: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a 30 crianças de 0 a 5 anos e 11 meses no Programa de Estimulação Precoce, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.				
Etapa/Atividade prevista	**Nº de atendimentos**	**Nº de atendimento**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**

[1] Crianças com atraso no desenvolvimento global somente entre 0 e 5 anos, acima desta idade somente com laudo de deficiência intelectual moderada a grave.
[2] Nome do programa alterado no novo PPI institucional de 2024.

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

	previstos	s realizados		
Prestar atendimentos de fisioterapia;	750 anuais	96 Atendimentos realizados	Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo bimestral a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados.	
Prestar atendimentos de psicologia;	750 anuais	104 Atendimentos realizados		
Prestar atendimentos de serviço social;	750 anuais	114 Atendimentos realizados[3]		
Realizar estudos de caso anuais, referente às crianças cadastradas para atendimento, comportando 1 semana de atividades cada um, podendo ter a participação da criança e seus responsáveis	45 Estudos individuais anuais;	37 estudos	Neste Semestre fomos orientadas pela Diretora da APAE que teríamos que realizar o Estudos de Caso no prazo de uma semana e, sendo assim, não convidamos a participar a Equipe da Equoterapia, os Núcleos de Educação Infantil e todas as Famílias, porém solicitamos a presença de 3 responsáveis de casos que necessitávamos alinhar algumas questões. Foi realizado no respectivo mês o Estudo de Caso das seguintes crianças do Programa de Estimulação Precoce: [redacted]. Do Programa Bebê Essencial: [redacted]	
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	00	Não houve demanda no mês;	
Realizar reuniões de equipe;	20 Reuniões anuais	04 Reuniões	As Reuniões sempre são focadas em discutir sobre os atendimentos realizados, os avanços alcançados e as dificuldades encontradas.	

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

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

			Também discutimos sobre a organização e dinâmica dos Estudos de Caso, sempre traçando estratégias novas, para qualificar e dar conta das várias demandas refletimos e discutimos também sobre as Assessorias realizadas no mês e fazemos uma análise das Avaliações Iniciais, pois são feitas no mesmo dia das Reuniões de Equipe. Debatemos sobre as Consultas Médicas e demais assuntos pertinentes ao trabalho realizado.
Realizar reuniões intersetoriais;	Conf. Demanda	00	Não houve reunião intersetoriais esse mês.
Prestar assessoria aos núcleos de educação;	10 Assessorias anuais	03 assessorias	Realizamos Assessoria no NEI Santa Inês que atende o [redacted], no NEI Dona Maria Francisco, que atende [redacted] e no NEI Odácia Tereza Damázio que atende [redacted]. Os encontros foram direcionados às orientações sobre cada criança, através da discussão, avaliação do desenvolvimento de cada criança, esclarecimentos de dúvidas apresentadas pelas profissionais dos NEIs e fortalecimento de parcerias.

- **No mês não houve atendimentos de fonoaudiologia pois estamos sem profissional, estaremos solicitando apostilamento do plano de trabalho.**

Observações da Meta 1 (Contrapartida):

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 50 crianças e para além das especialidades previstas nas metas abaixo, as seguintes ações ocorreram:

- 50 PDI's analisados e atualizados - Planos Desenvolvimento Individual das crianças da Estimulação Essencial E Bebê Essencial, 47 matriculados em 3 em avaliação;
- Atendimento pedagógico: 259 atendimentos realizados
- Realizadas 14 atendimentos com neurologista para crianças de 0 à 5 anos e 11 meses.

PROGRAMA SAIESP

META 2: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses do Serviço de atendimento Interdisciplinar Especializado - SAIESP, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de fisioterapia;	400 anuais	33 Atendimentos realizados	META MENSAL CUMPRIDA Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo bimestral a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados.	
Prestar atendimentos de psicologia;	400 anuais	38 Atendimentos realizados		
Prestar atendimentos de fonoaudiologia;	500 anuais	30 Atendimentos realizados		
Prestar atendimentos de serviço social;	400 anuais	36 Atendimentos realizados		
Realizar estudos de caso anuais, referente às crianças	40 estudos	52 Estudos	Neste mês realizamos 52 Estudos de Caso para alinharmos nossos objetivos e estratégias	

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

e adolescentes cadastradas para atendimento, comportando 1 semana de atividades cada um, podendo ter a participação de usuários e seus responsáveis.	anuais		em equipe para o segundo semestre do ano de 2025.
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	01	Realizamos uma adaptação de apoio de pé em cadeira de rodas.
Realizar reuniões de equipe;	20 reuniões de equipe anuais	10 reuniões	Neste mês foram realizadas 10 reuniões
Realizar reuniões intersetoriais;	Conf. demanda	07 reuniões	Neste mês realizamos 3 reuniões intersetoriais: 2 presenciais e 1 realizada de forma remota. Dessas 3 reuniões 2 foram com o CRAS (Nações e Municípios) e a reunião remota foi com o CREAS, CRAS,UBS, CONSELHO TUTELAR e Equipe do SAIESP para tratar do alinhamento da rede sobre o educando L.P.R e a audiência sobre acolhimento do menino. Também realizamos contato via WhatsApp e e-mail com o CRAS E Conselho Tutelar sobre demandas do programa.
Prestar assessoria às escolas;	10 Assessorias anuais	09 assessorias	Realizamos este mês 3 visitas presencias em escolas da rede de ensino, sendo elas: 2 no CEM Armando Cesar Ghislandi e 1 no CAIC-Ayrton Senna. No Ghislandi na primeira visita conversamos com a Professora de AEE Jessica, orientadora Katy, Auxiliar Dilvanete sobre [redacted]. Na segunda reunião estavam presente: Equipe SAIESP, Professora de AEE Jessica, Orientadora Vanessa e o pai [redacted] Anderson sobre: comportamento, crises, retirada de escola, diminuição de horário e ajustes de condutas. No CAIC-AYRTON SENNA: conversamos sobre o educando [redacted] com a professora Regente Caroline, Auxiliar Andressa, Professora de AEE Andreia: dúvidas de como trabalhar, posicionamento e orientações sobre a alimentação. Também houve contato via aplicativo de mensagens com as escolas: Cem Giovana de Almeida: supervisora Regina e Prof. de AEE Susana: [redacted] faltas e programa/ CEM Presidente Medici-Prof. de AEE Carine: Lorenzo - escola e diagnóstico/ CEM Ghislandi, Prof de AEE Jessica: [redacted], vaga na escola/ CAIC Prof. de AEE Andreia: [redacted] faltas/ CEM Vereador Santa, prof. de AEE Rosa: [redacted]: dias de atendimento e comportamento e Prof de AEE Hayssa: [redacted]: comportamento.

Observações da Meta 2:

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 56 crianças e adolescentes sendo 52 matriculados e 04 em avaliação para além das especialidades previstas nas metas abaixo, as seguintes ações ocorreram:

- PDIs analisados e atualizados - Planos de Desenvolvimento Individual das crianças e adolescentes do SAIESP;

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

- Atendimento pedagógico: 167 atendimentos realizados
- Realizados 18 atendimentos com neurologista para crianças e adolescentes de 6 a 17 anos e 11meses.
- Realizado 08 encaminhamentos na rede de serviços;

META 3: Realizar avaliação inicial de crianças e adolescentes entre 0 e 17 anos para acesso ao serviço com equipe interdisciplinar;				
Etapa/Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
Realizar 10 avaliações iniciais no ano, pela equipe da Estimulação Precoce;	10 anuais	01	Realizamos neste mês 04 avaliações.	
Realizar 10 avaliações inicial no ano, pela equipe do SAIESP;	10 anuais	03	Realizamos neste mês 03 avaliações.	

META 4: Prestar atendimentos de terapia pediasuit;				
Etapa/Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos**	**Nº de atendimentos realizados no mês**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
Realizar atendimentos de pediasuit em sala específica para terapia;	500 Atendimentos anuais	93 Atendimentos realizados	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.	

4. PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO ESTIMULAÇÃO PRECOCE:			**Crianças**	**Familiares**	**TOTAL**
+	**Número de atendidos diretos** *(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/ fixas desenvolvidas pelo PDEAR – CMDCA)*	Previsto	30		30
		Realizado	50		50
+	**Número de atendidos indiretos** *(Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo PDEAR – CMDCA)*	Previsto	0	0	0
		Realizado		75	75
=	**Número total de atendidos pelo projeto** *(Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – PDEAR)*	Previsto	30		30
		Realizado	50	75	125

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

PÚBLICO ATENDIDO SAIESP:			Crianças	Adolescentes	Familiares	TOTAL
+	**Número de atendidos diretos** *(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo SAESP – CMDCA)*	Previsto	15			15
		Realizado	25	31		56
+	**Número de atendidos indiretos** *(Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo SAESP – CMDCA)*	Previsto	0	0	0	0
		Realizado	0	0	127	120
=	**Número total de atendidos pelo projeto** *(Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – SAESP)*	Previsto	15			15
		Realizado	25	31	127	183

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Sem novas alterações.

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

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

A APAE elabora seu relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico Google forms **e a partir de 08/2024 será enviado de forma trimestral**. Seguirá nova avaliação em 08/2025.

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

Balneário Camboriú, 09 de julho de 2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Data: 10/07/2025 10:18:15-0300
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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Anexo 1
Lista de cadastrados nos programas:

PROGRAMA APAE	TURMA NA APAE 2025	NOME	IDADE
SAIESP	SAIESP - PROEP I	AGATHA BARRETO RENEEKENS	16
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ALANA MIKAELA LAMIN PALHANO	2
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ALICE LOURENÇO	5
SAIESP	AEE	ALICE XAVIER DO PRADO	8
SAIESP	AEE	ANA BEATRIZ GOMES DE AZEVEDO DA CONCEIÇÃO	13
SAIESP	AEE	ANDRIELLY BEATRIZ DE ROSA PINHEIRO	7
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ANTONELLA AZEREDO TOMASI	4
PDEAR - BE	EM AVALIAÇÃO	ANTONELLA TAVARES AZEVEDO	0
PDEAR - EP	EM AVALIAÇÃO	ANTONY FERREIRA KATSCHOR	1
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ARTHUR MAMEDE RAIOL	5
SAIESP	EM AVALIAÇÃO	ARTHUR MENDES LEME DOS PASSOS	
SAIESP	SPE I	ARTUR VITÓRIO DE OLIVEIRA FLORES	9
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ASHLEY MARIE NAICHA VILSON	4
PDEAR - BE	EM AVALIAÇÃO	AYLA MARIA QUINTINO DO AMARAL	0
PDEAR - EP	PDEAR - EP	AYMÊ GUIMARÃES DE OLIVEIRA	1
PDEAR - EP	PDEAR - EP	BENJAMIM LUCCA NASCIMENTO DE JESUS	1
SAIESP	SAIESP - SPE TEA	BENJAMIN AXL BAIRROS DE MORAES	8
PDEAR - BE	PDEAR - BE	BERNARDO PRESTES RAFTOPULOS	0
PDEAR - BE		BETINA PRESTES RAFTOPULOS	0
PDEAR - BE	PDEAR - BE	CECÍLIA LOPES RODRIGUES	1
SAIESP	AEE	CIBELY DE SOUZA COSTA	13
SAIESP	AEE	CLAUDIA LUISA MAGALHÃES MOURA	13
PDEAR - BE	PDEAR - BE	DANIEL FOLLETTO MARTINS	1
PDEAR - EP	PDEAR - EP	DANIEL MATEUS	0
PDEAR - EP	PDEAR - EP	DAVI ALDENY DE OLIVEIRA ABREU	3
SAIESP	EM AVALIAÇÃO	CHRISTIAN DAVI TRINDADE BELO	
SAIESP	EM AVALIAÇÃO	CRISTIAN ALEXANDRE PARRA GUEVARA	
SAIESP	SPE I	DAVI DE SOUZA DAS CHAGAS	17
SAIESP	AEE	DAVI GABRIEL VELOSO	10
PDEAR - EP	PDEAR - EP	DAVI LUCCA SOARES DE OLIVEIRA	1
PDEAR - EP	PDEAR - EP	DAVI MATTEO GARDINI LOPES	1
SAIESP	AEE	DAVI ROCHA DA SILVA	8
SAIESP	AEE	DIEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA	13
SAIESP	AEE	ELOA BORDON DOS SANTOS	6
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ENZO SILVA SOUZA	4
SAIESP	AEE	EVERTON DA ROSA	13
SAIESP	SAIESP - SPE TEA	FERNANDO GABRIEL SPROTE	17
SAIESP	SAIESP - SPE I	FIORELLA ALVES PRATES	7
SAIESP	AEE	FLORIANNYS NIKETSHA MEDINA REYES	8
SAIESP	SAIESP - PROEP I	GEOVANE GANUN DA SILVA	15
SAIESP	SAIESP - PROEP I	GUILHERME DE MATOS	14
SAIESP	AEE	GUILHERME LEOCÁDIO GUTZ	12
PDEAR - EP	PDEAR - EP	GUILHERME VALENTIM FERREIRA WASEM SCHNEIDER	4

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

PDEAR - EP	PDEAR - EP	GUSTAVO BENICIO FERREIRA WASEM SCHNEIDER	4
PDEAR - BE	EM AVALIAÇÃO	HEITOR DE JESUS DLUGOKENSKI	2
PDEAR - EP	EP III	HELENA CANTELLI JACINTO	0
PDEAR - EP	PDEAR - EP	HELENA ZIMMERMANN BITENCOURT	1
PDEAR - EP	PDEAR - EP	HELOÍSA RODRIGUES COSTA DA SILVA	4
SAIESP	AEE	ISABEL DE OLIVEIRA DOS PASSOS	9
SAIESP	SAIESP - PROEP I	ISABELI SILVA RIBEIRO BRAGA	13
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ISADORA DA SILVA SOUZA	3
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ÍSIS HELENA MELLO DE LIMA	2
SAIESP	SAIESP - PROEP I	IZABELLE IDALÊNCIO	11
SAIESP	SPE I	JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JUNIOR	12
SAIESP	AEE	JENIFER VICTÓRIA MARQUES	11
PDEAR - EP	PDEAR - EP	JOÃO GUILHERME DA SILVA LIMA	0
PDEAR - EP	EM AVALIAÇÃO	JOÃO GUILHERME FREITAS LEMES DA ROSA	6
SAIESP	AEE	JOÃO MIGUEL ANDRADE FERREIRA	9
SAIESP	AEE	JOÃO VICTOR LOPES VIDAL	13
PDEAR - BE	EM AVALIAÇÃO	JOSÉ CARLOS V. ALBUQUERQUE	2
SAIESP	AEE	JULIA LACORTE SOARES	13
PDEAR - EP	PDEAR - EP	JULIA SANCHES REYNAUD COSTA	0
PDEAR - BE	EM AVALIAÇÃO	KAEL DA SILVA SOARES	0
SAIESP	SAIESP - PROEP I	KAUAN TAMIOZZO MAZZURANA	15
PDEAR - EP	PDEAR - EP	LARA VITORIA SANTOS DE MOURA	
SAIESP	AEE	LARISSA MATIAS	11
SAIESP	SAIESP - PROEP I	LARYSSA VITORIA DA SILVA BORGES	15
PDEAR - EP	PDEAR - EP	LAVINÍA VITÓRIA MOSCATO	4
PDEAR - EP	PDEAR - EP	LEONEL ANDRADE FERREIRA	6
SAIESP	SAIESP - SPE I	LISANDRO ANTONIO PEREZ RONDON	16
PDEAR - EP	PDEAR - BE	LIVIA MANSUR SODRÉ SAMPATE	1
SAIESP	SAIESP - SPE TEA	LORENZO WOLINGER DELLA GIUSTINA	10
PDEAR - EP	PDEAR - EP	LORRANY VICTORIA DE BARROS	4
PDEAR - EP	PDEAR - EP	LUAN LIMA DE SOUSA	1
SAIESP	EM AVALIAÇÃO	LUCAS DOS SANTOS RIBEIRO	6
SAIESP	SAIESP - SPE TEA	LUCAS EMANOEL REINERT DA SILVA	17
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MABEL SANTOS FARIAS	1
PDEAR - EP	EP III	MAITE DA SILVA ARRUDA	0
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MAITE NASCIMENTO SOARES	1
SAIESP	SAIESP	MARIA CECÍLIA NEGRETTI	7
SAIESP	AEE	MARIA CLARA MENEZES KASPER	15
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MARIA HELLENA DINIZ FERREIRA	5
SAIESP	AEE	MARIA LUIZA CAMARGO ALVES	15
SAIESP	AEE	MARIELE VITÓRIA LOPES RODRIGUES	16
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MARTIN PEREIRA CARDOSO	1
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MATHEO DOS SANTOS	2
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MAVIE DE PAULA MACIEL	0
SAIESP	AEE	MIKAEL DE SOUZA BARROS	12
SAIESP	SAIESP - PROEP I	MIRELLA PACHECO ALVES	15
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MURILO MIGUEL CAMARGO DOS SANTOS	2
SAIESP	AEE	NATALIA DA ROSA FLASCHNER	12
SAIESP	AEE	NICOLAS LEANDRO DA SILVA CUNHA	12
PDEAR - EP	PDEAR - EP	NOAH SANTINO COLARTE ESPINOZA	1
SAIESP	SAIESP - PROEP I	PABLO VINICIUS SOUZA SANTOS	14
SAIESP	SAIESP - PROEP I	PEDRO HENRIQUE BITTENCOURT GOMES	15
PDEAR - EP	PDEAR - EP	RAFAEL DOS REIS LOPES	6
SAIESP	EM AVALIAÇÃO	PEDRO LUCAS SANTOS DA COSTA	
PDEAR - EP	PDEAR - EP	RAFAELA RIBEIRO DE SOUZA	3
PDEAR - EP	PDEAR - EP	RAVI PEREIRA CARDOSO	1
SAIESP	SAIESP - SPE I	RODRIGO LEÃO WASCKIEVICZ	9
PDEAR - EP	PDEAR - EP	SALEH TERMOS	3
SAIESP	AEE	SORAYA COATI AMARANTE DA ROSA	14

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

PDEAR - EP	PDEAR - EP	THOMAS RAVI ARAUJO DOS ANJOS	2
SAIESP	AEE	VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA	6
SAIESP	SAIESP - PROEP I	WEVERSON DA SILVA GUEDES	15
PDEAR - EP	PDEAR - EP	WILLYAN BARRETO PADILHA	5
PDEAR - EP	PDEAR - EP	YASMIN JURIS DE LIMA	2

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

ATENDIMENTOS PRESTADOS	SEMANA:																				
PROFISSIONAL: Indaiani Aguiar de Meneses	02/06/2025 - 06/06/2025																				
ESPECIALIDADE: Fisioterapia		PA					FA					EI					FP				
EDUCANDOS	AP	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S
Isis Helena Mello de Lima	12			3	3												3	3			
Saleh Termos	3					3															
Natalia da Rosa Flaschner	15			3	3	3											3	3			
Alana Mikaela Lamin Palhano																					
Arthur Mamede Raiol																					
TOTAL		0	0	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	0	0	0
	30	18										0					12				

ATENDIMENTOS PRESTADOS	SEMANA:																				
PROFISSIONAL: Indaiani Aguiar de Meneses	09/06/2025 - 13/06/2025																				
ESPECIALIDADE: Fisioterapia		PA					FA					EI					FP				
EDUCANDOS	AP	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S
Isis Helena Mello de Lima																					
Saleh Termos	12		3	3	3	3															
Natalia da Rosa Flaschner	15	3	3	3	3	3															
Alana Mikaela Lamin Palhano																					
Arthur Mamede Raiol																					
TOTAL		3	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	27	27					0					0					0				

ATENDIMENTOS PRESTADOS	SEMANA:																				
PROFISSIONAL: Indaiani Aguiar de Meneses	16/06/2025 - 20/06/2025																				
ESPECIALIDADE: Fisioterapia		PA					FA					EI					FP				
EDUCANDOS	AP	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S
Isis Helena Mello de Lima																					
Saleh Termos	9	3	3	3																	
Natalia da Rosa Flaschner	9	3	3	3																	
Alana Mikaela Lamin Palhano																					
Arthur Mamede Raiol																					
TOTAL		6	6	6	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	18	18					0					0					0				

ATENDIMENTOS PRESTADOS	SEMANA:																				
PROFISSIONAL: Indaiani Aguiar de Meneses	23/06/2025 - 27/06/2025																				
ESPECIALIDADE: Fisioterapia		PA					FA					EI					FP				
EDUCANDOS	AP	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S
Isis Helena Mello de Lima	1		1																		
Saleh Termos	12	3		3	3	3															
Natalia da Rosa Flaschner	15	3	3	3	3	3															
Alana Mikaela Lamin Palhano	1		1																		
Arthur Mamede Raiol	1		1																		
TOTAL		6	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	30	30					0					0					0				

ATENDIMENTOS PRESTADOS	SEMANA:																				
PROFISSIONAL: Indaiani Aguiar de Meneses	30/06/2025																				
ESPECIALIDADE: Fisioterapia		PA					FA					EI					FP				
EDUCANDOS	AP	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S
Isis Helena Mello de Lima																					
Saleh Termos	3	3																			
Natalia da Rosa Flaschner	3	3																			
Alana Mikaela Lamin Palhano																					
Arthur Mamede Raiol																					
TOTAL		6					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	6	6					0					0					0				

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO (soma das colunas **AP** - Presenças do usuário)	105
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS (soma das colunas **PA** - Presenças do usuário)	93
TOTAL DE FALTA DO ALUNO (soma das colunas **FA** - Presenças do usuário)	0
TOTAL EVENTO INSTITUCIONAL (soma das colunas **EI** - Presenças do usuário)	0
TOTAL FALTA DO PROFISSIONAL (soma das colunas **FP** - Presenças do usuário)	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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

APAE
Balneário Camboriú - SC

ATENDIMENTOS PRESTADOS SAIESP (Parcerias FMDCA e SEDUC)	MÊS: JUNHO 2025						REF 15 VAGAS CMDCA		VAGAS CONTRATADAS	TOTAL DE ATENDIDOS
Meta/Objetivo específico 02: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a 30 usuários entre 6 e 17 anos e 11 meses do Serviço de atendimento Especializado, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.									15	56
Etapa/Atividade prevista	**AP**	**PA**	**FA**	**EI**	**FP**	**Descrição / Avaliação da Meta**	**PA**	**FA**	**EI**	**FP**
Prestar atendimento de fisioterapia;	147	123	29	0	0		33	8	0	0
Prestar atendimento de fonoaudiologia;	172	113	53	12	0		30	14	3	0
Prestar atendimento de psicologia;	137	142	48	0	0		38	13	0	0
Prestar atendimento de serviço social	133	133	0	0	0		36	0	0	0
Prestar atendimento de pedagogia;	56	41	16	0	0		11	4	0	0
Prestar atendimento de pedagogia SPE;	160	48	84	12	0		13	23	3	0
Prestar atendimento de pedagogia SPE TEA	29	16	6	7	0		4	2	2	0
Prestar atendimento de pedagogia PROEP	97	62	30	11	0					
Encaminhamentos	Conf. demanda	8	0	0	0					
Realizar 02 estudos de caso anuais	40 anuais	52	0	0	0					
Adaptações	Conf. demanda	1	0	0	0					
Realizar 02 reuniões de equipe por mês	20 anuais	10	0	0	0					
Reuniões Intersetoriais	Conf. Demanda	7	0	0	0					
Assessoria Escolas	Conf. Demanda	9	0	0	0					
Consultas com Neurologista	conf demanda	18	0	0	0					
Atendimentos do Pediasuit	51	51	0	0	6					
Atendimentos de Piscina	Todos os matriculados	0	0	0	0					
Avaliação Inicial	Conf. demanda	3	0	0	0					
Outras ações	Conf. demanda	1	0	0	0					
Dados qualitativos alcançados										
Dificuldades encontradas										
TOTAIS SEDUC SEM SPE	182	119	52	18	0					
TOTAIS SEDUC	342	167	136	30	0					

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

ATENDIMENTOS PRESTADOS PDEAR (Parcerias FMDCA/FCEE e SEDUC)	MÊS:JUNHO 2025						REF 30 VAGAS CMDCA		VAGAS CONTRATADAS	TOTAL DE ATENDIDOS
Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a 30 crianças de 0 a 5 anos e 11									30	50
Etapa/Atividade prevista	**AP**	**PA**	**FA**	**EI**	**FP**	**Descrição**	**PA**	**FA**	**EI**	**FP**
Prestar atendimentos de fisioterapia;	94	**160**	**5**	**0**	**0**		96	3	0	0
Prestar atendimentos de fonoaudiologia;	0	**0**	**0**	**0**	**0**		0	0	0	0
Prestar atendimentos de psicologia;	113	**174**	**9**	**0**	**0**		104	5	0	0
Prestar atendimentos de serviço social;	178	**178**	**0**	**0**	**0**		114	0	0	0
Atendimento Pedagógico -Prof. Lara Sardá	82	**78**	**16**	**0**	**0**					
Atendimento Pedagógico -Prof. Leise Cristina Costa	114	**73**	**18**	**0**	**0**					
Realizar 02 estudos de caso anuais	40 anuais	**37**	**0**	**0**	**0**					
Reuniões de equipe	4	**4**	**0**	**0**	**0**					
Reuniões Intersetoriais	Conf. demanda	**0**	**0**	**0**	**0**					
Assessoria NEI's	Conf. demanda	**3**	**0**	**0**	**0**					
Avaliação Inicial	1	**1**	**0**	**0**	**0**					
Adaptações	Conf. demanda	**0**	**0**	**0**	**0**					
Consultas com Neurologista - Dra Aline Felicio Olivo Palopoli	16	**14**	**2**	**0**	**0**					
Encaminhamentos	13	**13**	**0**	**0**	**0**					
Atendimentos de Piscina	0	**0**	**0**	**0**	**0**					
Dados qualitativos alcançados										
Dificuldades encontradas										

TOTAIS SEDUC FCEE	**294**	**259**	**35**	**0**	**0**

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

QUADRO DE METAS FCEE E SME	AP	PA	FA	EI	FP	CH SEDUC CONTRATADOS	CH SEDUC CEDIDOS	FCEE	TOTAL
SEDUC CEDÊNCIA META 1 - EP (atendimentos de pedagogia total PDEAR dividido pela carga horária multiplicando pela carga horaria cedencia)	37	32	4	0	0	20	20	120	160
SEDUC CONTRATADOS META 1 - EP (atendimentos de pedagogia total PDEAR dividido pela carga horária multiplicando pela carga horaria cedencia)	0	0	0	0	0	20	20	120	160
FCEE META 1 - EP (atendimentos de pedagogia total PDEAR/ pela carga horária * carga horaria FCEE)	221	194	26	0	0	20	20	120	160

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:13:00 do dia 06/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/08/2025.
Código de controle da certidão: **3228.EE71.15B2.B0D5**
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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140044567818**
Data de emissão:	**10/02/2025 15:32:12**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**09/08/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 10/02/2025 15:32:12

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 10/02/2025
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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024350206/2025

Data de emissão: 04/06/2025

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 pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 02/09/2025.

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.

3ae4e29c-bb7a-46f6-b922-2fba12b607c3

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

- 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

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: 24260584/2025
Expedição: 02/05/2025, às 08:38:17
Validade: 29/10/2025 - 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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 76.698.380/0001-41

Razão Social: APAE ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS

Endereço: R 1926 1260 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-000

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:15/07/2025 a 13/08/2025

Certificação Número: 2025071509000515890864

Informação obtida em 17/07/2025 17:00:18

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/9E16-07C4-B4E5-E42C e informe o código 9E16-07C4-B4E5-E42C

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 9E16-07C4-B4E5-E42C

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

LUIZ HENRIQUE FESTI (CPF 009.XXX.XXX-75) em 28/07/2025 21:56:37 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 29/07/2025 17:02:34 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/9E16-07C4-B4E5-E42C