

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 348/2025

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

Para: SMA - CFMDCA - Contadoria FMDCA

Data: 25/10/2025 às 02:17:01

Setores envolvidos:

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

APAE - FMDCA - T/ 03/2023 - R\$ 95.162,82.

Prezados,

Segue o parecer da **aprovação da entidade**, APAE - PDEAR - FMDCA - 8º PARCELA, para o trâmite subsequente.

—
Luiz Henrique Festi
Analista Administrativo II
Matrícula 51457

Anexos:

8_parcela_APAE_PDEAR_Protocolo_97_897_2025.pdf
Repasse_Financeiro.pdf

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 348/2025		RELATÓRIO: 25-10-2025		
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\$ 95.162,82	PARCELA Nº 08ª	REPASSE EM: 30/09/2025
Recebimento do Processo		DOC Nº 97.897/2025	DATA: 22/10/2025	
Análise		APROVADA	25/10/2025	
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão daCDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

PARECER REGULAR

Parcela nº 008/2025	Mês: setembro
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: 30/09/2025

PARECER Nº008/2025

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração n. 003/2023, no valor de **R\$95.162,82**, referente ao recebimento da **8ª 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 **126** páginas, protocoladas via 1doc através do Protocolo **97.897/2025**.

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, 25 de outubro 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, 27 / 10 /2025

Osmar Mohamad Ali Tomalih

Matricula 56088

Portaria 32.153/2025

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

ENTIDADE: 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: Nº 03/2023					
PARCELA: 08			VALOR: 95.162,82		
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/					
DATA DA PUBLICAÇÃO: 20/10/2025					
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			
	30/09/2025		Depósito em conta APAE	R\$ 95.162,82	
			Aplicação Bancária Automática		R\$ 1.983,90
09/2025	01/10/2025	551.489.51 0.105.284	Leocadia Piffer da Silva CPF: 895.196.479-53		R\$ 4.580,00
	02/10/2025	550.795.00 0.014.107	Ana Paula Manjabosco Frandoloso Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 4.589,10
	02/10/2025	558.639.00 0.000.302	Emanuele Ariana Bona Cargo: Assistente Social		R\$ 3.249,04
	02/10/2025	100.201	Aline da Silva Romano Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 4.364,85
	02/10/2025	100.202	Adriana Candido Chixaro Cargo: Assistente Social		R\$ 2.425,17
	02/10/2025	100.203	Catia Bibiano dos Santos Cargo: Psicóloga		R\$ 3.718,01
	02/10/2025	100.204	Fernanda Kaster Portelinha Cargo: Psicóloga		R\$ 3.511,84
	02/10/2025	100.205	Giovana dos Santos Cargo: Assistente		R\$ 6.035,16
	02/10/2025	100.206	Joyce Weber Santana Cargo: Auxiliar		R\$ 4.607,40
	02/10/2025	100.207	Jerusa Bastos Linhares Pinheiro Cargo: Diretora Financeira		R\$ 8.687,82
	02/10/2025	100.208	Jucélia Lana de Oliveira Cargo: Agente de Serviços Gerais		R\$ 1.832,76
	02/10/2025	100.209	Sebastião dos Santos Cardoso Cargo: Ajudante de Motorista		R\$ 2.425,29
	03/10/2025	555.271.00 0.026.680	Franciely Maria Souza dos Santos Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 1.757,84
	03/10/2025	100.301	Karine Lippert Bonazza Cargo: Auxiliar Administrativo		R\$ 693,75
616	06/10/2025	100.601	Decor Colors Comercio de Pinturas LTDA		R\$ 1.000,00

3755-E	07/10/2025	100.701	Palopoli Serviços Médicos LTDA		R\$ 2.121,01
0125100896 432712-4	08/10/2025		Pagamento ref. guia FGTS		R\$ 4.641,51
1729853092 025001	09/10/2025	100.901	EMASA		R\$ 46,75
2509221234 492	10/10/2025	101.002	CCS Camboriú Cable System de Telecomunicações LTDA		R\$ 479,40
3223/A1	10/10/2025	101.003	KTI Technology and Innovation LTDA		R\$ 1.155,54
07.16.25281. 0337.412-7	10/10/2025	101.004	Pagamento ref. guia IR/INSS		R\$ 10.121,27
78	10/10/2025	101.005	Rodrigo Santos		R\$ 2.980,00
11	14/10/2025	101.401	CP3 Soluções em Informática LTDA		R\$ 500,00
	15/10/2025	550.795.00 0.014.107	Ana Paula Manjabosco Franceloso Cargo: Fisioterapeuta 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 2.798,86
	15/10/2025	558.639.00 0.000.302	Emanuele Ariana Bona Cargo: Assistente Social 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.365,00
	15/10/2025	101.501	Catia Bibiano dos Santos Cargo: Psicóloga 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.963,96
	15/10/2025	101.502	Jucélia Lana de Oliveira Cargo: Agente de Serviços Gerais 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.012,92
	15/10/2025	101.503	Aline da Silva Romano Cargo: Fisioterapeuta 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 2.406,25
	15/10/2025	101.504	Adriana Candido Chixaro Cargo: Assistente Social 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.210,00
	15/10/2025	101.505	Fernanda Kaster Portelinha Cargo: Psicóloga 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.833,33
5581220226	15/10/2025	101.506	TIM S/A		R\$ 482,15
2901/NE	16/10/2025	101.601	JM Ambiental Desentupidora e Transportes de Resíduo		R\$ 1.450,00
000.059.248	17/10/2025	101.701	RC Papéis LTDA		R\$ 1.606,08
061101747	17/10/2025	101.702	CELESC Distribuição S/A		R\$ 177,36
658	17/10/2025	101.703	Decor Colors Comercio de Pinturas LTDA		R\$ 415,00
000.105.828	17/10/2025	101.704	SDB Comércio de Alimentos LTDA		R\$ 934,50
TOTAL				R\$ 95.162,82	R\$ 95.162,82

Documento assinado digitalmente gov.br MARGID RINNERT BUCKSTEGGE Data: 20/10/2025 20:25:26-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br		Balneário Camboriú (SC), 20 de Outubro de 2025 Assinado de forma digital por: [REDACTED]	
Ass. Presidente da 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/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332201334019565012
20/10/2025 13:41:34

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Período do extrato de 30 / 09 / 2025 até 20 / 10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/09/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	95.162,82 C	
				30/09 16:39 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
30/09/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	95.162,82 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
01/10/2025		1489	99015	120 Transferido para Poupança	551.489.510.105.284	4.580,00 D	
				01/10 08:50 LEOCADIA PIFFER DA SILVA			
01/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.580,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
02/10/2025		1489	99015	470 Transferência enviada	550.795.000.014.107	4.589,10 D	
				02/10 08:15 ANA PAULA MANJABOSCO			
02/10/2025		1489	99015	470 Transferência enviada	558.639.000.000.302	3.249,04 D	
				02/10 08:15 EMANUELE ARIANA BONA			
02/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.201	4.364,85 D	
				ALINE DA SILVA RO			
02/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.202	2.425,17 D	
				ADRIANA CANDIDO C			
02/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.203	3.718,01 D	
				CATIA BIBIANO DOS			
02/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.204	3.511,84 D	
				FERNANDA KASTER P			
02/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.205	6.035,16 D	
				GIOVANA DOS SANTO			
02/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.206	4.607,40 D	
				JOYCE WEBER SANTA			
02/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.207	8.687,82 D	
				JERUSA BASTOS LIN			
02/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.208	1.832,76 D	
				JUCELIA LANA DE O			
02/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.209	2.425,29 D	
				SEBASTIAO DOS SAN			
02/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	45.446,44 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
03/10/2025		1489	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.026.680	1.757,84 D	
				03/10 08:04 FRANCIELY M SANTOS			
03/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.301	693,75 D	
				KARINE LIPPERT BO			
03/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.451,59 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/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



06/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.601	1.000,00 D	
			DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU			
06/10/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.000,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
07/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.701	2.121,01 D	
			██████████ PALOPOLI SERV			
07/10/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.121,01 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
08/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	100.801	4.641,51 D	
			08/10 16:03 CEF MATRIZ			
08/10/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.641,51 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
09/10/2025	0000	13105	361 Pgto conta água	100.901	46,75 D	
			EMASA - BALN CAMBORIU			
09/10/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	46,75 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
10/10/2025	0000	14175	983 TED Devolvida	500.007	2.980,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
10/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.001	2.980,00 D	
			██████████ RODRIGO SANTO			
10/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.002	479,40 D	
			CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM TELE			
10/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.003	1.155,54 D	
			KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION			
10/10/2025	0000	13105	375 Impostos	101.004	10.121,27 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
10/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.005	2.980,00 D	
			10/10 15:50 RODRIGO SANTOS 0230193390			
10/10/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	14.736,21 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
14/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.401	500,00 D	
			██████████ CP3 SOLUCOES			
14/10/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	500,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
15/10/2025	1489	99015	470 Transferência enviada	550.795.000.014.107	2.798,86 D	
			15/10 14:49 ANA PAULA MANJABOSCO			
15/10/2025	1489	99015	470 Transferência enviada	558.639.000.000.302	1.365,00 D	
			15/10 14:49 EMANUELE ARIANA BONA			
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.501	1.963,96 D	
			██████████ CATIA BIBIANO DOS			
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.502	1.012,92 D	
			██████████ JUCELIA LANA DE O			
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.503	2.406,25 D	
			██████████ ALINE DA SILVA RO			
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.504	1.210,00 D	
			██████████ ADRIANA CANDIDO C			
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.505	1.833,33 D	
			██████████ FERNANDA KASTER P			
15/10/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	101.506	482,15 D	
			TIM S/A			
15/10/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	13.072,47 C	0,00 C

BB RF Curto Prazo Automático					
16/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.601	1.450,00 D
JM AMBIENTAL					
16/10/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.450,00 C 0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático					
17/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.701	1.606,08 D
RC PAPEIS LTD					
17/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.702	177,36 D
CELESC DISTRIBUICAO SA					
17/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.703	415,00 D
DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU					
17/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.704	934,50 D
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA					
17/10/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.132,94 C 0,00 C
20/10/2025	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/8926-D6D2-1B1F-9F21>



Cliente

Agência1489-3

Conta39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Mês/ano referênciaOUTUBRO/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
30/09/2025	SALDO ANTERIOR	98.549,64			69.184,784715		
01/10/2025	RESGATE	4.580,00	7,49	0,49	3.219,522786	1,425049706	65.965,261929
	Aplicação 29/08/2025	3.380,78	7,49		2.377,649703		
	Aplicação 30/09/2025	1.199,22		0,49	841,873083		
02/10/2025	RESGATE	45.446,44	0,60	36,02	31.903,268548	1,425655178	34.061,993381
	Aplicação 30/09/2025	45.446,44	0,60	36,02	31.903,268548		
03/10/2025	RESGATE	2.451,59	0,07	2,82	1.720,916868	1,426262968	32.341,076513
	Aplicação 30/09/2025	2.451,59	0,07	2,82	1.720,916868		
06/10/2025	RESGATE	1.000,00	0,07	1,36	701,832524	1,426878871	31.639,243989
	Aplicação 30/09/2025	1.000,00	0,07	1,36	701,832524		
07/10/2025	RESGATE	2.121,01	0,24	3,44	1.488,409894	1,427489839	30.150,834095
	Aplicação 30/09/2025	2.121,01	0,24	3,44	1.488,409894		
08/10/2025	RESGATE	4.641,51	0,72	8,70	3.256,719200	1,428102859	26.894,114895
	Aplicação 30/09/2025	4.641,51	0,72	8,70	3.256,719200		
09/10/2025	RESGATE	46,75		0,09	32,784677	1,428716219	26.861,330218
	Aplicação 30/09/2025	46,75		0,09	32,784677		
10/10/2025	RESGATE	14.736,21	3,86	33,34	10.335,897705	1,429330129	16.525,432513
	Aplicação 30/09/2025	14.736,21	3,86	33,34	10.335,897705		
14/10/2025	RESGATE	500,00	0,22	1,13	350,456863	1,430561226	16.174,975650
	Aplicação 30/09/2025	500,00	0,22	1,13	350,456863		
15/10/2025	RESGATE	13.072,47	6,93	30,84	9.160,464691	1,431176304	7.014,510959
	Aplicação 30/09/2025	13.072,47	6,93	30,84	9.160,464691		
16/10/2025	RESGATE	1.450,00	0,90	3,43	1.015,741916	1,431790869	5.998,769043
	Aplicação 30/09/2025	1.450,00	0,90	3,43	1.015,741916		
17/10/2025	RESGATE	3.132,94	2,24	7,51	2.193,993032	1,432406555	3.804,776011
	Aplicação 30/09/2025	3.132,94	2,24	7,51	2.193,993032		
21/10/2025	SALDO ATUAL	5.454,66			3.804,776011		3.804,776011

Resumo do mês		
SALDO ANTERIOR		98.549,64
APLICAÇÕES (+)		0,00
RESGATES (-)		93.178,92
RENDIMENTO BRUTO (+)		236,45
IMPOSTO DE RENDA (-)		23,34
IOF (-)		129,17
RENDIMENTO LÍQUIDO		83,94
SALDO ATUAL =		5.454,66
Disponível p/ Resg =		5.438,66
Carência p/ Resg =		0,00
IR Estimado =		4,90
IR complementar =		0,61
IOF estimado =		10,49

Aplicações em ser				
Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cota
30/09/2025	909.148.930	95.162,82	66.807,135012	3.804,776011

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21



Valor da Cota

30/09/2025	1,424440967
21/10/2025	1,433634005

Rentabilidade

No mês	0,6453
No ano	8,5445
Últimos 12 meses	10,2003

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 21/10/2025 - Cota: 1,433634005

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Transações pendentes (versão antiga)

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome LEOCADIA PIFFER DA SILVA
Agência 1489-3
Conta corrente 510105284-8
Variação 51
Valor 4.580,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	01/10/2025 08:46:23
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	01/10/2025 08:50:26

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/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



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 01/09/2025 a 30/09/2025, dando quitação da quantia.

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


LEOCÁDIA PIFFER DA SILVA

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

EM 01 / 10 / 2025
Margid R. Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/10/2025 08:10:47
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/10/2025 08:15:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



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

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO FISIOTERAPEUTA (05)	223605 Admissão: 17/03/2014	1

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE EESTLE OMA... MOHAMAD ALLTOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito
EM 02/10/2025
Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/10/2025 08:10:31
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/10/2025 08:15:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial
386	EMANUELE ARIANA BONA ASSISTENTE SOCIAL (12)	251605 Admissão:	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 Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.640,00	3.640,00	3.640,00	291,20	3.309,80	15,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/10/2025
Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FLESTLE OMAR MOHAMAD ALLTOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

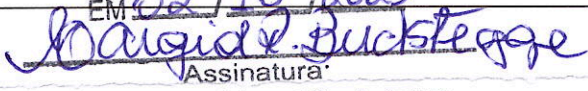
Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido ALINE DA SILVA ROMANO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.201
Valor 4.364,85
Destinação 0
Data transferência 02/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 99F18162543BB54C
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/10/2025 08:01:53
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/10/2025 08:15:31



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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	140,00	5.250,00		
998	I.N.S.S.	10,37		544,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		340,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.250,00	885,15	
CERTIFICO que o <u>SERVIÇO</u> constante			Valor Líquido	4.364,85	
deste documento foi <u>PRESTADO</u> e aceito					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
5.250,00	5.250,00	5.250,00	420,00	4.515,83	22,50



Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTLE OMAR MOHAMAD ALLOMARIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido ADRIANA CANDIDO CHIXARO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.202
Valor 2.425,17
Destinação 0
Data transferência 02/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4254593E14E0BBA1

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/10/2025 08:02:44
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/10/2025 08:15:31

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL	Setembro de 2025	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Folha	
329	ADRIANA CANDIDO CHIXARO	251605	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 Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo 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

Data

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

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/10/2025
Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido CATIA BIBIANO DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.203
Valor 3.718,01
Destinação 0
Data transferência 02/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 38ACD5A538509F6E

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/10/2025 08:03:18
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/10/2025 08:15:31

		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
		CNPJ: 76.698.380/0001-41		CC: GERAL	
				Mensalista	
				Setembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Filial	
331	CATIA BIBIANO DOS SANTOS		251510	1	
	PSICOLOGA (09)		Admissão:	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

Assinatura do Funcionário

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FRESTLE OMAR MOHAMAD ALLTOMALLI

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito
EM 02/10/2025
Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido FERNANDA KASTER PORTELINHA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.204
Valor 3.511,84
Destinação 0
Data transferência 02/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7CA8EBB7E6F0882D
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/10/2025 08:03:56
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/10/2025 08:15:31

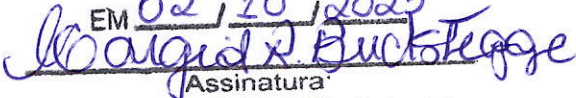
		ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
CNPJ: 76.698.380/0001-41		CC: GERAL		Setembro de 2025	
		Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial		
332	FERNANDA KASTER PORTELINHA	251510	1		
	PSICOLOGA (09)	Admissão:	05/02/2025		

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	Total de Descontos
			4.000,00	488,16
			Valor Líquido ➡	3.511,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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.

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/10/2025

Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido GIOVANA DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.205
Valor 6.035,16
Destinação 0
Data transferência 02/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB EDDC1FB09F16E3CB

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/10/2025 08:04:22
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/10/2025 08:15:31

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Setembro de 2025	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CSO	Filial	
56	GIOVANA DOS SANTOS	411010	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	
			Valor Líquido ➡	6.035,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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

Assinado por 2 pessoas:

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FRESTE e OMAR MOHAMAD ALLTON VALHIM
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/10/2025

Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido JOYCE WEBER SANTANA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.206
Valor 4.607,40
Destinação 0
Data transferência 02/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB AA5B4AC6EC24BA2C

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/10/2025 08:04:49
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/10/2025 08:15:31



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

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial
76	JOYCE WEBER SANTANA	411010	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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

Assinatura

Assinatura

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

Em 02/10/2025
Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco [REDACTED]
Agência (sem DV) [REDACTED] RO
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CPF [REDACTED]
Nome favorecido JERUSA BASTOS LINHARES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.207
Valor 8.687,82
Destinação 0
Data transferência 02/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB DD345074B792095E

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/10/2025 08:05:29
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/10/2025 08:15:31



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal Setembro de 2025
Código Nome do Funcionário CSO Filial
21 JERUSA BASTOS LINHARES 123115 1
DIRETOR(A) FINANCEIRO Admissão: 01/03/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	200,00	9.838,54	
92	TRienio	6,00	1.770,94	
998	I.N.S.S.	8,20		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.970,04

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE TESTE e OMAR MOHAMAD ALLTOMATI

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/10/2025

Margid R. Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido JUCELIA LANA DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.208
Valor 1.832,76
Destinação 0
Data transferência 02/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB D756F1243D32EF82

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

02/10/2025 08:06:12

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

02/10/2025 08:15:31

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Setembro de 2025	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CSO	Filial	
334	JUCELIA LANA DE OLIVEIRA	514320	1	
	AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	05/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	150,00	2.210,00		
42	HORAS FALTAS DSR	10,00		147,33	
998	I.N.S.S.	7,86		156,24	
110	FALTAS	1,00		73,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.210,00	377,24	
			Valor Líquido ➡	1.832,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.210,00	1.989,00	1.989,00	159,12	1.832,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

LUIZ HENRIQUE FESTEIRA OMAR MOHAMAD ALLTONALH

Assinado por 2 pessoas:

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/10/2025
Margid R. Buckstegge
Assinatura:
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco [REDACTED]
Agência (sem DV) [REDACTED]
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CPF [REDACTED]
Nome favorecido SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.209
Valor 2.425,29
Destinação 0
Data transferência 02/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB DF22B659A794E762

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 02/10/2025 08:06:54
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 02/10/2025 08:15:31

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU				Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL				Setembro de 2025	
		Mensalista				
Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial			
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	783225	1			
AJUDANTE DE MOTORISTA (14)		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	4,00	90,52	
105	HORAS EXTRA NORMAL	40,00	588,37	
998	I.N.S.S.	8,14		214,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.640,13	214,84
			Valor Líquido	2.425,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.799,30	2.640,13	2.640,13	211,21	2.425,29	0,00

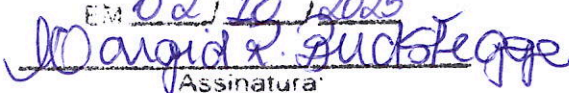
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTEIRO OMAR MOHAMAD ALLTOMALLI

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/10/2025

Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FRANCELIELY M SANTOS
Agência
Conta corrente
Valor 1.757,84
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 03/10/2025 08:01:46
JG462592 DENISE PAYERL 03/10/2025 08:04:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



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

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial
396	FRANCELIELY MARIA SOUZA DOS SANTOS FISIOTERAPEUTA (05)	223605	1
		Admissão:	09/09/2025

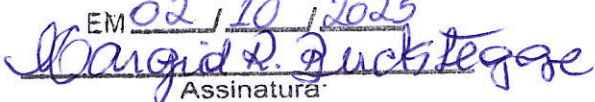
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS.	73,33	1.906,67			
998	I.N.S.S.	7,81		148,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.906,67	148,83		
			Valor Líquido	1.757,84		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.600,00		1.906,67	1.906,67	152,53	1.757,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FRESTE e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

CERTIFICO que o SERVICO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 02/10/2025

Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente





Transações pendentes (versão antiga)

G334030801083774011
03/10/2025 08:04:18

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido KARINE LIPPERT BONAZZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.301
Valor 693,75
Destinação 0
Data transferência 03/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ED90CA67F658F188

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 03/10/2025 08:00:49
JG462592 DENISE PAYERL 03/10/2025 08:04:18



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL
Mensalista
Folha Mensal
Setembro de 2025
Código Nome do Funcionário CBO Filial
397 KARINE LIPPERT BONAZZA 411010 1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16) Admissão: 22/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	60,00	750,00	
998	I.N.S.S.	7,50		56,25
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			750,00	56,25
			Valor Líquido	693,75
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.500,00		60,00	693,75	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 03/10/2025
Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTEIRO OMAR MOHAMAD ALI OMAR
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21





Consultas - Emissão de comprovantes

G3330608421871921
06/10/2025 08:49:4606/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:46
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110021702606123307001026412250000100000
BENEFICIARIO:
DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU
NOME FANTASIA:
DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU
CNPJ: 49.740.331/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU
CNPJ: 49.740.331/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 100.601
DATA DE VENCIMENTO 05/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00
VALOR COBRADO 1.000,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.637.C44.146.C9F.6D1
=====

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/8926-D6D2-1B1F-9F21>



INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/10/2025	
Beneficiário DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU				CNPJ/CPF 49740331000157		
Data do Documento 21/08/2025		Nº do Documento 0DMJ		Agência / Código do Beneficiário 2606.23.30700		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número / Cód. do Documento 25/100217-0		
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		
Instruções PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,30.				(=) Valor do Documento R\$1.000,00		
				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora / Multa		
				(+) Outros Acréscimos		
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - 76698380000141 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330478 R 1926 N1260 -				Código de Baixa		
Beneficiário Final -						

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



748-X

74891.12511 00217.026061 23307.001026 4 12250000100000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/10/2025	
Beneficiário DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU				CNPJ/CPF 49740331000157		
Data do Documento 21/08/2025		Nº do Documento 0DMJ		Agência / Código do Beneficiário 2606.23.30700		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número 25/100217-0		
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		
Instruções PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,30.				(=) Valor do Documento R\$1.000,00		
				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora / Multa		
				(+) Outros Acréscimos		
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - 76698380000141 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330478 R 1926 N1260 -				Código de Baixa		
Beneficiário Final -						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 06/10/2025

Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD AL TOUALI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1db.com.br/verificacao/80261B1F-9F21-46D2-1B1F-9F21>





Balneário Camboriu

Rua 1500 N 1807
Bairro Centro

Dia da visita : sem visita

47 3228 1378

Decorcolors_bc

Cliente: APAE Associação de pais e amigos dos excepcionais de BC

Contato: 47 9673-8701

Data: 21/08/25

Endereço Rua 1.926

Nº: 260

Bairro: Centro, Balneario Camboriu

CNPJ/CPF: 76.698.380/0001-41

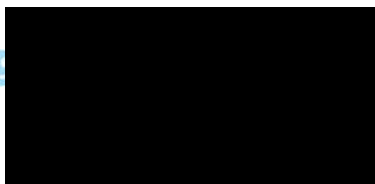
Área

Obs: Telhados

Quant.	Produto	Detalhe	Valor unitário	Subtotal
5	Borracha liquida (cor : snowbel)	18L	R\$ 750,00	R\$ 3.750,00
10	Fita larga Norton	48x40	R\$ 25,00	R\$ 250,00
			Total	R\$ 4.000,00

Esse orçamento tem período de validade de 5 dias úteis a partir da data de emissão

Agradecemos a preferência e ficamos à disposição



DECORTEC BC DECORTEC TINTAS LTDA		Ident.: 429033																									
RUA 970 931 CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC 88330-588		CNPJ: 10.473.089/0002-48 Insc Est: 256.673.152 decortecnotas@gmail.com																									
Data		Página																									
20/08/2025		17:16 1																									
DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA NÃO COMPROVA PAGAMENTO																											
Nº Documento: 0000479425		Nº Documento fiscal:																									
Identificação do Destinatário CÓDIGO / NOME 1 - VENDA CONSUMIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CAMBORIÚ		CNPJ / CPF 000.000.000-00 BAIRRO / DISTRITO E-Mail	Insc. Est. / Rg FONE / FAX Celular																								
UF	CEP																										
SC																											
<table><thead><tr><th>ITEM COD.</th><th>ITEM</th><th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</th><th>NCM</th><th>UNID</th><th>QTD</th><th>VLR UNIT</th><th>VLR TOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>4418188101849</td><td>DECORTEC BORRACHA LIQUIDA PREMIUM BASE A 16,0LTS [ORÇUNIO E-188]</td><td>32081010</td><td>UN</td><td>5</td><td>785,00</td><td>3.925,00</td></tr><tr><td>2</td><td>3085166744750</td><td>FITA CREPE ADUL 48X40 MORTON</td><td>48114110</td><td>CM</td><td>10</td><td>29,90</td><td>299,00</td></tr></tbody></table>				ITEM COD.	ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	1	4418188101849	DECORTEC BORRACHA LIQUIDA PREMIUM BASE A 16,0LTS [ORÇUNIO E-188]	32081010	UN	5	785,00	3.925,00	2	3085166744750	FITA CREPE ADUL 48X40 MORTON	48114110	CM	10	29,90	299,00
ITEM COD.	ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL																				
1	4418188101849	DECORTEC BORRACHA LIQUIDA PREMIUM BASE A 16,0LTS [ORÇUNIO E-188]	32081010	UN	5	785,00	3.925,00																				
2	3085166744750	FITA CREPE ADUL 48X40 MORTON	48114110	CM	10	29,90	299,00																				
Quantidade Total de Itens: 15		Vendedor: 12878 - PERICLES RIBEIRO DOS SANTOS																									
		Total (=): 4.274,00																									
		AVISTA DINHEIRO																									
VENDA CONSUMIDOR																											

DECORTEC BC DECORTEC TINTAS LTDA		Ident.: 429033																									
RUA 970 931 CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC		CNPJ: 10.473.089/0002-48 Insc Est: 256.673.152 decortecnotas@gmail.com																									
Data		Página																									
20/08/2025		17:16 1																									
DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA NÃO COMPROVA PAGAMENTO																											
Nº Documento: 0000479425		Nº Documento fiscal:																									
Identificação do Destinatário NOME / RAZÃO SOCIAL 1 - VENDA CONSUMIDOR MUNICÍPIO CAMBORIÚ		CNPJ / CPF 000.000.000-00 BAIRRO / DISTRITO E-Mail	Insc. Est. / Rg FONE / FAX Celular																								
UF	CEP																										
SC																											
<table><thead><tr><th>ITEM COD.</th><th>ITEM</th><th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</th><th>NCM</th><th>UNID</th><th>QTD</th><th>VLR UNIT</th><th>VLR TOTAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>4418188101849</td><td>DECORTEC BORRACHA LIQUIDA PREMIUM BASE A 16,0LTS [ORÇUNIO E-188]</td><td>32081010</td><td>UN</td><td>5</td><td>785,00</td><td>3.925,00</td></tr><tr><td>2</td><td>3085166744750</td><td>FITA CREPE ADUL 48X40 MORTON</td><td>48114110</td><td>CM</td><td>10</td><td>29,90</td><td>299,00</td></tr></tbody></table>				ITEM COD.	ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	1	4418188101849	DECORTEC BORRACHA LIQUIDA PREMIUM BASE A 16,0LTS [ORÇUNIO E-188]	32081010	UN	5	785,00	3.925,00	2	3085166744750	FITA CREPE ADUL 48X40 MORTON	48114110	CM	10	29,90	299,00
ITEM COD.	ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL																				
1	4418188101849	DECORTEC BORRACHA LIQUIDA PREMIUM BASE A 16,0LTS [ORÇUNIO E-188]	32081010	UN	5	785,00	3.925,00																				
2	3085166744750	FITA CREPE ADUL 48X40 MORTON	48114110	CM	10	29,90	299,00																				
Quantidade Total de Itens: 15		Vendedor: 12878 - PERICLES RIBEIRO DOS SANTOS																									
Condição de Pagamento:		Total (=): 4.274,00																									
		AVISTA DINHEIRO																									
OR																											

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21






3366.1166
 Fixo e Whatsapp

Revendedor Autorizado



Orçamento 2	Nome / Razão Social do Cliente						Nº Loja 0113
Endereço 4 AVENIDA	Número 324	Complemento		Bairro CENTRO		Número 0043	
Município 88330-000 Balneário Camboriú - SC	Telefone (48) 33661166		Vendedor 113 RIVALDO		Data 20/08/2025	Hora 15:28	
Código	Descrição do Produto	Referência	Quantidade	Und	Valor Unitário	% Desc	Valor Total
001329	DECORTEX BORRACHA LIQUIDA PREMIUM BASE A 16,0LTS (OPONION E-165)		5		R\$ 795,00		3 925,00
	FITA CREPE AZUL SERVO NORTON		10		R\$ 28,90		144 50

		Desconto/Acrescimo	0,00	
		Total		R\$ 4.062,00





Transações pendentes (versão antiga)

G335071610423985014
07/10/2025 16:14:36

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CNPJ
Nome favorecido PALOPOLI SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.701
Valor 2.121,01
Destinação 0
Data transferência 07/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB E1A5045D4C90A8FA

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 07/10/2025 16:11:40
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 07/10/2025 16:14:36

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/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

3755 - E

Data da emissão da nota

06/10/2025 16:01:55

Data do fato gerador

06/10/2025 16:01:55

Código de Verificação

TKTI-BACG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DI FELICE CLINICA MEDICA

Nome/Razão Social: PALOPOLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 33.887.979/0001-10

Inscrição Municipal: 173394

Telefone: 4733679260

Endereço: DO ESTADO DALMO VIEIRA Número: 1714 Bairro: Ariribá CEP: 88338640

Complemento: SALA 203 E 204

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: jadsonmart@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

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

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41

Inscrição Municipal: 101061

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

Telefone: 4733670636

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.01	2.260,0000	1,00	2.260,00	2.260,00	2,00000	45,20

Descrição do serviço: Serviços médicos prestados pela Dra. Aline Felicio Olivo Palopoli.

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 14,69	R\$ 67,80	R\$ 0,00	R\$ 33,90	R\$ 22,60	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 2.260,00

Valor líquido = R\$ 2.121,01

Códigos dos serviços:

4.01 - Medicina e biomedicina..

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	2.260,00	0,00	45,20

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



Verificar autenticidade

Desenvolvido por P...

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 07 10 2025
Margid R. Buckstegge
 Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE... Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21 e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.09
1489301489 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020251008190128816126736
CNPJ DO PAGADOR: 76.698.380/0001-41
VALOR: R\$4.641,51
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/10/2025 - 16:03:52
COD PRODUTO: 1ff8923294994de589741c61b5c25752
DEVEDOR: IACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/*-41

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/10/2025 - 16:03:53

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: 0.25A.6E1.14E.CEE.F6E

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Pagar este documento até

20/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

4.641,51

CPF/CNPJ do Empregador

76.698.380

Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125100896432712-4

Tag

08/10/2025 09:52

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	13	4.641,51	0,00	0,00	0,00	4.641,51
Total FGTS:		4.641,51	0,00	0,00	0,00	4.641,51

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

4.641,51

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

EM 08/10/2025

Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura:

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Observações

Data de geração da Guia: 08/10/2025 às 09:52:37 - Página 1/1

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



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/56e787078a2a4117bfe2c2deb5451abb5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bran111a62070503***63041FAP

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/56e787078a2a4117bfe2c2deb5451abb

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21>



Transações pendentes (versão antiga)

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.03.46
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	82670000000-1 46751027000-3
	00000001017-3 29852509000-7
Data do pagamento	09/10/2025
Valor em Dinheiro	46,75
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	46,75

=====

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB:
5.AFE.409.0ED.E61.65E

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	09/10/2025 14:02:46
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	09/10/2025 14:03:46

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/8926-D6D2-1B1F-9F21>





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.:
Matrícula 09/2025

172985-3

VENCIMENTO

09/10/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 46,75

CPF: 291.348.979-68

ALTAMIRO LINDOLFO DA SILVA

R. 1926, 1688

CENTRO

CEP: 88330-478 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Localização	01.01.0539.0006.0440.0001	ECONOMIAS POR CATEGORIA
Situação do Faturamento	ENTREGA NO IMÓVEL	Residencial Comercial Industrial Pública Total 1 0 0 0 1

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01729853

DADOS DO IMÓVEL	HISTORICO DO IMÓVEL
Hidrometro : A20G614262	Mes Consumo Leitura
Leitura mes : 178 08/09/2025	08/2025 2 174
Leitura ant. : 174 07/08/2025	07/2025 6 172
Consumo : 4 m3 em 32 dias	06/2025 6 166
Media mensal : 4 m3	05/2025 3 160
Media diaria : 0,13 m3	04/2025 3 157
Faturamento : LIDO	03/2025 4 154

TABELA TARIFARIA	DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS
Faixa Consumo R\$/m3	Servicos REF. Valor Faturado
Residencial	FATURAMENTO AGUA 2,48
0 10 0,6195	FATURAMENTO ESGOTO 1,98
11 25 4,4176	TFD1 - RESIDENCIAL COMUM 09/2025 42,29
26 999999 7,3671	
	PIS (1,00%), Base 46,75 0,47
	COFINS (0,00%), Base 46,75 0,00

QUALIDADE DA AGUA	Referencia: 08/2025
Indicadores No. Amostras Media Valor Permitido	
Fluoretos 365 0,01 1,0 mg/l	
Cloro Residual 365 3,00 0,5-2,0 mg/l	
Turbidez 365 0,40 5,0 NTU	
Cor aparente 365 20,94 15 uT	
pH 364 8,02 6,0-9,5	
Coliformes Totais 16 100,00 100% negativo	

Mensagens

Setembro Amarelo: Compromisso com a vida, não desista de você.
Uma campanha apoiada pela Emasa.

Matrícula	Localização	Sequencial
Vencimento 172985-3	Total a Pagar (R\$) 01.01.0539.0006.0440.0001	Ref: 1729853092025001 DV: 001

09/10/2025

46,75

09/2025



026700000001-1 46751027000-3 00000001017-3 29852509000-7

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceite

EM 09 / 10 / 2025

Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341014422865951
10/10/2025 14:53:0710/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:08
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790332089011321255074003554008112300000047940
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 101.002

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 479,40

VALOR COBRADO 479,40

NR.AUTENTICACAO 6.F29.0B2.02C.BF6.5EE

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.



Você merece a melhor
INTERNET

Fibra Óptica



APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS

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



Vencimento
10/10/2025



Total a pagar
R\$ 479,40

O QUE ESTÁ SENDO COBRADO:

COMBO CCSTAR LINK EMPRESARIAL 1000 MEGA

CCS Roteador Wi-Fi Giga

IP Público - (PPPoE /32)

Telefone IP - Equipamento

Telefonia TIP - Plano Ilimitado PJ

CERTIFICO que o Serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

EM 10/10/2025

Margid R. Buckstegge

Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

R\$ 300,00

R\$ 55,20

R\$ 23,61

R\$ 29,90

R\$ 29,90

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](https://www.acessepix.com.br) [Acesse pix.ccs telecom.com.br](https://www.acessepix.com.br)



Bradesco

237

23790.33208 90113.212550 74003.554008 1 12300000047940

Beneficiário

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

Vencimento

10/10/2025

Data do Documento

22/09/2025

Nº do Documento

FAT2509221234492

Ag / Cód Beneficiário

0332.494519

Nosso Número

09011321255749

Valor Documento

R\$ 479,40

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.

f telecom.ccs
ccs.telecom
ccstelecom.com.br

(47) 3263-4700
106 52

CCS
TELECOM

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:08
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090462632606207096151092612300000115554

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 101.003

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.155,54

VALOR COBRADO 1.155,54

=====

NR.AUTENTICACAO F.717.0BA.F42.D39.BD0

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.

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/10/2025	
Beneficiário KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION				CNPJ/CPF 08346532000197		
Data do Documento 29/09/2025		Nº do Documento 20515		Agência / Código do Beneficiário 2606.07.09615		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número / Cód. do Documento 60/004626-3		
Data de Processamento 29/09/2025		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda R\$1.155,54		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,34.					(-) 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 -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

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



748-X

74891.16009 04626.326062 07096.151092 6 12300000115554

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/10/2025	
Beneficiário KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION				CNPJ/CPF 08346532000197		
Data do Documento 29/09/2025		Nº do Documento 20515		Agência / Código do Beneficiário 2606.07.09615		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número 60/004626-3		
Data de Processamento 29/09/2025		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda R\$1.155,54		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,34.					(-) 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 -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FRESTE e OMAR MOHAMAD AL TOULI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://brb-1d0e.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21





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
00000003223 / A1

Data e Hora da Emissão
30/09/2025 18:51:53

Competência
9/2025

Código de Verificação
EP38-IV60

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.346.532/0001-97
Nome fantasia: KTI
Nome empresarial: KTI - TECHNOLOGY AND INNOVATION LTDA
Endereço: ADOLFO BATSCHAUER, 936 - SALA 02
Bairro: DOM BOSCO
Município: ITAJAÍ

Inscrição Municipal: 287413
CEP: 88302-202
Fone:
UF: SC E-mail: acavassini@kti.inf.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41
Nome fantasia: APAE
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Endereço: RUA 1926, 1260
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Inscrição Municipal:
CEP: 88330-003
Fone:
UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de impressora
Período: 21/08 à 20/09
Vencimento: 10/10/2025

CERTIFICO que o Serviço constante
deste documento foi prestado e aceito
EM 10/10/2025
Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 1.155,54

Código do Serviço:
9901 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS

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
1.155,54	1.155,54	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	1.155,54

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 Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: KTI - TECHNOLOGY AND INNOVATION LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000003223 / A1, EMITIDA EM 30/09/2025 NO VALOR DE R\$ 1.155,54.

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





Transações pendentes (versão antiga)

G334101516407384011
10/10/2025 15:19:47

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.19.48
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 85890000101-4 21270385252-0
93071625281-2 03374127230-6
Data do pagamento 10/10/2025
Numero do Documento 07.16.25281.0337412-7
Valor Total 10.121,27

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	10/10/2025 15:19:10
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	10/10/2025 15:19:47

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/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



CNPJ 76.698.380/0001-41	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
Período de Apuração Setembro/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.16.25281.0337412-7	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000390940012			Valor Total do Documento 10.121,27

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.532,27			5.532,27
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	4.589,00			4.589,00
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
Totais		10.121,27			10.121,27

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi postado e aceito
EM 10/10/2025
Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 08/10/2025 09:46:36

85890000101 4 21270385252 0 93071625281 2 03374127230 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000101 4	21270385252 0	93071625281 2	03374127230 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.16.25281.0337412-7
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 10.121,27

Pague com o PIX





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.56
1489301489 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMB

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251010184724008157134

CNPJ DO PAGADOR: 76.698.380/0001-41

VALOR: R\$2.980,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 10/10/2025 - 15:50:55

PAGO PARA: Rodrigo Santos 02301933903

CNPJ: 27.517.139/0001-63

CHAVE PIX: 27517139000163

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1406 - CONTA: 0000000000000176494

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 10/10/2025 - 15:50:56

=====

DOCUMENTO: 101005

AUTENTICACAO SISBB: 0.095.646.AE1.D3E.122

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Chave de Acesso da NFS-e

4203204222751713900016300000000007825100573011481



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

Número da NFS-e
78Competência da NFS-e
10/10/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
10/10/2025 09:58:55Número da DPS
88Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
10/10/2025 09:58:55EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
27.517.139/0001-63Inscrição Municipal
-Telefone
(47) 9778-8482Nome / Nome Empresarial
RODRIGO SANTOS 02301933903E-mail
-Endereço
RIO AMAZONAS, 1554, RIO PEQUENOMunicípio
Camboriú - SCCEP
88343-834Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
76.698.380/0001-41Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISE-mail
-Endereço
1926, 1260, CENTROMunicípio
Balneário Camboriú - SCCEP
88330-003

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.01.01 - Lubrificação, limpeza,
lustração, revisão, carga e recarg...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Balneário Camboriú - SCPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
manutenção ar condicionado micro onibus

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Camboriú - SCRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 2.980,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 2.980,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.980,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: REM4H38

CERTIFICO que o Serviço constante
deste documento foi prestado e aceitoEM 10 / 10 / 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/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



Instalação e Manutenção
Carros • Tratores • Caminhões

☎ (47) 9 9778.8482

Date: 01/10/23

Cliente: APAI

Endereço:

Veículo: Micro Ônibus

Placa: _____ KM: _____

[illegible]

Rec'd. Birtles - 89214-2112

TOTAL R\$

5.48000



THERMOKAR COMERCIO E SERVICOS
RUA DOUTOR REINALDO SCHMITHAUSEN, 4000 - BAIRRO
CNPJ: 00.696.210/0001-66
ITAJAÍ - SC - 88311-480
E-mail: thermokar@thermokar.com.br
FONE: (47)3224-0036

00219987

ORÇAMENTO

18/09/2025

Cliete: 0018899 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS A
Endereço: AVENIDA JOCA BRANDAO, 537 - CENTRO
Telefone: (47)3348-8813
Cidade: ITAJAÍ - SC - 88301-301
E-mail: comprasapaetj@gmail.com

CNPJ: 84.306.869/0001-59
Previsão Entrega: Indeterminada
Vendedor: 0001154 - GIOVANI ANDREY DAS NEVES
Consultor: 0001154 - GIOVANI ANDREY DAS NEVES
Produtivo:
Validade: 0 dias

Qtde	UN	Código	Marca	Descrição	Localização	Valor Unitário	%Desc.	Valor Unt.Liq.	Valor Total
1	UN	001471	TKING	KIT COMPRESSOR TM21-8K-24V-POE		R\$ 3.980,00	0,00	R\$ 3.980,00	R\$ 3.980,00
1	ML	002587	MIL	MILITEC		R\$ 200,00	0,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00
1	PC	004681	VALEO	FILTRO SECADOR / VISOR DE LIQUIDO / TANQ	20 10010	R\$ 580,00	0,00	R\$ 580,00	R\$ 580,00
1	UN	007666	OUTRA	OLEO MONTREAL FATOR 175 PZ	PAL30 40	R\$ 317,10	0,00	R\$ 317,10	R\$ 317,10
1	UN	027476	ITAOX	NITROGENIO	GAS	R\$ 90,00	0,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00
4	KG	027479	EOS	GAS REFRIGERANTE R134A	PAL20 50	R\$ 180,00	0,00	R\$ 180,00	R\$ 720,00
4	UN	027945	PARKE	ANEL ORING 12 FINO 17,17 X 1,78 VITON	ANE	R\$ 4,81	0,00	R\$ 4,81	R\$ 19,24
4	UN	038763	OUTRA	ANEL ORING 10 FINO 17,30 X 13,50 X 1,90	ANE	R\$ 5,41	0,00	R\$ 5,41	R\$ 21,64
30	UN	039621	HELLE	ABRACADEIRA PLASTICA PRETA 390 X 7,6MM	MAT	R\$ 1,72	0,00	R\$ 1,72	R\$ 51,60

Produtos: Total Bruto: R\$ 5.979,58

Desconto: R\$ 0,00

Total Líquido: R\$ 5.979,58

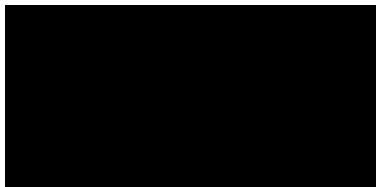
Qtde	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	%Desc.	Valor Unt.Liq.	Valor Total
1	UN	000004	MAO DE OBRA MANUTENCAO TK	R\$ 1.680,00	0,00	R\$ 1.680,00	R\$ 1.680,00

Serviços Internos: Total Bruto: R\$ 1.680,00

Desconto: R\$ 0,00

Total Líquido: R\$ 1.680,00

Forma de Pagamento	Total Geral Bruto
	R\$ 7.659,58
Serviços à Executar	Desconto Geral
	R\$ 0,00
Observações	Total Geral Líquido
	R\$ 7.659,58



Assinatura

AUTORIZO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E PRODUTOS APRESENTADOS NESSE 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/8926118-9F21-11E1-9006-000000000000>





EPR CENTRO AUTOMATIVO
AV. OSCAR VIEIRA, Nº 1001 – CENTRO CAMBORIÚ
TEL: (47) 98835-0706

Cliente: APAE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Endereço: Rua 1926, 1260
Cidade: Balneário Camboriú
Veículo: NEOBUSTHUNDER
FONE: (47) 3367-0636

15/09/2025

Placa: REM4H38

Descrição:	Qtd.	Vlr. Unitario	TOTAL
KIT COMPRESSOR	1	3.580,00	3.580,00
FILTRO SECADOR	1	675,00	675,00
OLEO MONTREAL	1	450,00	450,00
NITROGENIO	1	85,00	85,00
GAS R134A	4	210,00	840,00

Total em peças: 5.630,00

Total em serviços: 1.350,00

Total geral: R\$ 6.980,00



Transações pendentes (versão antiga)

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco [REDACTED] S.A.
Agência (sem DV) [REDACTED]
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CNPJ [REDACTED]
Nome favorecido CP3 SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.401
Valor 500,00
Destinação 0
Data transferência 14/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB E3173546E3A5D688

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	14/10/2025 15:45:03
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	14/10/2025 15:49:10

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/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



Chave de Acesso da NFS-e
42020082209346281000103000000000001125100687304044Número da NFS-e
11Competência da NFS-e
14/10/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
14/10/2025 14:07:05Número da DPS
21Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
14/10/2025 14:07:05

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 09.346.281/0001-03	Inscrição Municipal 145545	Telefone (47) 3363-9225
Nome / Nome Empresarial CP3 SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA		E-mail cp3informatica@gmail.com	
Endereço 3300, 360, SALA:F 108, CENTRO		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88330-272
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 76.698.380/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		E-mail -	
Endereço 1926, 1260, CENTRO		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88330-003

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Balneário Camboriú - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço MANUTENÇÃO COMPUTADORES			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Balneário Camboriú - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

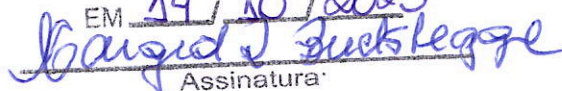
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115013000

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM

14/10/2025



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/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



Transações pendentes (versão antiga)

G331151445252313021
15/10/2025 14:49:14

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ANA PAULA MANJABOSCO
Agência
Conta corrente
Valor 2.798,86
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 15/10/2025 14:45:00
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 15/10/2025 14:49:14

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		13o. Adiantamento	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL	Outubro de 2025	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial	
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	223605	1	
	FISIOTERAPEUTA (05)	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.567,76		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	231,10		
TR 2024TR764 Departamento: 6 - PDEAR Agência:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.798,86	0,00	
			Valor Líquido ➡	2.798,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
5.135,52	0,00	2.798,86	223,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o Serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

EM 15/10/2025
Margid R. Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTEIRO OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome EMANUELE ARIANA BONA
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 1.365,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 15/10/2025 14:45:16
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 15/10/2025 14:49:14

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		13o. Adiantamento	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Outubro de 2025	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial	
386	EMANUELE ARIANA BONA	251605	1	
	ASSISTENTE SOCIAL (12)	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.365,00		
TR 2024TR764 Departamento: 6 - PDEAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.365,00	0,00	
			Valor Líquido ➡	1.365,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.640,00	0,00	1.365,00	109,20	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

EM 15/10/2025
Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura:
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTE e OMAR MOHAMMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido CATIA BIBIANO DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.501
Valor 1.963,96
Destinação 0
Data transferência 15/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

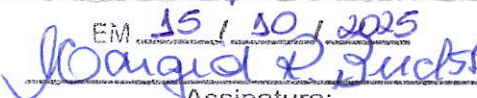
Autenticação SISBB 71A2724E1A7ACBB4

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 15/10/2025 14:45:52
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 15/10/2025 14:49:14

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		13o. Adiantamento	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Outubro de 2025	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CSO	Filial	
331	CATIA BIBIANO DOS SANTOS	251510	1	
	PSICOLOGA (09)	Admissão:	05/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.963,96		
TR 2024TR764 Departamento: 6 - PDEAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.963,96	0,00	
			Valor Líquido ➡	1.963,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.285,00	0,00	1.963,96	157,11	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE OUTUBRO *** CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

EM 15 / 10 / 2025

Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTE e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco [REDACTED]
Agência (sem DV) [REDACTED]
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CPF [REDACTED]
Nome favorecido JUCELIA LANA DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.502
Valor 1.012,92
Destinação 0
Data transferência 15/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 1FEF01AC763484B1

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 15/10/2025 14:46:11
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 15/10/2025 14:49:14

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL	13o. Adiantamento
	Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário	CSO	Filial
334	JUCELIA LANA DE OLIVEIRA	514320	1
	AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	05/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.012,92		
TR 2024TR764 Departamento: 6 - PDEAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.012,92	0,00	
			Valor Líquido ➡	1.012,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.210,00	0,00	1.012,92	81,03	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

EM 15/10/2025

Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco [REDACTED]
Agência (sem DV) [REDACTED]
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ALINE DA SILVA ROMANO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.503
Valor 2.406,25
Destinação 0
Data transferência 15/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB B283EBAE8741448C

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 15/10/2025 14:46:37
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 15/10/2025 14:49:14

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			
	CNPJ: 76.698.380/0001-41		CC: GERAL	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial	
330	ALINE DA SILVA ROMANO	223605	1	
	FISIOTERAPEUTA (10)	Admissão:	05/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	2.406,25		
TR 2024TR764 Departamento: 6 - PDEAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.406,25	0,00	
			Valor Líquido ➡	2.406,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
5.250,00	0,00	2.406,25	192,50	0,00	0,00

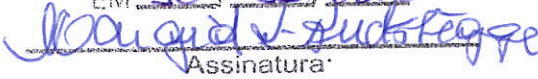
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTE e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

EM 15/10/2025


Assinatura:

Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido ADRIANA CANDIDO CHIXARO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.504
Valor 1.210,00
Destinação 0
Data transferência 15/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 33D955A0A9D458C3
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 15/10/2025 14:46:55
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 15/10/2025 14:49:14

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL 13o. Adiantamento Mensalista Outubro de 2025			
Código	Nome do Funcionário	CSO	Filial	
329	ADRIANA CANDIDO CHIXARO	251605	1	
	ASSISTENTE SOCIAL (12)	Admissão:	05/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.210,00		
TR 2024TR764 Departamento: 6 - PDEAR			Total de Vencimentos 1.210,00	Total de Descontos 0,00	
			Valor Líquido ➡	1.210,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.640,00	0,00	1.210,00	96,80	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

LUIZ HENRIQUE FESTELE OMAR MOHAMAD ALLTOMALLH

Assinado por 2 pessoas:
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE OUTUBRO *** CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito

EM 15/10/2025
Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco [Redacted]
Agência (sem DV) [Redacted]
Conta corrente (com DV) [Redacted]
CPF [Redacted]
Nome favorecido FERNANDA KASTER PORTELINHA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.505
Valor 1.833,33
Destinação 0
Data transferência 15/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 70E7BE0236367A14

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 15/10/2025 14:47:20
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 15/10/2025 14:49:14

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			
	CNPJ: 76.698.380/0001-41		CC: GERAL	
	Mensalista 13o. Adiantamento Outubro de 2025			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial	
332	FERNANDA KASTER PORTELINHA	251510	1	
	PSICOLOGA (09)	Admissão:	05/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.833,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.833,33	0,00
			Valor Líquido	1.833,33

TR 2024TR764					
Departamento: 6 - PDEAR					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	0,00	1.833,33	146,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTEIRO OMAR MOHAMAD ALI TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21 e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

EM 15/10/2025
Margid R. Buckstegge
Assinatura:

Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.31.27
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	8461000004-7 82150109011-1
	00558122022-4 60155504733-6
Data do pagamento	15/10/2025
Valor Total	482,15

=====

DOCUMENTO: 101506
AUTENTICACAO SISBB:
A.827.7E0.EBA.FB1.364

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	15/10/2025 15:30:01
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	15/10/2025 15:31:27

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/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



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



Página 1 de 2

R\$ 482,15

VENCIMENTO

15/10/2025

EMIÇÃO: 01/10/2025

POSTAGEM: 06/10/2025

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

FATURA DE PAGAMENTO: 5581220226
REF: OUT/25 PERÍODO 25/08/25 a 24/09/25
CPF/CNPJ: 76698380000141
CLIENTE: 7.2014366.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009155504733012



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

A ativação do Tim Black Empresa III foi realizada para o número 47999100674. A ativação do Pacote de Dados 30GB foi realizada para o número 47999100674. Olá, ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS! Bem-vinda(o) a TIM! Essa é a sua 1ª Conta Fácil! Consulte o detalhamento no App Meu TIM. Olá, ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS! Bem-vinda(o) a TIM! Essa é a sua 1ª Conta Fácil! Consulte o detalhamento no App Meu TIM.

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

CERTIFICO que o Servico constante
deste documento foi prestado e aceito

EM 15/10/2025

Margid R. Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente



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 o 2º via da sua fatura na área exclusiva do site www.tim.com.br

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

NOME DO CLIENTE
ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091555047330-12	OUT/2025	01/10/2025	15/10/2025	R\$ 482,15

84610000004 - 7 82150109011 - 1 00558122022 - 4 60155504733 - 6



Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



Fatura
Fatura de Pagamento: 5581220226
TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar Estreito - Florianópolis-SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311



Cliente: 7.2014366.10
CPF/CNPJ: 76698380000141
Emissão: 01/10/2025 Postagem: 06/10/2025
Referência: OUT/25 Período: 25/08/25 a 24/09/25
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	5581220226	482,15	275,44	17	46,82	-	9,25	-	12,65	0	0,00
								0		28,21	3	0,85
								3,65		12,56	2	0,25
								Total		53,42	Total	1,10

FUST	R\$ 2,18
FUNTEL	R\$ 1,09

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

Deficientes Auditivos e de 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/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21





R\$ 482,15

VENCIMENTO
15/10/2025

EMISSION: 01/10/2025
POSTAGEM: 06/10/2025

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

FATURA: 5581220226
REF: OUT/25 PERÍODO 25/08/25 a 24/09/25
CPF/CNPJ: 76698380000141
CLIENTE: 7.2014366.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009155504733012



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

A ativação do Tim Black Empresa III foi realizada para o número 47999100674. A ativação do Pacote de Dados 30GB foi realizada para o número 47999100674. Olá, ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS! Bem-vinda(o) a TIM! Essa é a sua 1ª Conta Fácil! Consulte o detalhamento no App Meu TIM. Olá, ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS! Bem-vinda(o) a TIM! Essa é a sua 1ª Conta Fácil! Consulte o detalhamento no App Meu TIM.

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

Quantidade de Acessos: 8

		QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
01	MENSALIDADES E FRANQUIAS							482,15
02	Pacote de dados II 10GB	7	31	25/08 a 24/09	17%	3,65%	-	47,53
03	Babbel Corp (incluso)	7	31	25/08 a 24/09	-	9,25%	2%	10,74
04	TIM Monitor (incluso)	7	31	25/08 a 24/09	-	9,25%	3%	3,58
05	Aya Books Premium (incluso)	7	31	25/08 a 24/09	-	0%	0%	131,15
06	Banah Premium (incluso)	7	31	25/08 a 24/09	-	3,65%	1	11,27
07	Tim Black Empresa III (081/PÓS/SMP)	7	31	25/08 a 24/09	17%	3,65%	-	188,13
08	Conectividade Basica de Dados	7	31	25/08 a 24/09	17%	3,65%	-	0,00
09	TIM Nuvem 2TB (incluso)	7	31	25/08 a 24/09	-	9,25%	3%	20,12
10	Pacote de Dados 30GB	1	27	29/08 a 24/09	17%	3,65%	-	8,01
11	Babbel Corp (incluso)	1	27	29/08 a 24/09	-	9,25%	2%	1,82
12	Clube +Vantagens B2B (incluso)	1	27	29/08 a 24/09	-	9,25%	3%	0,61
13	TIM Monitor (incluso)	1	27	29/08 a 24/09	-	9,25%	3%	0,43
14	Aya Books Premium (incluso)	1	27	29/08 a 24/09	-	0%	0%	22,14
15	Banah Premium (incluso)	1	27	29/08 a 24/09	-	3,65%	1	1,38
16	Tim Black Empresa III (081/PÓS/SMP)	1	27	29/08 a 24/09	17%	3,65%	-	31,77
17	Conectividade Basica de Dados	1	27	29/08 a 24/09	17%	3,65%	-	0,00
18	TIM Nuvem 2TB (incluso)	1	27	29/08 a 24/09	-	9,25%	3%	2,47
19	TIM Segurança (incluso)	1	27	29/08 a 24/09	-	9,25%	3%	1,00

20 PACOTES

21	Pacote de dados II 10GB - 47-98439-0364	10GB
22	Pct 800 SMS/MMS - 47-98439-0364	800
23	Tim Black Empresa III - 47-98439-0364 (081/PÓS/SMP)	-
24	Pacote de dados II 10GB - 47-99932-2314	10GB
25	Pct 800 SMS/MMS - 47-99932-2314	800
26	Tim Black Empresa III - 47-99932-2314 (081/PÓS/SMP)	-
27	Pacote de dados II 10GB - 47-99972-3108	10GB
28	Pct 800 SMS/MMS - 47-99972-3108	800
29	Tim Black Empresa III - 47-99972-3108 (081/PÓS/SMP)	-
30	Pacote de dados II 10GB - 47-98442-0365	10GB

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 2,18
ICMS	17%	R\$ 275,44	R\$ 46,82	FUNTTTEL:	R\$ 1,09
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	0%	-	-		
ISS		R\$ 40,77	R\$ 1,10		

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

Fatura: 5581220226
 TIM S.A.
 Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar Estreito - Florianópolis-SC
 CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311



Cliente: 7.2014366.10
 CPF/CNPJ: 76698380000141
 Emissão: 01/10/2025 Postagem: 06/10/2025
 Referência: OUT/25 Período: 25/08/25 a 24/09/25
 Débito automático: 00000009155504733012

		QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
01	PACOTES							
02	Pct 800 SMS/MMS - 47-98442-0365	800						
03	Tim Black Empresa III - 47-98442-0365 (081/PÓS/SMP)	-						
04	Pacote de dados II 10GB - 47-98471-0328	10GB						
05	Pct 800 SMS/MMS - 47-98471-0328	800						
06	Tim Black Empresa III - 47-98471-0328 (081/PÓS/SMP)	-						
07	Pacote de dados II 10GB - 47-99932-2132	10GB						
08	Pct 800 SMS/MMS - 47-99932-2132	800						
09	Tim Black Empresa III - 47-99932-2132 (081/PÓS/SMP)	-						
10	Pacote de dados II 10GB - 47-98471-0360	10GB						
11	Pct 800 SMS/MMS - 47-98471-0360	800						
12	Tim Black Empresa III - 47-98471-0360 (081/PÓS/SMP)	-						
13	Pct 800 SMS/MMS - 47-99910-0674	697						
14	Tim Black Empresa III - 47-99910-0674 (081/PÓS/SMP)	-						
15	Pacote de Dados 30GB - 47-99910-0674	30GB						
		QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME		ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
16	CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM							0,00
17	Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	2	02m42s		17%	3,65%	-	0,00
18	USO DE SERVIÇOS TIM							0,00
19	Conexões Banda Larga	156	2,74GB		17%	3,65%	-	0,00
20	Conectividade Basica de Dados	157	21,18MB		17%	3,65%	-	0,00



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 090.203.035-BB

ENDEREÇO FISCAL

ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS
CPF/CNPJ: 76698380000141
RUA 1926, 1260
CENTRO
88330-478 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

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

EMISSION: 01/10/2025
REFERENCIA: OUT/2025
PERIODO: 25/08/2025 A 24/09/2025
CFOP: 5.307

ITEM	QUANTIDADE	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
1 Tim Black Empresa III	8	17%	3,65%	219,90
2 Pacote de Dados 30GB	1	17%	3,65%	8,01
3 Pacote de dados II 10GB	7	17%	3,65%	47,53
TOTAL TIM S.A.: 275,44				

ICMS	Alíquota 17%	Base de Cálculo R\$275,44	46,82
PIS/COFINS Serviço de Telecom	Alíquota 3,65%	-	-

Reservado ao Fisco: 3D82.3FC6.5429.33CE.73F1.9F59.6F48.BE9C





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco [REDACTED] AILOS
Agência (sem DV) [REDACTED]
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CNPJ [REDACTED]
Nome favorecido JM AMBIENTAL DESENTUPIDORA E TRANSPORTE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.601
Valor 1.450,00
Destinação 0
Data transferência 16/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB A970CD0F143DB132

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	16/10/2025 15:27:25
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	16/10/2025 15:28:11

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/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21





Camboriú

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ

Secretaria de Finanças

Numero da Nota/Série

2901/NE

Emissão

16/10/2025

Codigo Verificador

DGC9YTC0

Nota Fiscal de Serviços Eletronica - NFSe



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 19.413.618/0001-01

Inscrição Municipal: 180.127

Estadual:

Fantasia: JM AMBIENTAL DESENTUPIDORA E TRANSPORTE DE RESIDUO

Razão Social: JM AMBIENTAL DEST.E TRANSP. DE RES.-EPP

Endereço: SANTA CECILIA, Nº: 347 - SALA 03 VARZEA DO RANCHINHO

Município: CAMBORIU Estado: SC

Telefone: - 47 336-4008 - 47 9933-3398

E-mail: financeiro@jmambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41

Endereço: RUA 1926, 1260

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição Serviço Prestado	Valor	Base Cálculo	Aliquota	ISSQN
COLETA DO RESÍDUO SANITARIO DA TUBULAÇÃO E HIDROJATEAMENTO PARA DESOBSTRUÇÃO DA TUBULAÇÃO	2.900,00	2.900,00	5,00	145,00
Total:	2.900,00	2.900,00		145,00

PIS/PASEP R\$: 0,00 COFINS R\$: 0,00 INSS R\$: 0,00 IR R\$: 0,00 CSLL R\$: 0,00

Serviços Prestados (CNAE)

38.12-2/00-00 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Código do Serviço

709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer

Outras informações

ISS RETIDO PARA BALNEÁRIO CAMBORIÚ NO VALOR DE R\$145,00 SENDO O VALOR A SER PAGO DE R\$2.755,00

SERVIÇO EXECUTADO DIA 15/10/2025 O.S 21751

FORMA DE PAGAMENTO: ENTRADA DE 50% NO VALOR DE R\$:1.450,00 E BOLETO PARA 28 DIAS COM VENCIMENTO SENDO 13/11/2025 NO VALOR DE R\$:1.305,00

Iss Retido - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

EM 16 / 10 / 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/8929-d6d2-1b1f-9f21> e informe o código 8929-d6d2-1b1f-9f21





Camboriú 13.10.2025

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
APAE Balneário Camboriú CNPJ(76.698.380/0001- 41)

A **JM Ambiental** é uma empresa que atua na área ambiental, com serviços de Coleta, Transporte e Gerenciamento para destino final de: Resíduos Classe I e Resíduos Classe II, tendo como prioridade a responsabilidade e o compromisso com os clientes, fornecendo documentação e certificados necessários conforme exigências dos órgãos ambientais.

Temos caminhões equipados e técnicos treinados e capacitados com experiência no ramo desde o ano 2002 visando sempre à segurança de todos, respeitando o meio ambiente e garantindo a satisfação dos clientes. Sendo assim temos o prazer de nos colocarmos à disposição e enviarmos orçamento conforme segue abaixo.

Serviços:

- **DESOBSTRUÇÃO DA REDE DO ESGOTO**
- **HIDROJATEAMENTO**
- **SUCÇÃO DO RESÍDUO DA TUBULAÇÃO**

Valor total 01:

R\$ 2.900,00 (Dois mil e novecentos reais) para o hidrojateamento e sucção de resíduo sanitário da tubulação .

Valor total 02:

R\$:580,00 (quinhentos e oitenta reais) a hora para no mínimo duas horas de serviço com o hidrojato, resíduo será cobrado a parte.

Obs:

- Os serviços serão executados por técnicos treinados e devidamente equipados para exercer tal atividade.
- **Serviço será executado na Rua Rua 1926, 1260 - Centro, Balneário Camboriú - SC**
- Favor confirmar o serviço com no mínimo 48 horas de antecedência.
- Proposta valida por 30 dias.
- **Condições de pagamento:** Boleto mediante nota fiscal

ATENCIOSAMENTE:
JM AMBIENTAL DESENTUPIDORA



Fones: 47-3366-4008

Plantão 24 Horas 47-99967-4008 47-99166-4008 vivo
www.jmambiental.com.br / contato@jmambiental.com.br



Balneário Camboriú, 11 de outubro de 2025.

APAE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CNPJ: 76.698.380/0001-41

SERVIÇOS:

1. DESOBSTRUÇÃO DA REDE DE ESGOTO
2. HIDROJATEAMENTO
3. SUÇÃO DO RESÍDUO DA TUBULAÇÃO

VALOR TOTAL:

R\$ 3.590,00 a cada hora o valor de R\$ 500,00 será acrescentado ao valor final.

Condições de Pagamento:

Boleto à vista
Cartão de crédito
Pix
Dinheiro



Balneário Camboriú, 10 de outubro de 2025.

APAE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CNPJ: 76.698.380/0001-41

SERVIÇOS:

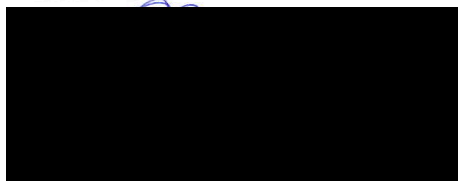
1. DESOBSTRUÇÃO DA REDE DE ESGOTO
2. HIDROJATEAMENTO
3. SUCÇÃO DO RESÍDUO DA TUBULAÇÃO

VALOR TOTAL:

R\$ 3.800,00 a cada hora o valor de R\$ 650,00 será acrescentado ao valor final.

Condições de Pagamento:

Boleto à vista
Cartão de crédito
Pix
Dinheiro





Transações pendentes (versão antiga)

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco [REDACTED]
Agência (sem DV) [REDACTED]
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CNPJ [REDACTED]
Nome favorecido RC PAPEIS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.701
Valor 1.606,08
Destinação 0
Data transferência 17/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB B7FB61612B60041A
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 17/10/2025 09:53:00
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 17/10/2025 10:06:54

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/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



Recebemos de RC PAPEIS LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 1084 - R 1926, 1260 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC.
Emissão: 16/10/2025 Valor Total: R\$ 1.606,08

NF-e

Nº 000.059.248

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.059.248

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4225 1011 2867 5500 0110 5500 1000 0592 4810 3804 2051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250407784044

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255979762

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.286.755/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 1084

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

Data da Emissão

16/10/2025

Endereço

R 1926, 1260 ATE 17:30H

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

88330-000

Data da Saída

16/10/2025

Município

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

Telefone / Fax

(47)3363-5106

Inscrição Estadual

Hora da Saída

14:08:27

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

11/11/2025

Valor R\$

1.606,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.606,08		273,04	0,00	0,00	1.606,08
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
		VALOR TOTAL DA NOTA			1.606,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

RC PAPEIS

Frete por Conta

1 - Contratação do F

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Município

ITAJAI

UF

SC

Inscrição Estadual

Quantidade

170

Espécie

VOLUMES

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTA %
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	VALOR ICMS + IPI	ICMS + IPI
1371	SACO DE LIXO 150LTRS SUPER REFORCADO 90X100 0.10 C/100 PRETO	39232110	000	5102	UN	3,00	134,90	0,00	404,70	404,70	68,80	0,00	17,00	0,00
7553	PAPEL TOALHA C/1000FLS 100% CELULOSE VIP 24G 20X21	48182000	000	5102	UN	15,00	18,90	0,00	283,50	283,50	48,20	0,00	17,00	0,00
329	SACO DE LIXO 100LTRS 75X90 0.7 PRETO	39232110	000	5102	UN	2,00	83,94	0,00	167,88	167,88	28,54	0,00	17,00	0,00
7418	COPO DESC. 180ML C/100 TRANSPARENTE TOTALPLAST	39241000	000	5102	CX	150,00	5,00	0,00	750,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00
CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito EM 17/10/2025 Assinatura Nome Margid Rinnert Buckstegge Cargo: Presidente														

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5: 755ead1c8d1ad54a6ebee71867334a3c

Nome Fantasia: APAE BC

Complemento: ATE 17:30H

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/10/2025 14:09:18

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FRESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

Genera



RC PAPÉIS

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

ROMANEIO No. 187212 59248 / 1

Data: 16/10/2025 14:03

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

CFOP : 5102 - VENDA DE MERCADORIAS

Endereco : R 1926 Nº: 1260 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - 88330000 - SC

Telefone : 47 3363.5106

Ponto Ref. : ATE 17:30H

CPF/CNPJ : 76.698.380/0001-41

Inscrição : ISENTA

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

Vendedor : 2 - RC PAPEIS

Descricao	Un	Qtd	Unitario	Preco Total	% Desc.	Preco Final
1371 SACO DE LIXO 150LTRS SUPER REFORCADO 90X100 0.10 C/100 PRETO	UN	3,000	134,90	404,70		404,70
7553 PAPEL TOALHA C/1000FLS 100% CELULOSE VIP 24G 20X21	UN	15,000	18,90	283,50		283,50
329 SACO DE LIXO 100LTRS 75X90 0.7 PRETO	UN	2,000	83,94	167,88		167,88
7418 COPO DESC. 180ML C/100 TRANSPARENTE TOTALPLAST	CX	150,000	5,00	750,00		750,00

Quant. Total de Itens: 4

Total Bruto: 1.606,08

Observação: 11.286.755/0001-10

RC PAPÉIS LTDA - ME

Total Final: 1.606,08

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

Us [REDACTED] DME COMPLETO LEGIVEL

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

Produtos	Qtidade	Valor	Total
PAPEL TOALHA C/1000 FOLHAS	15	R\$ 25,90	R\$ 388,50
COPO 180 ML C/100	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
SACO DE LIXO 150 LITROS REFORÇADO	3	R\$ 149,90	R\$ 449,70
SACO DE LIXO 100 LITROS	2	R\$ 99,90	R\$ 199,80
		TOTAL	1.938,00

ITAJAI, 16/10/2025

0

[REDACTED]

E COMERCIO LTDA - ME

Rua Lacy Gonçalves de Santana, 84

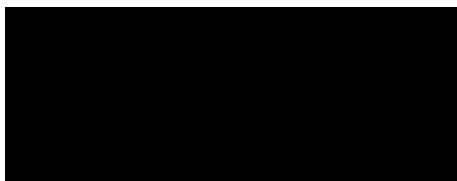
Imarui - CEP 88305-598

ITAJAI - SC

Itajai,
16/10/2025

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

Produtos	Quantidade	Valor	Total
• PAPEL TOALHA C/1000 FOLHAS	15	R\$ 21,90	R\$ 328,50
• SACO DE LIXO 100 LITROS	2	R\$ 86,50	R\$ 173,00
• SACO DE LIXO 150 LITROS REFORÇADO	3	R\$145,90	R\$ 437,70
• COPO 180ML C/100	150	R\$ 5,70	R\$ 855,00
		TOTAL	R\$ 1.794,20



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8317-8
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO EX SUB PMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CNPJ
Nome favorecido MARCIO JOAO RODRIGUES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.705
Valor 456,00
Destinação 0
Data transferência 17/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4437D296E8A0AA93

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	17/10/2025 10:23:26
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	17/10/2025 10:25:11

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/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



RECEBEMOS DE MARCIO JOAO RODRIGUES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 456,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - RUA 1926, 1260 CENTRO BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.005
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCIO JOAO RODRIGUES

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.005
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 1021 0282 2600 0170 5500 1000 0000 0511 2817 5738

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250407626757 - 16/10/2025 12:24:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257454632

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.028.226/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

16/10/2025

ENDEREÇO

RUA 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-003

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

456,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

456,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4881	PAO FRANCES CERVEJINHA	00000000	0102	5102	KG	30,6040	14,9000	456,00	0,00	0,00		0,00	
CERTIFICO que o <u>material</u> constante deste documento foi <u>realizado</u> e aceito EM <u>17/10/2025</u> <u>Margid R. Buckstegge</u> Assinatura Nome Margid Rinnert Buckstegge Cargo: Presidente													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

17/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:09:01
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379034800907550006511101361360681240000017736

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO S.A

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 101.702

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 177,36

VALOR COBRADO 177,36

=====

NR.AUTENTICACAO F.1A3.92B.95A.C3C.992

=====

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.

Atendimento: Balneário Camboriú - (47) 316-7811

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - MONOFÁSICO

Nome: ALI TAMIR LINDOUFF DA SILVA

CNPJ/CNPJ: 00348979

Endereço: RUA: 1811 ENTRE 4A E MARC - CENTRO

CEP: 88300-000 Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

UNIDADE CONSUMIDORA

5999715

Cliente: 2581552 Etapa: 01
Grupo/SubGrupo Mensag: 03/01

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
09 / 2025	20 / 10 / 2025	R\$ 177,36

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL N 061101747 - SERIE 001 / DATA EMISSÃO: 11/09/2025
Consulte a Chave de Acesso em:
<https://satufel.sc.gov.br/nf3e/consulta>
Chave de acesso:
42250808336783000190680010611017472080236342
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorização

COMUNICADO IMPORTANTE

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
12 / 08 / 2025	11 / 09 / 2025	30	LIDA	13 / 10 / 2025

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
4041008	Energia	Unico	689	866	100000	0,00	177,36

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\$)
(04) Consumo TE	KWH	150,000	0,3753	56,29	1,56	56,29	2,00	1,13	0,00
(04) Consumo TE	KWH	26,000	0,3038	7,89	0,28	7,89	17,00	1,34	0,00
(04) Consumo TUSD	KWH	150,000	0,4183	62,78	1,80	62,78	2,00	1,25	0,00
(04) Consumo TUSD	KWH	26,000	0,4438	11,54	0,32	11,54	17,00	1,96	0,00
(20) Band. Vermelha	KWH	150,000	0,09280	13,99	0,40	13,99	2,00	0,27	0,00
(20) Band. Vermelha	KWH	26,000	0,09888	2,56	0,07	2,56	17,00	0,43	0,00
SUBTOTAL:				156,67					
(04) Custo Municipal			0,00000	20,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL:				20,69					

(04) Consumo TE | (06) Consumo TUSD | (20) Bandeira Vermelha | (00) COSIP Municipal: Balneário Camboriú

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 17 / 10 / 25

Margid Rinnert Buckstegge

Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Bandeira Tarifária	Dias
Vermelha - Potência 215 008/77	30

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	156,68	0,58	9,09
COFINS	156,68	2,67	4,18
ICMS	112,34	12,00	13,48
		17,00	

HISTÓRICO DE CONSUMO	CONSUMO FAIXADO	Preço unit. c/trib. (R\$)
SET/25	178	0,37
AGO/25	165	0,37
JUL/25	200	0,37
JUN/25	195	0,37
MAY/25	217	0,37
ABR/25	184	0,37
MAR/25	194	0,37
FEB/25	145	0,37
JAN/25	89	0,37
DEZ/24	188	0,37
NOV/24	155	0,37

UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO
		R\$ 177,36

TOTAL A PAGAR: 177,36
Emissão: Celesc Distribuição S.A. - CNPJ 08336783/0001-90
Av. Itamarati, n.º 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC - CEP 88034-900
Agência/Código Cliente: 03480106106-8



Pessoa: ALI TAMIR LINDOUFF DA SILVA
CPF / CNPJ: 00348979
Endereço: RUA: 1811 ENTRE 4A E MARC - CENTRO
CEP: 88300-000 Cidade: BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC
Data Emissão: 11/09/2025
Número Referência: 23790.34800.90755.00065111013.613806.8.12400000017736

Código para Cadastro em Dato Automático: 5999715

BRABECCO

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

23790.34800.90755.00065111013.613806.8.12400000017736



17/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:09:01
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110026002606723307001026112480000041500

BENEFICIARIO:

DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU

NOME FANTASIA:

DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU

CNPJ: 49.740.331/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU

CNPJ: 49.740.331/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 101.703

DATA DE VENCIMENTO 28/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 415,00

VALOR COBRADO 415,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.F20.7E2.58C.2DE.B82

=====

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.

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 28/10/2025	
Beneficiário DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU				CNPJ/CPF 49740331000157		
Data do Documento 23/09/2025		Nº do Documento ODMI		Agência / Código do Beneficiário 2606.23.30700		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número / Cód. do Documento 25/100260-0		
Data de Processamento 23/09/2025		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$415,00		(-) Desconto / Abatimento		
Instruções PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,33 %.		(-) Outras Deduções		(+/-) Mora / Multa		
		(+/-) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - 76698380000141						
BALNEARIO CAMBORIU SC 88330478						
R 1926 N1260 -						
Beneficiário Final - Código de Baixa						

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12511 00260.026067 23307.001026 1 12480000041506

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 28/10/2025	
Beneficiário DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU				CNPJ/CPF 49740331000157		
Data do Documento 23/09/2025		Nº do Documento ODMI		Agência / Código do Beneficiário 2606.23.30700		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número 25/100260-0		
Data de Processamento 23/09/2025		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$415,00		(-) Desconto / Abatimento		
Instruções PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,33 %.		(-) Outras Deduções		(+/-) Mora / Multa		
		(+/-) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - 76698380000141						
BALNEARIO CAMBORIU SC 88330478						
R 1926 N1260 -						
Beneficiário Final - Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FRESTE e OMAR MOHAMAD ALI. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21>

RECEBEMOS DE DECOR COLORS COMERCIO DE PINTURAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 658
SÉRIE: 1

DECOR COLORS COMERCIO DE PINTURAS LTDA

R 1500, 1807 - Centro

Balneario Camboriu - SC

CEP: 88330-528 Fone: (47) 3228-1378

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 658

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4225 0949 7403 3100 0157 5500 1000 0006 5810 8817 4901

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250372019700 23/09/2025 17:11:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

262169509

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

49.740.331/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao de pais e amigos dos excepcionais

CNPJ / CPF

76.698.380/0001-41

DATA EMISSÃO

23/09/2025

ENDEREÇO

R 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

88330-478

DATA ENTRADA / SAÍDA

23/09/2025

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

(47) 9673-8701

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

17:11:30

FATURA / DUPLICATA

001
23/10/2025
415.00

002
22/11/2025
415.00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 659,99

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 170,01

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 830,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

9-SEM FRETE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

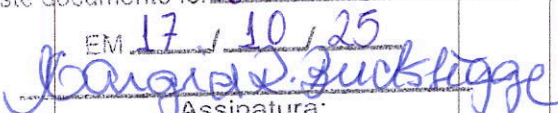
0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTA ICMS
00848	TINTA AQUA SHIELD BASE C1 16L DECOR COLORS	32091010	0102	5102	UN	1	659,99	659,99	0,00	0,00	0,00	0

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 17 / 10 / 25



Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1

DANFE GERADO EM VALOR TOTAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. dos Tributos F: R\$ 88,77 (13,45%), E: R\$ 112,20 (17,00%) Fonte: IBPT PED.: 1-668

*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Documentos associados a esta nota fiscal: 1-668.

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HEINRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B21-F-9F21 e informe o código 9F21-1B21-F-9F21



17/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:09:01
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900009032223690050041815817661244000093450

BENEFICIARIO:

SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 09.477.652/0001-96

PAGADOR:

ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS D

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 101.704

NOSSO NUMERO 32223690000418158

CONVENIO 03222369

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 934,50

VALOR COBRADO 934,50

NR.AUTENTICACAO D.DA0.A86.693.8F7.F1C

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.

001-9

Comprovante de Entrega

Cedente - TESTE F3W1				Agência /Código Cedente		Observações:	
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA				3307-3/0063236-8			
Sacado				Nosso Número			
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC - 1033573				00032223690000418158			
RUA 1926 1260				Data de Vencimento			
88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORI SC				24/10/2025			
Dta Documento	Espécie	Num. do Documento	Parcela 1	Valor	Data	Assinatura do Entregador	
10/10/2025	DM	105828		934,50			
Recebi(emos) o Bloquete/Título com as características acima.		Data	Assinatura do Sacado				

Pague com PIX e libere o seu limite



APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.
APÓS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 18,69 MORA/DIA DE 1,87
VALOR TOTAL VENDA R\$ 934,50

001-9

Recibo do Sacado

Local de Pagamento						ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
								24/10/2025	
Cedente						Agência/Código Cedente		3307-3/0063236-8	
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 09.477.652/0022-10						Nosso Número		00032223690000418158	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento					
10/10/2025	105828/1	DM	N	10/10/2025					
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento				
	17	R\$			934,50				
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)						(-) Desconto/Abatimento		0,00	
						(-) Outras Deduções			
APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.						(+/-) Mora/Multa			
APÓS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 18,69 MORA/DIA DE 1,87						(+/-) Outros Acréscimos			
VALOR TOTAL VENDA R\$ 934,50						(=) Valor Cobrado		934,50	
Sacado						CNPJ: 76.698.380/0001-41			
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC									
RUA 1926 1260									
88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC									
Sacador/Avalista									

Autenticação Mecânica

001-9

00190.00009 03222.369005 00418.158176 6 12440000093450

Local de Pagamento						ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
								24/10/2025	
Cedente						Agência/Código Cedente		3307-3/0063236-8	
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 09.477.652/0022-10						Nosso Número		00032223690000418158	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento					
10/10/2025	105828/1	DM	N	10/10/2025					
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento				
	17	R\$			934,50				
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)						(-) Desconto/Abatimento		0,00	
						(-) Outras Deduções		0,00	
APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.						(+/-) Mora/Multa		0,00	
APÓS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 18,69 MORA/DIA DE 1,87						(+/-) Outros Acréscimos			
VALOR TOTAL VENDA R\$ 934,50						(=) Valor Cobrado		934,50	
Sacado						CNPJ: 76.698.380/0001-41			
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC									
RUA 1926 1260									
88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC									

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FRESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21 e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

RECEBEMOS DE SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 934,50 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. 000.105.828

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. 000.105.828

Série 100

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4225 1009 4776 5200 2210 5510 0000 1058 2811 1505 9086

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

242250398269304 - 10/10/2025 09:01:32

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

10/10/2025

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA 1926, 1260

CENTRO

88330-478

10/10/2025

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

BALNEARIO CAMBORIU

SC

4733668105

08:59:08

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	
904,56	115,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	957,80	
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	23,30	0,00	0,00	0,00	0,00	934,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

1-Por conta do Dest

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

61,820

56,550

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	ALIQ. ICMS
7898408850081	BATATA PA TUB FRITAS 1KG	20052000	0/00	5102	UN	1,0000	25,9000	25,90	0,00	25,90	4,40		17,00
7898930142838	MILHO ERVILHA ETTI 170G	20059900	0/00	5102	UN	5,0000	2,7900	13,95	1,50	12,45	2,12		17,00
7896003738582	BISC MARILAN 350G C 3	19053100	0/00	5102	UN	5,0000	3,9900	19,95	0,00	19,95	3,39		17,00
7896003738582	BISC MARILAN 350G C 3	19053100	0/00	5102	UN	10,0000	3,9900	39,90	0,00	39,90	6,78		17,00
7891164135089	SALSICHA NOBRE 3KG PCT R	16010000	0/00	5102	UN	1,0000	25,8900	25,89	5,91	19,98	3,40		17,00
7891164135089	SALSICHA NOBRE 3KG PCT R	16010000	0/00	5102	UN	1,0000	25,8900	25,89	5,91	19,98	3,40		17,00
7897001010014	OLEO SOJA COCAMAR 900ML	15079090	0/00	5102	UN	6,0000	7,4800	44,88	0,00	44,88	5,39		12,00
7891021006934	CAFE MELITTA 500G VACUO	09012100	0/00	5102	UN	20,0000	28,9000	578,00	0,00	578,00	69,36		12,00
7896676000207	OVOS ASA BRANCO C 20 EXT	04072100	0/40	5102	UN	2,0000	9,9800	19,96	0,00	0,00	0,00		0,00
7896676000207	OVOS ASA BRANCO C 20 EXT	04072100	0/40	5102	UN	2,0000	9,9800	19,96	9,98	0,00	0,00		0,00
7891999011039	MARG VIGOR 500G C SAL	15171000	0/00	5102	UN	24,0000	5,9800	143,52	0,00	143,52	17,22		12,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
EM 17/10/25
Margid R. Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 125,68
ESTADUAL R\$ 121,30 MUNICIPAL R\$ 0,00
COO: 188420, PDV: 103] Email do Destinatário: DIRETORIA@APAEBALNEARIOCAMBORIU.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

**SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**

Av: Marginal Leste (BR101 Km 133)
Centro – BALNEÁRIO CAMBORIÚ/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: ISENT0

Email: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

BC 1p9/09/2025

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNI.	VALOR. DESC	VALOR TOTAL
7898408850081	BATATA PA TUB FRITAS 1KG	1,0000	25,90	0,00	25,90
7898930142838	MILHO ERVILHA ETTI 170G	5,0000	2,79000	1,50	12,45
7896003738582	BISC MARILAN 350G C 3	5,0000	3,9900	0,00	19,95
7896003738582	BISC MARILAN 350G C 3	10,0000	3,9900	0,00	39,90
7891164135089	SALSICHA NOBRE 3KG	1,0000	25,8900	5,91	19,98
7891164135089	SALSICHA NOBRE 3KG	1,0000	25,8900	5,91	19,98
7897001010014	OLEO SOJA COCAMAR 900ML	6,0000	7,4800	0,00	44,88
7891021006934	CAFÉ MELITTA 500G VACUO	20,0000	28,9000	0,00	578,00
7896676000207	OVOS AS BRANCO C/20	2,0000	9,9800	0,00	19,96
7896676000207	OVOS AS BRANCO C/20	2,0000	9,9800	9,98	9,98
7891999011039	MARG VIGOR 500G C SAL	24,0000	5,9800	0,00	143,52

TOTAL:**R\$ 934,50**



Item	Produto	Uni	Quantidade	Preç,Uni	Subtotal	Valor A/D	Total Item
Número:	1085						
Cliente:	1085						
DAV:	1085						
1	719543 BATATA PALHA 1KG	UN	1,0000	27,90	27,90	0,00	27,90
2	1006983 MILHO ERVILHA 170G	UN	5,0000	3,89	19,45	0,00	19,45
3	1030981 BISC 350G	UN	5,0000	4,79	23,95	0,00	23,95
4	1030981 BISC 350G	UN	10,0000	4,79	47,90	0,00	47,90
5	719543 SALSICHA 1KG	UN	2,0000	27,90	55,80	0,00	55,80
6	1008340 OLEO COAMA 900ML	UN	6,0000	7,89	47,34	0,00	47,34
7	1385119 CAFÉ MELITTA	UN	20,0000	31,90	638,00	0,00	638,00
8	1008340 OVOS BRANCO 20	UN	4,0000	11,90	47,60	0,00	47,60
9	8960732 MARGARINA 500G	UN	24,0000	6,98	167,52	0,00	167,52

Valor do Orçamento:

Acréscimo/Desconto:

0,00

Total do Orçamento: 1.075,46

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

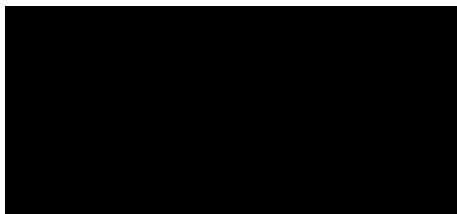


JL LANCHONETE E MERCEARIA LTDA
CNPJ: 07.555.753/0001-0 2
ENDEREÇO: RUA RIO AMAZONAS 2200 - CAMBORIÚ
TELEFONE: (47) 3365-5294

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

BC 16/09/2025

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNI.	VALOR TOTAL
7896279600538	BATATA PALHA 1KG	1,0000	28,90	28,90
17896089013212	MILHO ERVILHA 170G	5,0000	3,95	19,75
7896270136395	BISC 350G	5,0000	5,79	28,95
10314006967	BISC 350G	10,0000	5,79	57,90
122921477516	SALSICHA 1KG	2,0000	29,90	59,80
122921477516	OLEO COAMA 900ML	6,0000	7,89	47,34
18403120919	CAFÉ MELITTA	20,0000	29,90	598,00
1492047088064	OVOS BRANCO 20	4,0000	15,99	63,96
99961151604	MARGARINA 500G	24,0000	11,65	233,00
TOTAL:				1.137,60





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

Ofício nº 145

Balneário Camboriú (SC), 20 de Outubro 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 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração firmado com o FMDCA – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 03/2023, referente à 8ª 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\$ 95.162,82 (Noventa e cinco cento e sessenta e dois mil reais e oitenta e dois centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço <https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/> no dia 20 de Outubro de 2025.

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

Atenciosamente,

MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
PRESIDENTE APAE/BC



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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 95.162,82 relativo à parcela nº 08 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 20 dias do mês de Outubro de 2025.

MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
PRESIDENTE APAE/BC





APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da entidade APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, CNPJ nº 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$ 95.162,82 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: 20/10/2025



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



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



Conselho Fiscal:
Nome: Maria Teresinha Chegatti
CPF: [REDACTED]
RG: [REDACTED]

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 4-PROJETO									
Contribuintes									
214	GRACIELA BEATRIZ LOBELOS	1.631,54	0,00	0,00	326,30	0,00	0,00	1.305,24	0,00
375	LOUISE NEIVERTH	685,98	0,00	0,00	137,19	0,00	0,00	548,79	0,00
376	MAGNO DE OLIVEIRA CASTRO	685,98	0,00	0,00	137,19	0,00	0,00	548,79	0,00
215	MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	1.631,54	0,00	0,00	326,30	0,00	0,00	1.305,24	0,00
Contribuintes: 4		Total:	4.635,04	0,00	0,00	926,98	0,00	0,00	3.708,06
Todos geral: 60		Total:	205.403,99	21.387,22	0,00	21.841,54	10.814,45	18.634,56	175.500,66
								16.757,44	



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Departamento: 6-PDEAR										
Empregados										
329	ADRIANA CANDIDO CHIXARO	2.640,00	0,00	0,00	214,83	0,00	0,00	2.425,17	211,20	
330	ALINE DA SILVA ROMANO	5.250,00	0,00	0,00	544,58	340,57	0,00	4.364,85	420,00	
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	5.135,52	462,20	0,00	593,26	415,36	0,00	4.589,10	447,81	
331	CATIA BIBIANO DOS SANTOS	4.285,00	0,00	0,00	409,48	157,51	0,00	3.718,01	342,80	
386	EMANUELE ARIANA BONA	3.640,00	0,00	0,00	330,20	60,76	0,00	3.249,04	291,20	
332	FERNANDA KASTER PORTELINHA	4.000,00	0,00	0,00	373,40	114,76	0,00	3.511,84	320,00	
396	FRANCIELY MARIA SOUZA DOS SANTOS	1.906,67	0,00	0,00	148,83	0,00	0,00	1.757,84	152,53	
56	GIOVANA DOS SANTOS	7.340,00	660,60	0,00	929,66	1.035,78	0,00	6.035,16	640,04	
21	JERUSA BASTOS LINHARES	9.838,54	1.770,94	0,00	951,62	1.970,04	0,00	8.687,82	928,75	
76	JOYCE WEBER SANTANA	5.387,45	323,25	0,00	609,08	494,22	0,00	4.607,40	456,85	
334	JUCELIA LANA DE OLIVEIRA	2.210,00	0,00	0,00	156,24	0,00	221,00	1.832,76	159,12	
397	KARINE LIPPERT BONAZZA	750,00	0,00	0,00	56,25	0,00	0,00	693,75	60,00	
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	1.799,30	840,83	0,00	214,84	0,00	0,00	2.425,29	211,21	
Empregados: 13		Total:	54.182,48	4.057,82	0,00	5.532,27	4.589,00	221,00	47.898,03	4.641,51
Todos geral: 60		Total:	205.403,99	21.387,22	0,00	21.841,54	10.814,45	18.634,56	175.500,66	16.757,44

B1F-9F21

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 7-PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL									
Empregados									
395	ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA	2.790,67	0,00	0,00	228,39	0,00	0,00	2.562,28	223,25
385	ANA PAULA BATISTA CASSOL	5.200,00	0,00	0,00	537,58	357,89	0,00	4.304,53	416,00
336	BRUNA CAROLINA DE SOUZA	2.845,00	0,00	0,00	234,80	0,00	0,00	2.610,20	227,60
389	FERNANDA GIORDANI	3.640,00	0,00	0,00	330,20	60,76	0,00	3.249,04	291,20
337	GERUSA LUNARDI	606,67	4.954,44	0,00	213,82	0,00	5.347,29	0,00	218,39
Empregados: 5		Total:	15.082,34	4.954,44	0,00	1.544,79	418,65	5.347,29	12.726,05
Todos geral: 60		Total:	205.403,99	21.387,22	0,00	21.841,54	10.814,45	18.634,56	175.500,66

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 9-APAE									
Empregados									
28	SANDRA MARA LUCHTENBERG	5.948,95	892,34	0,00	767,36	761,60	0,00	5.312,33	547,30
Empregados: 1		Total:	5.948,95	892,34	0,00	767,36	761,60	0,00	5.312,33
Todos geral: 60		Total:	205.403,99	21.387,22	0,00	21.841,54	10.814,45	18.634,56	16.757,44



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 12-GENTE ESPECIAL									
Empregados									
347	ANNA PAULA DA COSTA	2.315,00	0,00	0,00	185,58	0,00	0,00	2.129,42	185,20
348	FERNANDA DEOLINDO	2.680,00	0,00	0,00	218,43	0,00	0,00	2.461,57	214,40
393	GABRIELLY GOMES BISPO FONTES ALVES	1.672,33	672,77	0,00	134,07	0,00	2.211,03	0,00	143,01
341	GUSTAVO ABUCARMA MORESCHI	3.885,00	0,00	0,00	359,60	97,51	0,00	3.427,89	310,80
343	JESSICA PINHEIRO PORTO	3.700,00	0,00	0,00	337,40	69,76	0,00	3.292,84	296,00
349	JULIANO TAVARES	4.630,00	0,00	0,00	457,78	46,78	1.043,06	3.082,38	370,40
379	LAIZA ZOBOLI DIAS	4.630,00	0,00	0,00	457,78	229,64	0,00	3.942,58	370,40
350	LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	4.630,00	0,00	0,00	457,78	220,60	0,00	3.951,62	370,40
340	LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	1.297,50	0,00	0,00	97,31	0,00	0,00	1.200,19	103,80
390	LUIZ FERNANDO VIANA	1.170,00	0,00	0,00	87,75	0,00	162,34	919,91	93,60
391	MICHELON FANOEL HAWRELIUK	4.630,00	0,00	0,00	457,78	220,60	0,00	3.951,62	370,40
345	RUTE ROGERIO DA SILVA	4.630,00	0,00	0,00	457,78	229,64	0,00	3.942,58	370,40
52	VANESSA FIORINI	7.461,46	671,53	0,00	948,20	1.067,09	0,00	6.117,70	650,63
Empregados: 13	Total:	47.331,29	1.344,30	0,00	4.657,24	2.181,62	3.416,43	38.420,30	3.849,44
Contribuintes									
212	FRANCINE ROSSA DA SILVA	5.389,00	0,00	0,00	1.077,80	294,53	0,00	4.016,67	0,00
Contribuintes: 1	Total:	5.389,00	0,00	0,00	1.077,80	294,53	0,00	4.016,67	0,00
Todos geral: 60	Total:	205.403,99	21.387,22	0,00	21.841,54	10.814,45	18.634,56	175.500,66	16.757,44

8926-D6D2-1B1F-9F21

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Departamento: 13-SEDUC										
Empregados										
354	ADELIA CRISTINA SILVEIRA	2.210,00	0,00	0,00	176,13	0,00	0,00	2.033,87	176,80	
353	ANA PAULA FORTUNATO	2.210,00	0,00	0,00	176,13	0,00	0,00	2.033,87	176,80	
344	CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	4.925,00	0,00	0,00	499,08	277,68	0,00	4.148,24	394,00	
355	ELAINE BITTENCOURT	4.500,00	0,00	0,00	439,58	195,45	0,00	3.864,97	360,00	
356	FELIPE VANDRESEN	5.190,00	0,00	0,00	536,18	355,64	0,00	4.298,18	415,20	
377	FRANCINI MACHADO	1.330,00	0,00	0,00	99,75	0,00	0,00	1.230,25	106,40	
364	JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	2.595,00	0,00	0,00	210,78	0,00	0,00	2.384,22	207,60	
392	JULIA GONCALVES DE CAMPOS	1.330,00	0,00	0,00	89,77	0,00	133,00	1.107,23	95,76	
357	KATIA DE ALMEIDA PESSOA	5.190,00	0,00	0,00	536,18	328,96	0,00	4.324,86	415,20	
358	KELLY PAULA DOS SANTOS	5.525,00	0,00	0,00	583,08	351,13	0,00	4.590,79	442,00	
359	LUCAS LUCHTENBERG GOMES	1.600,00	553,85	0,00	171,07	0,00	0,00	1.982,78	172,30	
360	LUCIANE FELLER DA SILVA	2.595,00	0,00	0,00	210,78	0,00	0,00	2.384,22	207,60	
361	LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NE	2.210,00	0,00	0,00	176,13	0,00	0,00	2.033,87	176,80	
394	MAISA LINDER PILAR	4.630,00	0,00	0,00	457,78	229,64	0,00	3.942,58	370,40	
362	MARCIA DE FATIMA NASSUR ANDRADE	4.000,00	6.222,23	0,00	590,63	114,76	9.516,84	0,00	533,33	
383	MARIO CESAR SCHMIDT	2.400,00	830,77	0,00	281,09	14,61	0,00	2.935,07	258,46	
363	NARTINO VELARDINO PASCHOAL NETO	2.595,00	0,00	0,00	210,78	0,00	0,00	2.384,22	207,60	
368	RITA DE CASSIA BORGES FRANCISCO	5.190,00	0,00	0,00	536,18	355,64	0,00	4.298,18	415,20	
382	RUBY DEL SENT ROSSINI	2.500,00	0,00	0,00	202,23	0,00	0,00	2.297,77	200,00	
365	SCHAIANY BOENO	3.200,00	0,00	0,00	277,40	12,30	0,00	2.910,30	256,00	
366	TANIA JARDIM DA SILVA	2.210,00	0,00	0,00	176,13	0,00	0,00	2.033,87	176,80	
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	3.199,89	2.012,24	0,00	539,28	333,24	0,00	4.339,61	416,97	
380	VICTOR APARECIDO DO PRADO MOLINARI	1.500,00	519,23	0,00	158,96	0,00	0,00	1.860,27	161,53	
Empregados: 23		Total:	72.834,89	10.138,32	0,00	7.335,10	2.569,05	9.649,84	63.419,22	6.342,75
Todos geral: 60		Total:	205.403,99	21.387,22	0,00	21.841,54	10.814,45	18.634,56	175.500,66	16.757,44

e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



RELATÓRIO DE ATIVIDADES – SETEMBRO DE 2025

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

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/09/2025 A 30/09/2025.

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

No mês foram atendidas 49 crianças entre 0 e 5 anos e 11 meses no Serviço de Estimulação Precoce. Já no Serviço de Atendimento Interdisciplinar Especializado - SAIESP² foram atendidos 53 crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses. Totalizando 102 crianças e adolescentes em atendimento, destes, seguem em andamento na avaliação inicial 04 crianças e adolescentes.

Assim, foram atendidos neste mês 57 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: 71
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: 66
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: 14
Número de usuários beneficiários de Bolsa Família: 11
Número de membros núcleo familiar usuários totais: 817
Renda per capita média total de usuários instituição: R\$ 921,05 (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;

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.

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.				
Etapas/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de fisioterapia;	750 anuais	88	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. Será enviado em outubro.	
Prestar atendimentos de psicologia;	750 anuais	97		
Prestar atendimentos de serviço social;	750 anuais	119		
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;	0	No mês de setembro não houve estudo de caso.	
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	0	Não houve demanda no mês;	
Realizar reuniões de equipe;	20 Reuniões anuais	05	Neste mês realizamos 5 Reuniões de Equipe sempre com o principal objetivo de avaliar e discutir o trabalho que está sendo realizado, além de trazer à tona quais os casos que necessitam de maior atenção nos atendimentos. As Reuniões também envolvem a discussão das Avaliações Iniciais que estão em andamento, bem como as que estão sendo finalizadas. A Equipe utiliza nesses encontros uma conversa pontual abordando avanços alcançados e, também, colocando suas dúvidas nesse caminho assim com uma visão em conjunto novas estratégias são pensadas, sempre em prol de cada criança atendida. Nas Reuniões são passadas as informações oriundas da Direção/Coordenação de Projetos.	
Realizar reuniões intersetoriais;	Conf. Demanda	0	Não houve reunião intersetoriais esse mês.	
Prestar assessoria aos núcleos de educação;	10 Assessorias anuais	0	No mês de setembro não foi realizada nenhuma Assessoria.	

Observações da Meta 1 (Contrapartida):

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 49 crianças e para além das especialidades previstas nas metas abaixo, as seguintes ações ocorreram:

- 49 PDI's analisados e atualizados - Planos Desenvolvimento Individual das crianças da Estimulação Essencial e Bebê Essencial, 47 matriculados em 2 em avaliação;
- Atendimento pedagógico: 286 atendimentos realizados
- Realizadas 09 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.				
Etapas/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de fisioterapia;	550 anuais	29	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. Será enviado em outubro.	
Prestar atendimentos de psicologia;	550 anuais	42		
Prestar atendimentos de serviço social;	550 anuais	39		
Realizar estudos de caso anuais, referente às crianças e adolescentes cadastradas para atendimento, comportando 1 semana de atividades cada um, podendo ter a participação de usuários e seus responsáveis.	40 estudos anuais	02	Foi realizado este mês 2 estudos de caso de um provável educando para o programa.	
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	00	Não realizamos adaptações neste mês.	
Realizar reuniões de equipe;	20 reuniões de equipe anuais	13	Reunião de equipe: 5 - assuntos gerais e organização de demandas de atendimento; organização para os atendimentos e organização de horários; 1 reunião com a mãe [REDACTED], sobre saúde e encaminhamentos; 1 reunião com mãe de [REDACTED]: escola e orientações sobre comportamento e o ano 2026; 1 reunião com [REDACTED] sobre: [REDACTED] e [REDACTED]; 1 reunião com [REDACTED] e Fisioterapeuta Aline: apresentação do protocolo PEDIA; 1 reunião para explicar para Prof. Maísa e Prof. Juliano: PDI, evoluções e Hora da Atividade Interna; 1 reunião de coordenadora para alinhar o Desfile de 7 de Setembro; 1 reunião com a Clínica Madre: sobre o educando [REDACTED]; equipe SAIESP, professores: Juliano e Maísa; pisco Paola e diretora Karine; 1 reunião com as professoras de AEE do CEM Ghislandi: Letícia Evelize sobre a educanda [REDACTED] e a equipe do SAIESP na APAE.	
Realizar reuniões intersetoriais;	Conf. demanda	02	Realizamos neste mês de setembro 2 reuniões Intersetorial para alinhamento e providências das famílias de usuário do Programa SAIESP presencial: Estavam presentes: Conselho Tutelar Ana; CREAS: Larissa; UBS dos Estados: Luciana e Gabriela; Abraço a Mulher: Elisa e Paula Adriana: da APAE (realizada nas dependências da APAE) / 1 reunião online sobre: atendimento e orientações sobre procedimentos da família com a saúde de um de nossos usuários. Participantes: CREAS - Larissa e Edilene e APAE: Paula Dilda	
Prestar assessoria às escolas;	10 Assessorias anuais	05 assessorias	Neste mês de setembro realizamos 2 visitas presenciais em unidades escolares, sendo elas CEM Armando Cesar Ghislandi, professora de AEE Letícia e Evelise: sobre [REDACTED]	

			comportamento, família, horários, alinhamento de conduta, orientações para as auxiliares. Houve contato por aplicativo de mensagem também com o CAIC: professora Andreia: [REDACTED] (faltas na escola); CEM Vereador Santa: professora AEE Rosa: [REDACTED] (atendimentos e horários).
--	--	--	---

Observações da Meta 2:

No que se refere às atividades e quantificação dos atendimentos prestados as 51 crianças e adolescentes matriculadas e 02 em avaliação, além das especialidades previstas nas metas abaixo, as seguintes ações ocorreram:

- 49 PDIs analisados e atualizados - Planos de Desenvolvimento Individual das crianças e adolescentes do SAIESP;
- Atendimento pedagógico: 314 atendimentos realizados
- Realizados 12 atendimentos com neurologista para crianças e adolescentes de 6 a 17 anos e 11 meses.
- 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;	15 anuais	04	Realizamos neste mês 04 avaliações.	
Realizar 10 avaliações inicial no ano, pela equipe do SAIESP;	10 anuais	0	Não houve avaliação inicial esse mês.	

META 4: Prestar atendimentos de terapia pediasuit;

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados no mês	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar atendimentos de pediasuit em sala específica para terapia;	550 Atendimentos anuais	100 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 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	49		49
+	Número de atendidos indiretos	Previsto	0	0	0

	(Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo PDEAR – CMDCA)	Realizado		64	64
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – PDEAR)	Previsto	30		30
		Realizado	49	64	113

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 SAIESP – CMDCA)	Previsto	15			15
		Realizado	19	34		53
+	Número de atendidos indiretos (Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo SAIESP – CMDCA)	Previsto	0	0	0	0
		Realizado	0	0	115	115
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA – SAIESP)	Previsto	15			15
		Realizado	19	34	115	168

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Sem novas alterações.

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Todos os atendimentos realizados são lançados em Plano de Desenvolvimento Individual dos educandos prontuário próprio da instituição, este é assinado anualmente 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 10/2025.

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

Balneário Camboriú, 09 de outubro de 2025

Documento assinado digitalmente
 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
 Data: 20/10/2025 09:43:03-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Anexo 1

Lista de cadastrados nos programas:

PROGRAMA APAE	TURMA NA APAE 2025	EDUCANDOS	IDADE
SAIESP	SAIESP - PROEP I	AGATHA BARRETO RENEKENS	16
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ALANA MIKAELA LAMIN PALHANO	3
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	5
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ARTHUR MAMEDE RAIOL	6
SAIESP	SAIESP - PROEP I	ARTHUR MENDES LEME DOS PASSOS	15
SAIESP	SPE I	ARTUR VITÓRIO DE OLIVEIRA FLORES	10
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ASHLEY MARIE NAICHA VILSON	5
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	9
PDEAR - BE	PDEAR - BE	BERNARDO PRESTES RAFTOPULOS	0
PDEAR - BE		BETINA PRESTES RAFTOPULOS	0
SAIESP		CAIO GONZALES RIBEIRO	8
PDEAR - BE	PDEAR - BE	CECÍLIA LOPES RODRIGUES	1
PDEAR - BE		CECÍLIA OLIVEIRA	1
SAIESP	SAIESP - PROEP I	CHRISTIAN DAVI TRINDADE BELO	14
SAIESP	AEE	CIBELY DE SOUZA COSTA	13
SAIESP	AEE	CLAUDIA LUISA MAGALHÃES MOURA	13
SAIESP	SAIESP - PROEP I	CRISTIAN ALEXANDRE PARRA GUEVARA	17
PDEAR - BE	PDEAR - BE	DANIEL FOLLETTI MARTINS	1
PDEAR - EP	PDEAR - EP	DANIEL MATEUS	0
PDEAR - EP	PDEAR - EP	DANIEL RAVI BRASIL SILVA	2
PDEAR - EP	PDEAR - EP	DAVI ALDENY DE OLIVEIRA ABREU	4
SAIESP	AEE	DAVI GABRIEL VELOSO	10
PDEAR - EP	PDEAR - EP	DAVI MATTEO GARDINI LOPES	1
SAIESP	AEE	DAVI ROCHA DA SILVA	8
PDEAR - BE	EP I	DERVIANGELYS SOFIA RAMOS POSADA	0
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	EM AVALIAÇÃO	EZEQUIEL ANDRADE FERREIRA	7
SAIESP	SAIESP - SPE TEA	FERNANDO GABRIEL SPROTE	17
SAIESP	SAIESP - SPE I	IORELLA ALVES PRATES	7
SAIESP	SAIESP - PROEP I	GEOVANE GANUN DA SILVA	15
SAIESP	SAIESP - PROEP I	GUILHERME DE MATOS	15
SAIESP	AEE	GUILHERME LEOCÁDIO GUTZ	13
PDEAR - EP	PDEAR - EP	GUILHERME VALENTIM FERREIRA WASEM SCHNEIDER	4
PDEAR - EP	PDEAR - EP	GUSTAVO BENICIO FERREIRA WASEM SCHNEIDER	4
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
PDEAR - BE	PDEAR - BE	ISABELA BUCHINGER DE SA	1
SAIESP	SAIESP - PROEP I	ISABELI SILVA RIBEIRO BRAGA	14
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ISADORA DA SILVA SOUZA	4
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	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/8926-D6D2-1B1F-9F21>

PDEAR - EP	PDEAR - EP	JOÃO GUILHERME DA SILVA LIMA	0
SAIESP	AEE	JOÃO MIGUEL ANDRADE FERREIRA	10
PDEAR - BE		JOSÉ GABRIEL LOPES DA SILVA	0
SAIESP	AEE	JULIA LACORTE SOARES	13
PDEAR - EP	PDEAR - EP	JULIA SANCHES REYNAUD COSTA	1
PDEAR - BE		KAEL DA SILVA SOARES	0
SAIESP	SAIESP - PROEP I	KAUAN TAMIOZZO MAZZURANA	16
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	LAVINIA VITÓRIA MOSCATO	4
PDEAR - EP	PDEAR - EP	LEONEL ANDRADE FERREIRA	6
SAIESP	SAIESP - SPE I	LISANDRO ANTONIO PEREZ RONDON	17
SAIESP	SAIESP - SPE TEA	LORENZO WOLINGER DELLA GIUSTINA	10
PDEAR - EP	PDEAR - EP	LUAN LIMA DE SOUSA	1
PDEAR - EP	PDEAR - EP	LUANE SANTOS FARIA	2
SAIESP	SAIESP	LUCAS DOS SANTOS RIBEIRO	6
SAIESP	SAIESP - SPE TEA	LUCAS EMANOEL REINERT DA SILVA	17
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MABEL SANTOS FARIA	2
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
SAIESP	AEE	MARIA LUIZA CAMARGO ALVES	15
SAIESP	AEE	MARIELE VITÓRIA LOPES RODRIGUES	17
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MARTIN PEREIRA CARDOSO	2
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MATHEO DOS SANTOS	2
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MAVIE DE PAULA MACIEL	1
SAIESP	AEE	MIKAEL DE SOUZA BARROS	12
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MURILO MIGUEL CAMARGO DOS SANTOS	3
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	15
SAIESP	SAIESP - PROEP I	PEDRO HENRIQUE BITTENCOURT GOMES	15
PDEAR - EP	PDEAR - EP	RAFAEL DOS REIS LOPES	6
PDEAR - EP	PDEAR - EP	RAFAELA RIBEIRO DE SOUZA	3
PDEAR - EP	PDEAR - EP	RAVI PEREIRA CARDOSO	2
SAIESP	SAIESP - SPE I	RODRIGO LEÃO WASCKIEVICZ	9
SAIESP	AEE	SORAYA COATI AMARANTE DA ROSA	14
PDEAR - EP	PDEAR - EP	THOMAS RAVI ARAUJO DOS ANJOS	3
SAIESP	AEE	VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA	6
SAIESP	SAIESP - PROEP I	WEVERSON DA SILVA GUEDES	15
PDEAR - EP	EP I	WILBERLYS VICTORIA GUERRERO GONZALES	0
PDEAR - EP	PDEAR - EP	WILLYAN BARRETO PADILHA	5

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

ATENDIMENTOS PRESTADOS PROJETOS CMDCA 2025												ATENDIMENTOS PRESTADOS PROJETO CMDCA 2025															
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.												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.															
	FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL PREVISTO	TOTAL EXECUTADO	SALDO	% DA META	
Etapa/Atividade prevista	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA					
Prestar atendimentos de fisioterapia;	70	79	70	89	70	111	70	99	70	96	70	91	70	82	70	88	70		70		70		750	735	15	98%	
Prestar atendimentos de psicologia;	70	81	70	89	70	117	70	117	70	104	70	91	70	105	70	97	70		70		70		750	801	-51	107%	
Prestar atendimentos de fonoaudiologia;(excluído pelo 2 apost.)	70	0	70	0	70	0	0	0	70	0	70	0	70	0	70	0	70		70		70		750	0	750	0%	
Prestar atendimentos de serviço social;	70	51	70	89	70	101	70	135	70	114	70	131	70	135	70	119	70		70		70		750	875	-125	117%	
Realizar estudos de caso anuais;	45 anuais	0	45 anuais	15	45 anuais	0	45 anuais	0	45 anuais	37	45 anuais	0	45 anuais	0	45 anuais	0	45 anuais		45 anuais		45 anuais		45	52	-7	116%	
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda		Conf. Demanda		Conf. Demanda		0	0	0	100%	
Realizar reuniões de equipe;	20 anuais	3	20 anuais	6	20 anuais	3	20 anuais	4	20 anuais	4	20 anuais	2	20 anuais	4	20 anuais	5	20 anuais		20 anuais		20 anuais		31	31	0	100%	
Realizar reuniões intersetoriais;	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	1	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda		Conf. Demanda		Conf. Demanda		1	1	0	100%	
Prestar assessoria aos núcleos de educação;	10 anuais	0	10 anuais	4	10 anuais	6	10 anuais	0	10 anuais	3	10 anuais	1	10 anuais	2	10 anuais	0	10 anuais		10 anuais		10 anuais		10	16	-6	160%	
																							3087	2511	576	81%	
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.												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.															
	FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL PREVISTO	TOTAL EXECUTADO	SALDO	% DA META	
Etapa/Atividade prevista	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA					
Prestar atendimentos de fisioterapia;	40	42	40	33	40	31	40	46	40	33	50	39	50	22	50	29	50		50		50		550	275	275	50%	
Prestar atendimentos de psicologia;	40	42	40	37	40	43	40	37	40	38	50	30	50	19	50	42	50		50		50		550	288	262	52%	
Prestar atendimentos de serviço social;	40	39	40	42	40	44	40	4	40	36	50	31	50	45	50	39	50		50		50		550	280	270	51%	
Realizar estudos de caso anuais.	40 anuais	1	40 anuais	8	40 anuais	1	40 anuais	2	40 anuais	52	40 anuais	0	40 anuais	0	40 anuais	2	40 anuais		40 anuais		40 anuais		40	66	-26	165%	
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	2	Conf. Demanda	1	Conf. Demanda	1	Conf. Demanda	1	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda	0	Conf. Demanda		Conf. Demanda		Conf. Demanda		5	5	0	100%	
Realizar reuniões de equipe;	20	2	20	15	20	9	20	15	20	10	20	10	20	12	20	13	20		20		20		0	86	-86	100%	
Realizar reuniões intersetoriais;	Conf. demanda	1	Conf. demanda	4	Conf. demanda	1	Conf. demanda	2	Conf. demanda	7	Conf. demanda	5	Conf. demanda	4	Conf. demanda	2	Conf. demanda		Conf. demanda		Conf. demanda		26	26	0	100%	
Prestar assessoria às escolas;	5	7	5	10	5	10	5	13	5	9	5	7	5	5	5	5	5		5		5		55	66	-11	100%	
																							1776	1092	684	718%	
META 3: Realizar avaliação inicial de crianças e adolescentes entre 0 e 17 anos para acesso ao serviço com equipe interdisciplinar;												META 3: Realizar avaliação inicial de crianças e adolescentes entre 0 e 17 anos para acesso ao serviço com equipe interdisciplinar;															
	FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL PREVISTO	TOTAL EXECUTADO	SALDO	% DA META	
Etapa/Atividade prevista	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA					
Realizar 10 avaliações iniciais no ano, pela equipe da Estimulação Precoce;	10 anuais	1	10 anuais	3	10 anuais	4	10 anuais	4	10 anuais	1	15 anuais	4	15 anuais	1	15 anuais	4	15 anuais		15 anuais		15 anuais		15	22	-7	147%	
Realizar 10 avaliações inicial no ano, pela equipe do SAIESP;	10 anuais	1	10 anuais	1	10 anuais	1	10 anuais	2	10 anuais	3	10 anuais	0	10 anuais	2	10 anuais	0	10 anuais		10 anuais		10 anuais		10	10	0	100%	
																							25	32	-7	247%	
Meta/Objetivo específico 04: Prestar atendimentos de terapia pediasuit;												Meta/Objetivo específico 04: Prestar atendimentos de terapia pediasuit;															
	FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL PREVISTO	TOTAL EXECUTADO	SALDO	% DA META	
Etapa/Atividade prevista	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA	AP	PA					
Realizar atendimentos de pediasuit em sala específica para terapia;	500 anuais	85	500 anuais	104	500 anuais	120	500 anuais	102	500 anuais	93	550 anuais	75	550 anuais	78	550 anuais	100	550 anuais		550 anuais		550 anuais		550	757	-207	138%	
																							550	757	-207	138%	
																							550	757	-207	138%	

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE LESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.1to.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21





ATENDIMENTOS PRESTADOS SAIESP (Parcerias FMDCA e SEDUC)							MÊS: AGOSTO 2025		REF 15 VAGAS CMDCA	VAGAS CONTRATADAS	TOTAL DE ATENDIDOS
Meta/Objetivo específico 02: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a 30 usuários entre										15	53
Etapa/Atividade prevista	AP	PA	FA	EI	FP	Descrição	PA	FA	EI	FP	
Prestar atendimento de fisioterapia;	135	101	50	0	0		29	14	0	0	
Prestar atendimento de fonoaudiologia;	162	136	46	0	0						
Prestar atendimento de psicologia;	146	148	59	0	0		42	17	0	0	
Prestar atendimento de serviço social	138	138	0	0	0		39	0	0	0	
Prestar atendimento de pedagogia; AEE	60	32	19	0	7						
Prestar atendimento de pedagogia SPE;	108	28	108	0	0		8	31	0	0	
Prestar atendimento de pedagogia SPE TEA	224	172	80	0	0						
Prestar atendimento de pedagogia PROEP	100	82	21	0	0						
Encaminhamentos	Conf. demanda	8	8	0	0						
Realizar 02 estudos de caso anuais	40 anuais	2	0	0	0						
Adaptações	Conf. demanda	0	0	0	0						
Realizar 02 reuniões de equipe por mês	20 anuais	13	0	0	0						
Reuniões Intersetoriais	Conf. Demanda	2	0	0	0						
Assessoria Escolas	Conf. Demanda	4	0	0	0						
Consultas com Neurologista	conf demanda	12	0	0	0						
Atendimentos do Peditasuit	101	100	2	0	0						
Atendimentos de Piscina	Todos os matriculados	0	0	0	0						
Avaliação Inicial	Conf. demanda	0	0	0	0						
Outras ações	Conf. demanda	2	0	0	0						
Dados qualitativos alcançados											
Dificuldades encontradas											
TOTAIS SEDUC SEM SPE	384	286	120	0	7						
TOTAIS SEDUC	492	314	228	0	7						



APAE
Cambará - SC

PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE DEFICIÊNCIAS AÇÕES EM REDE - PDEAR

ATENDIMENTOS PRESTADOS PDEAR (Parcerias FMDCA/FCEE e SEDUC)		MÊS: SETEMBRO 2025					REF 30 VAGAS - METAS PLANO DE TRABALHO CMDCA		VAGAS CONTRATADAS	TOTAL DE ATENDIDOS
Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a 30 crianças de 0 a 5 anos e 11 meses no Programa de Estimulação Precoce, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.									30	49
Etapas/Atividade prevista	AP	PA	FA	EI	FP	Descrição	PA	FA	EI	FP
Prestar atendimentos de fisioterapia;	89	144	5	0	0		88	3	0	0
Prestar atendimentos de fonoaudiologia;	0	0	0	0	0		0	0	0	0
Prestar atendimentos de psicologia;	112	158	5	0	0		97	3	0	0
Prestar atendimentos de serviço social;	187	187	0	0	0		119	0	0	0
Atendimento Pedagógico -Prof. Lara Sardá	103	90	31	0	6					
Atendimento Pedagógico -Prof. Leise Cristina Costa	118	90	25	0	0					
Atendimento Pedagógico -Prof. Leticia Soldateli	67	106	4	0	0					
Realizar 02 estudos de caso anuais	40 anuais	0	0	0	0		0			
Reuniões de equipe	5	0	0	0	0		0			
Reuniões Intersetoriais	Conf. demanda	0	0	0	0		0			
Assessoria NEI's	Conf. demanda	0	0	0	0		0			
Avaliação Inicial	4	0	0	0	0		0			
Adaptações	Conf. demanda	0	0	0	0		0			



APAE
Camboiu - SC

PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE DEFICIÊNCIAS AÇÕES EM REDE - PDEAR

Consultas com Neurologista - Dra Aline Felício Olivo Palopoli	9	0	0	0	0	
Encaminhamentos	8	0	0	0	0	
Atendimentos de Piscina	0	0	0	0	0	
Dados qualitativos alcançados						
Dificuldades encontradas						

TOTAIS SEDUC FCEE	352	286	60	0	6	
--------------------------	------------	------------	-----------	----------	----------	--

QUADRO DE METAS FCEE E SME	AP	PA	FA	EI	FP	CH SEDUC CONTRATADO	CH SEDUC CEDIDOS	FCEE	TOTAL
SEDUC CEDÊNCIA META 1 - EP (atendimentos de pedagogia total PDEAR dividido pela carga horária multiplicando pela carga horaria cedencia)	44	36	8	0	1	20	20	120	160
SEDUC CONTRATADOS META 1 - EP (atendimentos de pedagogia total PDEAR dividido pela carga horária multiplicando pela carga horaria cedencia)	44	36	8	0	1	20	20	120	160
FCEE META 1 - EP (atendimentos de pedagogia total PDEAR/ pela carga horária * carga horaria FCEE)	264	215	45	0	5	20	20	120	160

[illegible]

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO (soma das colunas AP - Presenças do usuário)	101
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS (soma das colunas PA - Presenças do usuário)	100
TOTAL DE FALTA DO ALUNO (soma das colunas FA - Presenças do usuário)	2
TOTAL EVENTO INSTITUCIONAL (soma das colunas EI - Presenças do usuário)	0
TOTAL FALTA DO PROFISSIONAL (soma das colunas FP - Presenças do usuário)	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/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

QUANTITATIVO FISIOTERAPIA													SEMANA:													SEMANA:													SEMANA:													SEMANA:													SEMANA:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
PROFISSIONAL: Ana Paula M. Frandoloso													01/09 a 04/09													08/09 a 11/09													15/09 a 18/09													22/09 a 25/09													29/09 a 30/09																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
ESPECIALIDADE: Fisioterapia													PA													FA													EI													FP													PA													FA													EI													FP													PA													FA													EI													FP													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	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T	Q	Q	S	S	T



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

TOTAL EVENTO INSTITUCIONAL (soma das colunas EI - Presenças do usuário)	0
TOTAL FALTA DO PROFISSIONAL (soma das colunas FP - Presenças do usuário)	0



APAE
Bom Jardim - RJ



PDEAR
Programa de Prevenção de Danos e Ações em Rede

09/10/2025

MÊS: ANO:	RELATÓRIO DE ATIVIDADES SERVIÇO SOCIAL		VD	VISITA DOMICILIAR						AI	ATENDIMENTO INDIVIDUAL																	
	SETEMBRO		CT	CONTATO TELEFONICO						RE	REUNIÃO																	
	2025		REL	RELATÓRIO SOCIAL						AV	AVALIAÇÃO																	
	ASSISTENTE SOCIAL:		ADRIANA CHIXARO	ENC	ENCAMINHAMENTOS						GR	GRUPO																
	CRESS:		10354																									
SUS	USUÁRIO	DATA	TIPO DE ATENDIMENTOS								ENCAMINHAMENTOS																	
			VD	CT	REL	AI	RE	ENC	AV	GR	SOMA	SIME /SINE	CRAS/CREAS	BPC / PENSÃO	CAD ÚNICO	BEN. EVENT.	DOC. CIVIL	SAÚDE	EDUCAÇÃO	HABIT.	ENERGIA / ÁGUA	C.T	OUTROS	PASSE LIVRE	FRALDAS	LEITE	LAQUEADURA	LOCAL
898 0051 2240 4641	RODRIGO LEÃO WASKIEWICZ	01/09/2025				1					1																	
704 6076 3478 2329	MIRELLA PACHECO ALVES	01/09/2025		1							1																	
898 0047 2483 5496	PEDRO HENRIQUE BITTENCOURT GOMES	01/09/2025		1							1																	
709 5026 0000 9470	AYA FADI SOBHI ISSA	02/09/2025		1							1																	
707 6012 1600 9097	VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA	02/09/2025		1							1																	
898 0041 4032 3185	JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JUNIOR	02/09/2025		1							1																	
706 8082 0967 6829	URIEL FELIPE MARTINS LIMA	02/09/2025		1							1																	
707 0098 9098 7130	MARIELE VITÓRIA LOPES RODRIGUES	02/09/2025					1				1																	
700 3019 9661 1633	EVERTON DA ROSA	02/09/2025					1				1																	
898 0051 2240 4641	RODRIGO LEÃO WASKIEWICZ	02/09/2025					1				1																	
702 5083 3655 4234	ANDRIELLY BEATRIZ DE ROSA PINHEIRO	02/09/2025					1				1																	
700 1089 2073 5119	JOÃO MIGUEL ANDRADE FERREIRA	02/09/2025					1				1																	
707 6012 1600 9097	VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA	02/09/2025					1				1																	
705 2094 0707 1972	LARYSSA VITORIA DA SILVA BORGES	02/09/2025					1				1																	
700 2064 2378 7029	DAVI DE SOUZA DAS CHAGAS	02/09/2025					1				1																	
898 0059 1180 1681	LISANDRO ANTONIO PEREZ RONDON	02/09/2025					1				1																	
898 0047 2483 5496	PEDRO HENRIQUE BITTENCOURT GOMES	02/09/2025					1				1																	
898 0034 9852 9392	NICOLAS LEANDRO DA SILVA CUNHA	02/09/2025					1				1																	
708 4061 4655 6863	ALICE XAVIER DO PRADO	02/09/2025					1				1																	
706 4086 8305 7380	IORELLA ALVES PRATES	02/09/2025					1				1																	
706 9011 3575 6932	CIBELY DE SOUZA COSTA	03/09/2025					1				1																	
704 6076 3478 2329	MIRELLA PACHECO ALVES	03/09/2025					1				1																	
706 8012 0656 6929	ANDERSON WILLRICH DOMBROSKI	03/09/2025					1				1																	
707 0098 9098 7130	MARIELE VITÓRIA LOPES RODRIGUES	03/09/2025					1				1																	
706 8012 0656 6929	ANDERSON WILLRICH DOMBROSKI	04/09/2025					1				1																	
898 0039 2980 3568	GUILHERME LEOCADIO GUTZ	04/09/2025					1				1																	
898 0034 1547 5443	ANA BEATRIZ GOMES DE AZEVEDO	04/09/2025					1				1																	
707 0098 9098 7130	MARIELE VITÓRIA LOPES RODRIGUES	04/09/2025					1				1																	
702 4080 0723 8228	ARTHUR MENDES LEME DOS PASSOS	04/09/2025					1				1																	
898 0040 5970 9664	AGATHA BARRETO RENEKENS	05/09/2025					1				1																	
706 8082 0967 6829	URIEL FELIPE MARTINS LIMA	05/09/2025								1	1																	
706 8082 0967 6829	URIEL FELIPE MARTINS LIMA	05/09/2025								1	1																	
898 0040 6485 3441	SORAYA COATI AMARANTE DA ROSA	05/09/2025					1				1																	
700 0036 0432 9501	ISABELI SILVA RIBEIRO BRAGA	05/09/2025					1				1																	
704 6091 3040 1323	DAVI GABRIEL VELOSO	08/09/2025					1				1																	
706 8082 0967 6829	URIEL FELIPE MARTINS LIMA	08/09/2025					1				1																	
701 2050 8031 5017	PABLO VINICIUS SOUZA SANTOS	08/09/2025		1							1																	
704 6076 3478 2329	MIRELLA PACHECO ALVES	08/09/2025		1							1																	
898 0041 4032 3185	JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JUNIOR	08/09/2025		1							1																	
700 0053 3370 0405	EZEQUIEL ANDRADE FERREIRA	08/09/2025					1				1																	
704 6076 3478 2329	MIRELLA PACHECO ALVES	09/09/2025					1				1																	
700 3019 9661 1633	EVERTON DA ROSA	09/09/2025					1				1																	
701 0058 9204 4893	MARIA CLARA MENEZES KASPER	09/09/2025		1							1																	
705 2094 0707 1972	LARYSSA VITORIA DA SILVA BORGES	09/09/2025		1							1																	

criado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
a verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21 e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



[illegible]

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOWALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

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



TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO (soma das colunas AP - Presenças do usuário)	94
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS (soma das colunas PA - Presenças do usuário)	69
TOTAL DE FALTA DO ALUNO (soma das colunas FA - Presenças do usuário)	35

TOTAL EVENTO INSTITUCIONAL (soma das colunas EI - Presenças do usuário)	1
TOTAL FALTA DO PROFISSIONAL (soma das colunas FP - Presenças do usuário)	0



Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/892>

TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO (soma das colunas AP - Presenças do usuário)	146
TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS (soma das colunas PA - Presenças do usuário)	148
TOTAL DE FALTA DO ALUNO (soma das colunas FA - Presenças do usuário)	59
TOTAL EVENTO INSTITUCIONAL (soma das colunas EI - Presenças do usuário)	0
TOTAL FALTA DO PROFISSIONAL (soma das colunas FP - Presenças do usuário)	0

RECIBO

NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC

ENDEREÇO: RUA 1926 – Nº 1260 – CENTRO

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ESTADO: SC

CNPJ Nº: 76.698.380/0001-41

Nº DO TERMO DE
COLABORAÇÃO

Nº DA PARCELA

Nº DO EMPENHO

VALOR

FMDCA Nº 03/2023

09

4/2025

R\$ 71.817,22

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 **9ª parcela do 1º 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:

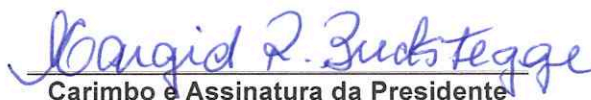
Banco do Brasil Nº

AG: 1489-3

C/C: 39492-0

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ (SC), 20 DE OUTUBRO DE 2025.


Carimbo e Assinatura da Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:20:03 do dia 08/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/02/2026.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **250140243504662**
Data de emissão: **07/08/2025 14:56:10**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **03/02/2026**

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

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





Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

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



Página
1 / 1

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024419521/2025
Data de emissão: 10/09/2025

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 09/12/2025.

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.

1c1bf97c-bc2f-4c98-959b-c60d2ad3f386

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



- Rondônia
- Roraima
- Santa Catarina
- São Paulo
- Sergipe
- Tocantins.



A certidão terá validade de 180 dias após sua emissão

Certidão da Receita Federal (CND da Receita Federal)

O objetivo da emissão da **Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União** é atestar a verificação fiscal de todos os débitos de todos os estabelecimentos da empresa, ou seja, **tanto matriz quanto suas filiais**.

Importante destacar que a partir de 20 de outubro de 2014 o governo federal extinguiu a Certidão de Débitos da Previdência Social (CND INSS), unificando as certidões que fazem prova da regularidade fiscal de todos os tributos federais, inclusive contribuições previdenciárias, tanto no âmbito da Receita Federal quanto no âmbito da Procuradoria da Fazenda Nacional (a notícia completa você pode ler neste link).

Portanto, como a certidão da Receita Federal inclui todas as pendências relativas às contribuições previdenciárias, a certidão do INSS (ou certidão previdenciária) não existe mais.

A emissão da Certidão Negativa de Débitos Federais é bastante simples: é só acessar o portal da Receita Federal e fornecer o número do CNPJ. A CND da Receita Federal vale por 180 dias.

Certidão de regularidade com relação ao FGTS (CND FGTS)

A CND FGTS é emitida pela Caixa Econômica Federal, e conforme destacado pela própria instituição **a regularidade perante o FGTS é condição obrigatória para que o empregador possa relacionar-se com os órgãos da Administração Pública e com instituições oficiais de crédito**.

Para conseguir obter o Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, o empregador deve estar em dia:

- Com as obrigações para com o FGTS, considerando os aspectos financeiro, cadastral e operacional;
- Com o pagamento das contribuições sociais instituídas pela Lei Complementar nº. 110/2001;
- Com o pagamento de empréstimos lastreados com recursos do FGTS.



A certidão de regularidade com relação ao FGTS é emitida no portal da Caixa Econômica Federal e sua validade é de 30 dias a contar a partir da data de emissão.

Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

Desde de 4 de janeiro de 2012, a Justiça do Trabalho passou a emitir a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), **documento obrigatório para participação em licitações públicas**.

A Certidão Negativa de Débito Trabalhista é emitida com base nas informações remetidas pelos 24 Tribunais Regionais do Trabalho do país. De acordo com o Tribunal Superior do Trabalho, essas informações:

“...incluem as obrigações trabalhistas, de fazer ou de pagar, impostas por sentença, os acordos trabalhistas homologados pelo juiz e não cumpridos, os acordos realizados perante as Comissões de Conciliação Prévia (Lei nº 9958/2000) e não cumpridos, os termos de ajuste de conduta firmados com o Ministério Público do Trabalho (Lei nº 9958/2000) e não cumpridos, as custas processuais, emolumentos, multas, honorários de perito e demais despesas oriundas dos processos trabalhistas e não adimplidas”.

Em outras palavras, a CNDT atesta que a empresa está em dia com as regularidades trabalhistas. A certidão é válida por 180 dias e é emitida pelo portal do Tribunal Superior do Trabalho.

Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Imobiliários

Trata-se de um documento municipal, ou seja, é expedido pelas Prefeituras. Assim como as Certidões Negativa de Débitos municipais, a de Tributos Mobiliários e Imobiliários varia de município para município, sendo que:

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Certidão nº: 62745818/2025

Expedição: 20/10/2025, às 15:28:15

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou 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 ESTRELA e DOMINGOS ALVES TOMALIM
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 Serviço - FGTS.

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

Validade: 04/10/2025 a 02/11/2025

Certificação Número: 2025100417560515890897

Informação obtida em 07/10/2025 15:18:52

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

DEMONSTRATIVO DE REPASSE FINANCEIRO

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ENDEREÇO: Rua 1926, 126

CIDADE/UF: Balneário Camboriú – SC

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NATUREZA DO REPASSE: Subvenção Social

TERMO DE COLABORAÇÃO/CONVÊNIO: 003/2023

EMPENHO: 04/2025

VALOR: R\$ 71.817,22

FORMA DE PAGAMENTO: Transferência bancária para conta indicada pela entidade beneficiária.

Gestor do Convênio: Luiz Henrique Festi
Matrícula: 51457

Assinatura

Balneário Camboriú, 25 de outubro de 2025.

RECIBO nº 9

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente**, inscrito no CNPJ nº 83.102.285/0001-07, a importância acima discriminada, referente à **9ª parcela – FMDCA nº 3/2023.**

A transferência bancária constitui documento hábil para conferir plena e total quitação ao presente recibo.

RECIBO

NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC

ENDEREÇO: RUA 1926 – Nº 1260 – CENTRO

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ESTADO: SC

CNPJ Nº: 76.698.380/0001-41

**Nº DO TERMO DE
COLABORAÇÃO**

Nº DA PARCELA

Nº DO EMPENHO

VALOR

FMDCA Nº 03/2023

09

4/2025

R\$ 71.817,22

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 **9ª parcela do 1º 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 Nº

AG: 1489-3

C/C: 39492-0

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ (SC), 20 DE OUTUBRO DE 2025.


Carimbo e Assinatura da Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:20:03 do dia 08/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/02/2026.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **250140243504662**
Data de emissão: **07/08/2025 14:56:10**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **03/02/2026**

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

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

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 07/08/2025
Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21





Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

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



Página
1 / 1

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024419521/2025
Data de emissão: 10/09/2025

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 09/12/2025.

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.

1c1bf97c-bc2f-4c98-959b-c60d2ad3f386

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21



- Rondônia
- Roraima
- Santa Catarina
- São Paulo
- Sergipe
- Tocantins.



A certidão terá validade de 180 dias após sua emissão

Certidão da Receita Federal (CND da Receita Federal)

O objetivo da emissão da **Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União** é atestar a verificação fiscal de todos os débitos de todos os estabelecimentos da empresa, ou seja, **tanto matriz quanto suas filiais**.

Importante destacar que a partir de 20 de outubro de 2014 o governo federal extinguiu a Certidão de Débitos da Previdência Social (CND INSS), unificando as certidões que fazem prova da regularidade fiscal de todos os tributos federais, inclusive contribuições previdenciárias, tanto no âmbito da Receita Federal quanto no âmbito da Procuradoria da Fazenda Nacional (a notícia completa você pode ler neste link).

Portanto, como a certidão da Receita Federal inclui todas as pendências relativas às contribuições previdenciárias, a certidão do INSS (ou certidão previdenciária) não existe mais.

A emissão da Certidão Negativa de Débitos Federais é bastante simples: é só acessar o portal da Receita Federal e fornecer o número do CNPJ. A CND da Receita Federal vale por 180 dias.

Certidão de regularidade com relação ao FGTS (CND FGTS)

A CND FGTS é emitida pela Caixa Econômica Federal, e conforme destacado pela própria instituição **a regularidade perante o FGTS é condição obrigatória para que o empregador possa relacionar-se com os órgãos da Administração Pública e com instituições oficiais de crédito**.

Para conseguir obter o Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, o empregador deve estar em dia:

- Com as obrigações para com o FGTS, considerando os aspectos financeiro, cadastral e operacional;
- Com o pagamento das contribuições sociais instituídas pela Lei Complementar nº. 110/2001;
- Com o pagamento de empréstimos lastreados com recursos do FGTS.



A certidão de regularidade com relação ao FGTS é emitida no portal da Caixa Econômica Federal e sua validade é de 30 dias a contar a partir da data de emissão.

Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

Desde de 4 de janeiro de 2012, a Justiça do Trabalho passou a emitir a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), **documento obrigatório para participação em licitações públicas**.

A Certidão Negativa de Débito Trabalhista é emitida com base nas informações remetidas pelos 24 Tribunais Regionais do Trabalho do país. De acordo com o Tribunal Superior do Trabalho, essas informações:

“...incluem as obrigações trabalhistas, de fazer ou de pagar, impostas por sentença, os acordos trabalhistas homologados pelo juiz e não cumpridos, os acordos realizados perante as Comissões de Conciliação Prévia (Lei nº 9958/2000) e não cumpridos, os termos de ajuste de conduta firmados com o Ministério Público do Trabalho (Lei nº 9958/2000) e não cumpridos, as custas processuais, emolumentos, multas, honorários de perito e demais despesas oriundas dos processos trabalhistas e não adimplidas”.

Em outras palavras, a CNDT atesta que a empresa está em dia com as regularidades trabalhistas. A certidão é válida por 180 dias e é emitida pelo portal do Tribunal Superior do Trabalho.

Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Imobiliários

Trata-se de um documento municipal, ou seja, é expedido pelas Prefeituras. Assim como as Certidões Negativa de Débitos municipais, a de Tributos Mobiliários e Imobiliários varia de município para município, sendo que:

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Certidão nº: 62745818/2025

Expedição: 20/10/2025, às 15:28:15

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE ESTRELA e JOHANNES ALUIZ TOMALIM
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21> e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F21

Voltar

Imprimir



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 Serviço - FGTS.

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

Validade: 04/10/2025 a 02/11/2025

Certificação Número: 2025100417560515890897

Informação obtida em 07/10/2025 15:18:52

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



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8926-D6D2-1B1F-9F21

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



LUIZ HENRIQUE FESTI (CPF 009.XXX.XXX-75) em 25/10/2025 02:18:22 GMT-03:00

Papel: Parte

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 28/10/2025 14:18:49 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/8926-D6D2-1B1F-9F21>