



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

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-181F-9F21 e informe o código 8926-D6D2-181F-9F21 Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

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



PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

| PROCESSO Nº: | | RELATORIO: | | |
|-------------------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|---|
| 348 | 8/2025 | 25 | -10-2025 | |
| ENTIDADE BENEFICIADA: | | | | |
| | CIAÇÃO DE PAI | | DOS EXC | EPCIONAIS |
| DE B | ALNEÁRIO CAM | BORIÚ | | |
| CNPJ: 76.698.380 |)/0001-41 | FONE: | 3363-5106 | |
| ENDEREÇO: Rua 1926, 1 | 260 – Balneário Camboriú | – CEP: 88.330-478 | | |
| RESPONSÁVEL Margid Rir | nnert Buckstegge | CPF | | |
| PARCERIA FUNDO: | EMPENHO № | VALOR DA PARCELA | PARCELA Nº | REPASSE EM: |
| FMDCA 003/2023 | 04/2025 | R\$ 95.162,82 | 08ª | 30/09/2025 |
| Recebimento do Processo | I | DOC № 97.897/2025 | DATA: 22/10/2025 | |
| Análise | | APROVADA | 25/10/2025 | |
| Notificação / Diligência | | | | |
| Tomada de Contas Especial | | | | HTVWK |
| Remessa à Secretaria da Fazen | da para emissão daCDA e | | | <u> </u> |
| cobrança de débito | | | | WAAD A |
| Remessa à Câmara de Vereadore | | | R MOH | |
| Remessa ao Tribunal de Contas | | | | √MO o ILS |
| Remessa ao Departamento de Co | ontabilidade | | | JIZ HENRIQUE FESTI 6 OMAR MOHÅMAD ALI TOMALIH |
| Encerramento do Processo | | | | |

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



PARECER REGULAR

| Parcela nº 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 № 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

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21 e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F27 Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

10

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

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 Cambor | iú - 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 F | MDCA: N° 03/2023 | | | |
| PARCELA: 08 VALOR: 95.162,82 | | | | |
| SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneario | camboriu.blogspot.com/ | | | |
| DATA DA DURI ICACÃO: 20/10/2025 | | | | |

OBJETIVO DO

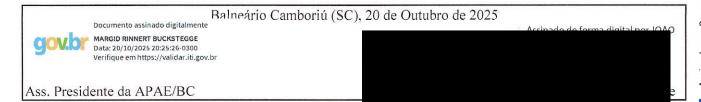
CONVÊNIO:

"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"

| | | | ninas" | DIMENTOC | DAG | ABATENITO | |
|-------------------|--|------------|--|--------------|-----------|-----------|----------|
| | OCUMENTO | | HISTÓRICO RECEBIMENTOS | | PAGA | AMENTOS | |
| N°s | DATA | Nº DOC | | | | | |
| | 30/09/2025 | | Depósito em conta APAE | R\$ | 95.162,82 | | |
| | | | Aplicação Bancária | | | R\$ | 1.983,90 |
| | | | Automática | | | ΚΦ | 1.903,90 |
| | | 551.489.51 | Leocadia Piffer da Silva | | | | |
| 09/2025 | 01/10/2025 | 0.105.284 | CPF: 895.196.479-53 | | | R\$ | 4.580,0 |
| | | | Ana Paula Manjabosco | | | | |
| | 02/10/2025 | 550.795.00 | Frandoloso | | | R\$ | 4.589,1 |
| | 02/10/2023 | 0.014.107 | Cargo: Fisioterapeuta | | | Τζφ | 1.507,1 |
| | | 558.639.00 | Emanuele Ariana Bona | <u> </u> | | | |
| | 02/10/2025 | 0.000.302 | Cargo: Assistente Social | | | R\$ | 3.249,0 |
| | - | 0.000.302 | Aline da Silva Romano | - | | | |
| | 02/10/2025 | 100.201 | ACTION AND REPORTED TO CONTRACT TO CONTRACT AND ADDRESS OF THE PROPERTY OF THE | 1 | | R\$ | 4.364,8 |
| | - | | Cargo: Fisioterapeuta Adriana Candido Chíxaro | | | | |
| | 02/10/2025 | 100.202 | Velia meeti totoo ka samuuses seessa telaanamiden. Valaanamiden samuusest samuusest samuusest samuusest samuus | 1 | | R\$ | 2.425,1 |
| | | | Cargo: Assistente Social Catia Bibiano dos Santos | | | X 12 | |
| | 02/10/2025 | 100.203 | | | | R\$ | 3.718,0 |
| - | + | | Cargo: Psicóloga Fernanda Kaster Portelinha | - | | | |
| | 02/10/2025 | 100.204 | | 1 | | R\$ | 3.511,8 |
| | - | | Cargo: Psicóloga Giovana dos Santos | | | | |
| | 02/10/2025 | 100.205 | A CONTROL OF THE CONT | | | R\$ | 6.035,1 |
| | | | Cargo: Assistente Joyce Weber Santana | | | | |
| | 02/10/2025 | 100.206 | Cargo: Auxiliar | 1 | | R\$ | 4.607,4 |
| | - | | Jerusa Bastos Linhares | | | | |
| | 02/10/2025 | 100 207 | 200 20 17 | | | DΦ | 0.607.0 |
| | 02/10/2025 | 100.207 | Pinheiro | | | R\$ | 8.687,8 |
| | | | Cargo: Diretora Financeira | | | | |
| | | | Jucélia Lana de Oliveira | | | | |
| | 02/10/2025 | 100.208 | Cargo: Agente de Serviços | | | R\$ | 1.832,7 |
| | | | Gerais | | | | |
| | | | Sebastião dos Santos | | | | |
| | 02/10/2025 | 100.209 | Cardoso | | | R\$ | 2.425,2 |
| | 02/10/2023 | 100.209 | Cargo: Ajudante de | | | ĽΦ | 2.423,2 |
| | | | Motorista | | | | |
| | | | Franciely Maria Souza dos | | | | |
| | 03/10/2025 | 555.271.00 | Santos | | | R\$ | 1.757,8 |
| | 00,10,2020 | 0.026.680 | Cargo: Fisioterapeuta | | | | ,0 |
| 02/10/2025 100.25 | | | Karine Lippert Bonazza | | | | |
| | | 100.301 | | | | R\$ | 693,7 |
| | 03/10/2025 | 100.301 | Cargo: Auxiliar | | | ĽΦ | 093,7 |
| | ļ | | Administrativo | | | | |
| 616 | 06/10/2025 | 100.601 | Decor Colors Comercio de | | | R\$ | 1.000,0 |
| 0.0 | 30.13.2020 | | Pinturas LTDA | | | | ,0 |

| | | TOTAL | | R\$ 95.162, | 82 R\$ | 95.162,82 |
|---|------------|-------------------------|---|-------------|--------|-----------|
| 000.105.828 | 17/10/2025 | 101.704 | SDB Comércio de Alimentos LTDA | | R\$ | 934,50 |
| 658 | 17/10/2025 | 101.703 | Decor Colors Comercio de Pinturas LTDA | | R\$ | 415,00 |
| 061101747 | 17/10/2025 | 101.702 | CELESC Distribuição S/A | | R\$ | 177,36 |
| 000.059.248 | 17/10/2025 | 101.701 | RC Papéis LTDA | | R\$ | 1.606,08 |
| | | | e Transportes de Resíduo | | | |
| 2901/NE | 16/10/2025 | 101.601 | JM Ambiental Desentupidora | | R\$ | 1.450,00 |
| 5581220226 | 15/10/2025 | 101.506 | TIM S/A | | R\$ | 482,15 |
| | 15/10/2025 | 101.505 | Cargo: Psicóloga 1ª Parcela 13° Salário | | R\$ | 1.833,33 |
| | | | Fernanda Kaster Portelinha | | | |
| | | | 1ª Parcela 13° Salário | | | |
| | 15/10/2025 | 101.504 | Cargo: Assistente Social | | R\$ | 1.210,00 |
| | | | 1ª Parcela 13° Salário Adriana Candido Chíxaro | | | |
| | 15/10/2025 | 101.503 | Cargo: Fisioterapeuta |)) | R\$ | 2.406,25 |
| A. 10 Samuel VIII - LOLLAN E-VIII 18-10 | | | Aline da Silva Romano | | 1 | |
| | 15/10/2025 | 101.502 | Jucélia Lana de Oliveira Cargo: Agente de Serviços Gerais 1ª Parcela 13° Salário | | R\$ | 1.012,92 |
| | 15/10/2025 | 101.501 | Cargo: Psicóloga 1ª Parcela 13º Salário | | R\$ | 1.963,96 |
| | | | Catia Bibiano dos Santos | | | |
| | 15/10/2025 | 558.639.00 0.000.302 | Emanuele Ariana Bona Cargo: Assistente Social 1ª Parcela 13° Salário | | R\$ | 1.365,00 |
| | 15/10/2025 | 10 | Ana Paula Manjabosco Frandoloso Cargo: Fisioterapeuta 1 ^a Parcela 13° Salário | | R\$ | 2.798,86 |
| 11 | 14/10/2025 | 101.401 | CP3 Soluções em Informática LTDA | | R\$ | 500,00 |
| 78 | 10/10/2025 | 101.005 | Rodrigo Santos | | R\$ | 2.980,00 |
| 07.16.25281. 0337.412-7 | 10/10/2025 | | Pagamento ref. guia IR/INSS | | R\$ | 10.121,27 |
| 3223/A1 | 10/10/2025 | 101.003 | KTI Techology and Innovation LTDA | | R\$ | 1.155,54 |
| 2509221234 492 | 10/10/2025 | 101.002 | CCS Camboriú Cable System deTelecomunicações LTDA | | R\$ | 479,40 |
| 1729853092 025001 | 09/10/2025 | 100.901 | EMASA | | R\$ | 46,75 |
| 0125100896 432712-4 | 08/10/2025 | | Pagamento ref. guia FGTS | | R\$ | 4.641,51 |
| 3755-E | 07/10/2025 | 100.701 | Palopoli Serviços Médicos LTDA | 6 | R\$ | 2.121,01 |



☐ 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

| Lançamento | 5 | | | | | | |
|------------------|------------------|------------|-------|--------------------------------------|---------------------|-------------|--------------------------------|
| 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-APL.AUT | 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 | ŗ |
| | | | | 01/10 08:50 LEOCADIA PIFFER DA SILVA | | | L |
| 01/10/2025 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 4.580,00 C | 0,00 C |
| | | | | BB RF Curto Prazo Automático | | | i C |
| 02/10/2025 | | 1489 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.795.000.014.107 | 4.589,10 D | C |
| | | | | 02/10 08:15 ANA PAULA MANJABOSCO | | | 14 |
| 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 | | | 5 |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.202 | 2,425,17 D | L C |
| | | | Ī | ADRIANA CANDIDO C | | | Ç |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.203 | 3.718,01 D | |
| | | | Ī | CATIA BIBIANO DOS | | | ç |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.204 | 3.511,84 D | STI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH |
| | | | | FERNANDA KASTER P | | | MO. |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.205 | 6.035,16 D | ALI - |
| | | | | GIOVANA DOS SANTO | | | /AAD |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.206 | 4.607,40 D | HAN |
| | | | | JOYCE WEBER SANTA | | | × MC |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.207 | 8.687,82 D | MAF |
| | | | | JERUSA BASTOS LIN | | | J e C |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.208 | 1.832,76 D | FEST |
| | | | | JUCELIA LANA DE O | | | UEF |
| 02/10/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.209 | 2.425,29 D | HENRIQUE |
| | | | | SEBASTIAO DOS SAN | | | 里 |
| 02/10/2025 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 45.446,44 C | 0,00 CN |
| | | | | BB RF Curto Prazo Automático | | | 38: L |
| 03/10/2025 | | 1489 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.026.680 | 1.757,84 D | Sosse |
| | | | | 03/10 08:04 FRANCIELY M SANTOS | | | 2 pc |
| 03/10/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.301 | 693,75 D | Assinado por 2 pessoas: L |
| | | | | KARINE LIPPERT BO | | | inad |
| 03/10/2025 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 2.451,59 C | 0,00 C 8 8 |
| | | | | BB RF Curto Prazo Automático | | | |

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

| 20/10/2025, 13:41 | | | Banco do Brasil | | | |
|-------------------|------|---------|---|---------------------|-------------|---------------------------------------|
| 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 | |
| | | Vincent | CP3 SOLUCOES | | | Ξ |
| 14/10/2025 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 500,00 C | 0,00 C |
| | | | BB RF Curto Prazo Automático | | | E |
| 15/10/2025 | 1489 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.795.000.014.107 | 2.798,86 D | 2 |
| | | | 15/10 14:49 ANA PAULA MANJABOSCO | | | \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ |
| 15/10/2025 | 1489 | 99015 | 470 Transferência enviada | 558.639.000.000.302 | 1.365,00 D | CANAD MOHAMA |
| | | | 15/10 14:49 EMANUELE ARIANA BONA | | | ٥ |
| 15/10/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.501 | 1.963,96 D | Š |
| | | | CATIA BIBIANO DOS | | | F |
| 15/10/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.502 | 1.012,92 D | Ü |
| | | Daggrae | JUCELIA LANA DE O | | | 2 |
| 15/10/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.503 | 2.406,25 D | |
| | | | ALINE DA SILVA RO | | | <u> </u> |
| 15/10/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 101.504 | 1,210,00 D | = |
| | | | ADRIANA CANDIDO C | | | Ċ |
| 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 | 0 |
| | | | TIM S/A | | | 0000 |
| 15/10/2025 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 13.072,47 C | 0,00 C |
| | | | Marie Control | | | |

| DD | DE | n +- | D | Automático |
|----|----|--------|-------|-------------|
| 55 | RF | CHILLO | Prazn | Alliomatico |

| 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.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 1489-3

Conta 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Mês/ano referência

OUTUBRO/2025

| Data | utomático - CNPJ: 42.5 | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cota |
|---------------|---|---------------|---------------------|-----------|-------------------------|--------------|----------------------------|
| 30/09/2025 | SALDO ANTERIOR | 98.549,64 | 20.00 | 227 202 | 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 | 4 | 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 | ** ********* | 00 044 070544 |
|)3/10/2025 | 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 | 31.639,24398 |
| | Aplicação 30/09/2025 | 1.000,00 | 0,07 | 1,36 | 701,832524 | | 00 450 00 400 |
| 7/10/2025 | RESGATE | 2.121,01 | 0,24 | 3,44 | 1.488,409894 | 1,427489839 | 30,150,83409 |
| | Aplicação 30/09/2025 | 2.121,01 | 0,24 | 3,44 | 1.488,409894 | | 00 004 44400 |
| 8/10/2025 | RESGATE | 4.641,51 | 0,72 | 8,70 | 3.256,719200 | 1,428102859 | 26.894,11489 |
| | Aplicação 30/09/2025 | 4.641,51 | 0,72 | 8,70 | 3.256,719200 | | |
| 9/10/2025 | RESGATE | 46,75 | | 0,09 | 32,784677 | 1,428716219 | 26.861,33021 |
| | Aplicação 30/09/2025 | 46,75 | 10.10 | 0,09 | 32,784677 | | 10 505 100511 |
| 0/10/2025 | RESGATE | 14.736,21 | 3,86 | 33,34 | 10.335,897705 | 1,429330129 | 16.525,43251 |
| | Aplicação 30/09/2025 | 14.736,21 | 3,86 | 33,34 | 10.335,897705 | 1 100501000 | 46 474 07565 |
| 4/10/2025 | RESGATE | 500,00 | 0,22 | 1,13 | 350,456863 | 1,430561226 | 16.174,97565 |
| F/40/000F | Aplicação 30/09/2025 | 500,00 | 0,22 | 1,13 | 350,456863 | 1 421176204 | 7 014 51005 |
| 5/10/2025 | RESGATE | 13.072,47 | 6,93 | 30,84 | 9.160,464691 | 1,431176304 | 7.014,51095 |
| 014010005 | Aplicação 30/09/2025 | 13.072,47 | 6,93 | 30,84 | 9.160,464691 | 4 424700000 | E 000 70004 |
| 6/10/2025 | RESGATE | 1.450,00 | 0,90 | 3,43 | 1.015,741916 | 1,431790869 | 5.998,76904 |
| 740,000 | Aplicação 30/09/2025 | 1.450,00 | 0,90 | 3,43 | 1.015,741916 | 1,432406555 | 2 004 77601 |
| 7/10/2025 | RESGATE | 3.132,94 | 2,24 | 7,51 | 2.193,993032 | 1,432406555 | 3.804,77601 |
| | Aplicação 30/09/2025 | 3.132,94 | 2,24 | 7,51 | 2.193,993032 | | 2 004 77004 |
| 21/10/2025 | SALDO ATUAL | 5.454,66 | | | 3.804,776011 | | 3.804,77601 |
| sumo do i | CONTRACTOR OF THE STATE OF THE | 00.540.04 | | | | | 3.804,77601 3.804,77601 |
| ALDO ANTE | | 98.549,64 | | | | | |
| PLICAÇÕES | 10 M | 0,00 | | | | | |
| ESGATES (- | | 93.178,92 | | | | | |
| | D BRUTO (+) | 236,45 | | | | | |
| IPOSTO DE | KENDA (-) | 23,34 | | | | | |
| F (-) | | 129,17 | | | | | |
| ENDIMENTO | | 83,94 | | | | | |
| ALDO ATUA | L = | 5.454,66 | | | | | |
| sponível p/ l | Resg = | 5.438,66 | | | | | |
| arência p/ R | esg = | 0,00 | | | | | |
| Estimado = | | 4,90 | | | | | |
| complemer | ntar = | 0,61 | | | | | |
| F estimado | = 1 | 10,49 | | | | | Saldo cota |
| licações e | em ser | | | | | | |
| Data | a Docum | ento i.930 | Valor aplicad | | Quantidade 66.807,13 | | Saldo cota 3.804,776011 |

30/09/2025

1,424440967

21/10/2025

5 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

> 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



Transações pendentes (versão antiga)

G336010844254953011 01/10/2025 08:50:26

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

Nesta data

Variação

51

Valor

4.580,00

Destinação

0

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.

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

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

deste documento foi pulado e aceito

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

Conta corrente

Valor

4.589, 11

Destinação

0

Data Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Nesta data

02/10/2025 08:10:47

02/10/2025 08:15:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Can D

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

C: GERAL Mensalista Folha Mensal

Setembro de 2025

Código Nome do Funcionário
47 ANA PAUL.

ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO FISIOTERAPEUTA (05)

223605

Filal

Admissão:

17/03/2014

| Código | | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------|------------------|-----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 1 | HORAS NORM | MAIS. | | 140,10 | 5.135,52 | |
| 92 | TRIENIO | | 1 | 3,00 | 462,20 | |
| 998 | I.N.S.S. | | | 10,60 | ** | 593,26 |
| 999 | IMPOSTO DE | DENDA | | 27,50 | | 415,36 |
| 999 | IMPOSIO DE | RENDA | | 27,50 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | 1 | | | |
| | | | | | | |
| | | | 1 | | | |
| | | | 1 | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | 1 | | | |
| | | | 1 | | | |
| | | | 1 | | | |
| | | | 1 | | | |
| | | | | | | |
| | | | I | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | | | 5 500 00 | 1 000 60 |
| 1 | | | | | 5.597,72 | 1.008,62 |
| 1 | | | | | | 263 A |
| | | | | | Valor Líquido | 4.589,10 |
| | Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 5 | .135,52 | 5.597,72 | 5.597,72 | 447,81 | 4.814,87 | 27,50 |

CERTIFICO que o SERVICO constante

deste documento foi PRESTADO e accito

Assinatura:

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

ASSOCIAÇÃO SUBSOFMDCAPMBC

Agência

1489-3

Conta corrente

39492-0

Creditado

Nome

EMANUELE ARIANA BONA

Agência

Conta corrente

Valor

3.249,04 0

Destinação 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.

Ren

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

JERAL Mensalista Folha Mensal

Código Nome o

Nome do Funcionário
EMANUELE ARIANA BONA

ASSISTENTE SOCIAL (12)

сво 251605 Setembro de 2025

251605 Admissão:

01/04/2025

1

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

Salário Base 3 . 640 , 00

Sal. Contr. INSS 3.640,00

Base Cálc. FGTS 3.640,00 F.G.T.S do Mês 291,20 3.640,00

3.309,80

Total de Vencimentos

3.249,04

Base Cátc. IRRF Faixa IRRF

Faixa IRRF 15,00

Total de Descontos

390,96

CERTIFICO que o SERVICO constante

deste documento foi PRESTADO e aceit

Assinatura:

Name Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo



Transações pendentes (versão antiga)

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 Número documento CREDITO EM CONTA 100,201

Valor

4.364,85

Destinação

0

330

Data transferência

02/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB

99F18162543BB54C

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

02/10/2025 08:01:53

02/10/2025 08:15:31

PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU ASSOC. CNPJ:

76.698.380/0001-41

Mensalista

Folha Mensal Setembro de 2025

ALINE DA SILVA ROMANO

FISIOTERAPEUTA (10)

223605 Admissão:

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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | 1 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| No. of the Control of | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | W | | 5.250,00 | 885,15 |
| | CERTIFICO que o SERVICO const | ante | Valor Líquido 🖒 | 4.364,85 |
| 1 | Salário Base docte doci free the foi Base Calo Feets e ar | CSICO F.G.T.S do Mês | Base Cálc, IRRF | Faixa IRRF |
| 5 | .250,00 deste document 10 5.250,00 | 420,00 | 4.515,83 | 22,50 |

Assinatura' Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente 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 <u>½ pessoas: LUIŽ^aHENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI T**OMA**LIH</u>

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Debitado

Agência

1489-3

Conta corrente

39492-0 ASSOCIAÇÃO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco

Agência (sem DV) Conta corrente (com

CPF

Nome favorecido

ADRIANA CANDIDO CHIXARO

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento Valor

100.202 2.425,17

0

Destinação

02/10/2025

Data transferência "C" - CPF/CNPJ

Assinada por

diferente Autenticação SISBB

4254593E14E0BBA1

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

02/10/2025 08:02:44

02/10/2025 08:15:31

Salário Base

| | ASSOC. | PAIS | AMIGOS | EXCEPCIONAIS | B.CAMBORIU |
|---|---------|------|--------|--------------|------------|
| i | CNID T. | 76 6 | 00 300 | /0001-41 | CC. CEDAT |

Mensalista

Folha Mensal Setembro de 2025

329 ADRIANA CANDIDO CHIXARO ASSISTENTE SOCIAL (12)

251605 Admissão:

2.640,00

Base Cálc. IRRI

2.425,17

Valor Líquido

1 05/02/2025

214,83

2.425,17

0,00

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

2.640,00 2.640,00 2.640,00

Sal. Contr. INSS

TADO e aceito

211,20

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

CERTIFICO que o-

Base Cálc. FGTS

Debitado

Agência

1489-3

Conta corrente

39492-0 ASSOCIAÇÃO SUBSOFMDÇAPMBÇ

Creditado

Banco

Agência (sem DV) Conta corrente (com

CPF

Nome favorecido

CATIA BIBIANO DOS SANTOS

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento

100.203

Valor

3.718,01

Destinação

02/10/2025 Data transferência

"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 CNPJ:

76.698.380/0001-41

Mensalista

Folha Mensal Setembro de 2025

Nome do Funcionário 331

CATIA BIBIANO DOS SANTOS

PSICOLOGA (09)

251510 Admissão:

05/02/2025

1

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.

LUIZ HENRIQUE EESTI 6 OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

| Código | | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------|--------------|------------------|-----------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 1 | HORAS NORMA | IS. | | 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 Descantos |
| <u>'</u> 1 | | | | | 4.285,00 | 566,99 |
| | | | | | Valor Líquido 🖒 | 3.718,01 |
| 1 | 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 |

CERTIFICO que o SERVIÇO constante

Assinatura Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

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

Debitado

Agência

1489-3

Conta corrente

39492-0 ASSOCIAÇÃO SUBSOFMDÇAPMBÇ

Creditado

Banco

Agência (sem DV) Conta corrente (com

DV)

CPF

Nome favorecido

FERNANDA KASTER PORTELINHA

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento Valor

100.204 3.511,84

Destinação

Data transferência

02/10/2025

"C" - CPF/CNPJ

diferente

Autenticação SISBB

7CA8EBB7E6F0882D

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

02/10/2025 08:03:56

02/10/2025 08:15:31

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

CNPJ:

76.698.380/0001-41

CC: GERAL

Folha Mensal Setembro de 2025

Mensalista CBO

332

FERNANDA KASTER PORTELINHA

VE

251510 Admissão: 1

PSICOLOGA (09)

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 |
| | <i>l</i> | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | | | 4 000 00 | 400 16 |
| | | | | | 4.000,00 | 488,16 |
| | | | | | Valor Líquido 🖒 | 3.511,84 |
| | Salário Base S. | al. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc, IRRF | Faixa IRRF |
| 4 | .000,00 4. | 000,00 | 4.000,00 | 320,00 | 3.626,60 | 15,00 |

CERTIFICO que o SERVIÇO constante

deste documento foi PRESTADO e aceito

Assinatura Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

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

Declaro ter recebido a importância líquida discri

Debitado

Agência

1489-3

Conta corrente

39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco

Agência (sem DV) Conta corrente (com

CPF

Nome favorecido

GIOVANA DOS SANTOS

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento

100.205

Valor

6.035,16

Destinação

Data transferência

02/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB

EDDC1FB09F16E3CB

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

02/10/2025 08:04:22

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

Nome do Funcionário Código

56

GIOVANA DOS SANTOS

ASSI.ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO (02)

411010 Admissão: 1

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 REN | DA | | 27,50 | | 1.035,78 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | | | 8.000,60 | 1.965,44 |
| 1. | | | | | Valor Liquido 🖒 | 6.035,16 |
| | Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1. | .340,00 | 8.000,60 | 8.000,60 | 640,04 | 7.070,94 | 27,50 |

CERTIFICO que o SERVICO constante

deste documento foi PRESTADO e aceito

Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

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 LUIZ HENRIOUPE'FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMBINHA do Funcionário Assinado por 2 pessoas:

Debitado

Agência

1489-3

Conta corrente

39492-0 ASSOCIAÇÃO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco Agência (sem DV)

Conta corrente (com

CPF

Valor

Nome favorecido

JOYCE WEBER SANTANA

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento

100.206 4.607,40

Destinação

02/10/2025 Data transferência

Código

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB

AA5B4AC6EC24BA2C

Nome do Euncionário

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

02/10/2025 08:04:49

02/10/2025 08:15:31



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

Folha Mensal

Mensalista

Setembro de 2025

76 JOYCE WEBER SANTANA AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16) 411010 Admissão:

19/03/2018

1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos HORAS NORMAIS. 200,00 5.387,45 92 TRIENIO 2,00 323,25 998 I.N.S.S. 10,67 609,08 IMPOSTO DE RENDA 999 27,50 494,22 Total de Vencimentos Total de Descontos 5.710,70 1.103,30 Agência: Valor Líquido \Rightarrow 4.607,40 Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cálc. FGTS F.G.T.S do Mês Base Cálc, IRRF Faixa IRRE 5.387,45 5.710,70 5.710,70 456,85 5.101,62 27,50

CERTIFICO que o SERVICO constante

deste documento foi

Assinatura Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

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 LUIZ HENRIQUE FESTI 6 OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH Assinado por 2 pessoas:

Debitado

Agência

1489-3

Conta corrente

39492-0 ASSOCIAÇÃO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco

Agência (sem DV)

Conta corrente (com DV)

CPF

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

CNPJ:

DD345074B792095E

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

76.698.380/0001-41

02/10/2025 08:05:29

02/10/2025 08:15:31

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2025

Nome do Funcionário 21 JERUSA BASTOS LINHARES

DIRETOR (A) FINANCEIRO

123115

7

Admissão: 01/03/2007

| Código | | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|-----------------|---------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | | | 200,00 | 9.838,54 | |
| 92 | TRIENIO | | | 6,00 | 1.770,94 | - 1 |
| 998 | I.N.S.S. | | | 8,20 | * | 951,62 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | | | 27,50 | | 1.970,04 |
| | | | | | | ~ |
| | | | | | | 11 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | 11 |
| | | | | | | 11 |
| | | | | | | 11 |
| | | | | | | 11 |
| | | | | | | 111 |
| | | | | | | - 11 |
| | | | | | | |
| | | | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| r | | | | | 11.609,48 | 2.921,66 |
| 1 | | | | | 11.009,40 | 2.921,00 |
| | | Agênc | ia: | | Valor Líquido | 8.687,82 |
| | Salário Base Sal. | Contr. INSS Bar | se Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 9 | .838,54 8.3 | 157,41 11 | .609,48 | 928,75 | 10.468,27 | 27,50 |

CERTIFICO que o SERVIÇO constante

deste documento foi PRESTADO e aceito

Assinatura Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

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 PESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMAZINHUA do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Debitado

1489-3 Agência

39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC Conta corrente

Creditado

Banco

Agência (sem DV) Conta corrente (com

CPF

JUCELIA LANA DE OLIVEIRA Nome favorecido

CREDITO EM CONTA Finalidade

Número documento 100.208 1.832,76 Valor Destinação 0

Data transferência "C" - CPF/CNPJ

diferente

Autenticação SISBB

D756F1243D32EF82

02/10/2025

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

02/10/2025 08:06:12

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

Nome do Funcionário 334 JUCELIA LANA DE OLIVEIRA

AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS

514320 Admissão:

7 05/02/2025

| Código | | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------|------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS. | | | 150,00 | 2.210,00 | |
| 42 | HORAS FALTAS DS | SR | | 10,00 | | 147,33 |
| 998 | | | | 7,86 | | 156,24 |
| 110 | FALTAS | | | 1,00 | | 73,67 |
| 1 | | | | | Total de Vencimentos 2.210,00 | Total de Descontos 377,24 1.832,76 |
| | Salário Base 210,00 | Sal. Contr. INSS 1.989,00 | Base Cálc. FGTS 1.989,00 | F.G.T.S do Mês 159,12 | Base Cálc. IRRF 1.832,76 | Faixa IRRF 0,00 |

CERTIFICO que o SERVIÇO constante

deste documento foi PRESTADO e accito

Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

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 LUIZ HENRIQUPETESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMSÄNINTA do Funcionário Assinado por 2 pessoas:

Debitado

Agência

1489-3

Conta corrente

39492-0 ASSOCIAÇÃO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco Agência (sem DV) Conta corrente (com DV) CPF

Nome favorecido

SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento

100.209 2,425,29

Valor

Destinação

0

Data transferência

02/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB

DF22B659A794E762

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

02/10/2025 08:06:54

02/10/2025 08:15:31



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

CC: GERAL

Folha Mensal Setembro de 2025

Nome do Funcionário 46 SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO

Mensalista

783225

1

AJUDANTE DE MOTORISTA (14)

Admissão:

26/02/2014

| | 200,00 3,00 4,00 40,00 8,14 | 161,94 90,52 588,37 | 214,84 |
|-----------------|---|---------------------------|--|
| | 3,00 4,00 40,00 | 161,94 90,52 588,37 | 214,84 |
| | 4,00 | 90,52 588,37 | 214,84 |
| | 40,00 | 588,37 | 214,84 |
| | | | 214,84 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | i |
| | 1 | 1 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 2 6/0 13 | 214 04 |
| | | 2.040,13 | 214,84 |
| | | Valor Liquido 🖒 | 2.425,29 |
| Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.640,13 | 211,21 | 2.425,29 | 0,00 |
| | 2.640,13 | 2.640,13 211,21 | 2.640,13 Valor Líquido Base Cálc. FGTS F.G.T.S do Més Base Cálc. IRRF |

CERTIFICO que o SERVICO constante

deste documento foi.

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIAÇÃO SUBSOFMDCAPMBC

Agência Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome FRANCIELY M SANTOS

Agência

Conta corrente

Valor 1.757,84 Destinação 0

Data Nesta data

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE Assinada por

> JG462592 DENISE PAYERL 03/10/2025 08:04:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL,

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

Folha Mensal Mensalista Setembro de 2025

03/10/2025 08:01:46

Nome do Funcionário 396 FRANCIELY MARIA SOUZA DOS SANTOS 223605 1 FISIOTERAPEUTA (05) Admissão: 09/09/2025

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos 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 Cálc. FGTS F.G.T.S do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF 2.600,00 1.906,67 1.906,67 152,53 1.757,84 0,00

> CERTIFICO que o. deste documento foi

> > Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo



Transações pendentes (versão antiga)

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

0

Destinação

Data transferência

03/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB

ED90CA67F658F188

Assinada por

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

JG462592 DENISE PAYERL

03/10/2025 08:00:49

03/10/2025 08:04:18



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

CNPJ:

397

76.698.380/0001-41

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal Setembro de 2025

Código Nome do Funcionário

KARINE LIPPERT BONAZZA

AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16)

411010 Admissão:

22/09/2025

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------------------|--|--------------------------------|----------------------------|--------------------|
| Código 1 998 | HORAS NORMAIS. | Referência 60,00 7,50 | Vencimentos 750,00 | Descontos 56,25 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| r 1 | | | 750,00 | 56,25 |
| J | CERTIFICO que o SERVICE cons | stante | Valor Líquido | 693,75 |
| 2 | Salário Base Sal. Contr. INSS 2.500,00 deste documento foi RE 110 de e | aceito F.G.T.S do Mès 60,00 | Base Cálc. IRRF 693, 75 | Faixa IRRF |

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

https://autoatendimento2.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.html?v=3.9.8#/template/~2Fpendencias~2FGTPY.bb

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



Consultas - Emissão de comprovantes

06/10/2025 148901489 - BANCO DO BRASIL -

08:49:46 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

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

NR. AUTENTICACAU 6.637.C44.146.C9F.6DI

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.

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 MOHÁMAD ALI TOMALIH

| | | INFOR | MATIVO | | |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------|---|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 10 | | | | |
| Sicredi Local de Pagamento | 748-X | | | | Recibo do Pagado |
| Preferencialm | ente em canai | s eletrônicos da su | a instituiçã | | 05/10/202 |
| | RS COMERCIO I | | | CNPJ/CPF 49740331000157 | Agência / Código do Beneficiário 2606.23.3070 |
| Data do Documento 21/08/2025 | № do Documento ODMJ | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data de Processamento 21/08/2025 | Nosso Número / Cód. do Documento 25/100217 |
| Espécie Moeda REAL | Qu | uantidade Moeda | | Valor Moeda | (=) Valor do Documento R\$1.000,00 |
| Instruções PROTESTAR APOS 1 | E DIAC CORDIDOS | DE VENCIDO | | | (-) Desconto / Abatimento |
| APOS VENCIMENTO APOS VENCIMENTO | COBRAR MULTA D | E 2,00 %. | | | (-) Outras Deduções |
| | | (+) Mora / Multa | | | |
| | | (+) Outros Acréscimos | | | |
| | | | (=) Valor Cobrado | | |
| Pagador ASSOCIA | ACAO DE PAIS | E AMIGOS DOS EXC | FPCIO - 76 | 5698380000141 | |
| | RIO CAMBORIL | | 21 010 - 70 | 30303000141 | |
| R 1926 | N1260 - | | | | |
| Beneficiario Final Recebimento através do che | eque Nº: | | | | Código de Baixa |
| Do banco: Esta quitação só terá valida Até o vencimento pagável e | de após o pagamento do o | heque pelo banco pagador. ária. | | | |
| | | | | | |
| र्हे Sicredi | 748-X | 74891.12 | 511 002 | 217.026061 23307. | 001026 4 1225000010000 |
| Local de Pagamento Preferencialm | ente em canai | s eletrônicos da su | a instituică | ão financeira. | Vencimento 05/10/202 |
| Beneficiário | RS COMERCIO D | | | CNPJ/CPF 49740331000157 | Agência / Código do Beneficiário |
| Data do Documento 21/08/2025 | Nº do Documento ODMI | Espécie Doc. | Aceite | Data de Processamento | Nosso Número 25/100212 |
| Espécie Moeda | 20 th 10 th | Jantidade Moeda | N | 21/08/2025 Valor Moeda | (=) Valor do Documento |
| REAL Instruções | | | | | R\$1.000,00 |
| PROTESTAR APOS 1 APOS VENCIMENTO | | | | | (+) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos |
| APOS VENCIMENTO | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | C C |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| | | E AMIGOS DOS EXC | EPCIO - 76 | 6698380000141 | . <u>.</u> |
| | RIO CAMBORIU N1260 - | J SC 88330478 | | | Ш С 2 Z Сódigo de Baixa |
| Beneficiario Final - | | | | | Código de Baixa |
| | | | | | Autenticação Mecânica |
| | | | | | que o MATERIAL constante |
| | | | | CERTIFICO | que o MATERIAL constante |
| | | | | deste docur | mento foi RECEBIOO e aceito |
| | | | | 1. FI | y 06 1 SQ 1 2025 |
| | | | | Ma | nento foi RECEBIOO e aceito a company of 1 AO 1 2025 |
| | i i | | | | Assinatura Margid Rinnert Buckstegge |
| | * | | | Nome | Cargo: Presidente |
| | | | | | Name and Address of the Control of t |

| RECEBEMOS DE DECOR CO | DLORS COMERCIO | DE PINTURAS LTDA OS PRODUTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA | | | SCAL INDI | CADA AO L | ADO. | | | | | No | F-e 616 RIE: 1 |
|---|----------------|--|----------------------|---|--|--------------------------------------|----------------------------|---------------------|------------------------|-----------|--------------|---|--|
| | | R COLORS CON PINTURAS LT R 1500, 1807 - Cen Balneario Camboriu 88330-528 Fone: (47 | DA ntro u - SC | | 0 - EN 1 - SA Nº 6 SÉR | NOTA FI ELETRÔN NTRADA NIDA | AUXILIAR ISCAL IIICA | Con | | nticidade | no portal | naciona | l da NF-e |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda | N ===11,00 | | | | | | | PROTOCOL | O DE AUTORIZAÇÃ | | 21/08/202 | 5 14:20: | 49 |
| nscrição estadual 262169509 | | IN | SCRIÇÃO ES | TADUAL DE SUB | ST. TRIBU | г. | | | CNPJ/CPF 49.740.331 | /0001-5 | 7 | | |
| ESTINATÁRIO / REME OME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO de p | | s dos excepcionais | | | | | | CNPJ/CPF 76.698. | 380/0001-4 | 1 | | Some to recognis | MISSÃO 8/2025 |
| 1926, 1260 | | an encountries and an encountries of the contract contrac | | | | RO/DISTR | ITO | | CEF | 330-478 | } | 10.500000000000000000000000000000000000 | NTRADA/SA 8/2025 |
| iunicípio Balneario Cambo | oriu | | Top Colored |) 9673-87 | 01 | | UF SC | INSCRIÇÃO E | STADUAL | | | HORA E | NTRADA/SA |
| ATURA / DUPLICATA 001 002 20/09/2025 20/1 | 0/2025 | | | | | 100 | | | | | | | |
| 2,000.00 2,00 ALCULO DO IMPOSTO | 0.00 | | | | | | | | | | | | |
| ASE DE CALCULO DO ICM | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | BASE DE CALC | | R\$ | 0,00 | ALOR DO ICM | F | R\$ 0,00 | VALOR TOTAL | F | \$ 4.749 |
| RANSPORTADOR / VO | 0,00 | R\$ 0,00 | ESCONTO | R\$ 749 | | TRAS DES | PESAS ACE | R\$ 0,00 | VALOR TOTAL DO | R\$ (| 1 165.7006 | TOTAL DA N | юта \$ 4.000 |
| DME / RAZÃO SOCIAL | ZOMEO TRANS | IOMADOO | | 9-SEM F | AND THE STATE OF T | CÓDIGO | ANTT | PLAC | A DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF | | |
| NDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | | | | | UF | INSCRIÇÃO E | ESTADUAL | |
| UANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | | NUMERAÇÃO | | | | No. | 60 BRUTO 0000 | | 0,00 | | |
| DOS DO PRODUTOS CÓDIGO | | ÇÃO DOS PRODUTOS / SERVI | ços | NCM/SH | CST CF | OP UNII | QUANT | . VALOR UNITÁRI | VALOR TOT | AL BC IC | MS V ICMS | V IPI | ALIQUO |
| 615 700440 | 16 L | deste d | FICO quocume | Je 0 m nto foi J Co Assir Aargid Ri | 10 . B natur nnert | iol rido / SQ UCK Buck | con e Jo | stante aceito | 4.499,50 250,00 | 0,00 | 1 1000000000 | 0,00 | Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH |
| RSÃO DO SISTEMA EMISSOR D. ALCULO DO ISSQN ISCRIÇÃO MUNICIPAL ADOS ADICIONAIS IFORMAÇÕES COMPLEME /al. Aprox. dos Tr INFORMAÇÕES ISCAI: 1-609. | NTARES | valor total dos s 640,43 (13,48%), E: R\$ 5 DE INTERESSE DO F | 807,42 | (17,00%) Foocumentos | BA | SE DE CAL | D.: 1-60 esta no | RES | ERVADO AO FISCO | VALOR DO | ISSON | DANFE GER | OOF 2 Dessooas: LUIZ HENRIQUE FES |





Balneário Camboriu

Dia da visita: sem visita

Rua 1500 N 1807 Bairro Centro

47 3228 1378



Decorcolors_bc

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

Contato: 47 9673-8701

Data: 21/08/25

Nº: 260

Endereço Rua 1.926

Bairro: Centro, Balneario Camboriu

CNPJ/CPF: 76.698.380/0001-41

Área

| 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 |

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

RUA 970, 931

CNPJ: 10 473 089/0002-48 Insc Est 256 673 152

Ident.: 429033

Página Data 20/08/2025 17:16 1

CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC 88330-588

CEP

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORCAMENTO NÃO É DOCUMENTO FISCAL — NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA

NÃO COMPROVA PAGAMENTO

Nº Documento: 0000479425

Identificação do Destinatário CÓDIGO / NOME 1 - VENDA CONSUMIDOR

ENDEREÇO

Nº Documento fiscal:

CNPJ / CPF

Insc. Est. / Rg

000.000.000-00

BAIRRO / DISTRITO

FONE / FAX

MUNICÍPIO CAMBORIU

UF

E-Mail

Celular

VLR TOTAL NCM VLR UNIT ITEM COD. ITEM DESCRIÇÃO DO PRODUTO ORTES BORRACHA LIQUEDA FREMIUM BASE A 16,017 2 3185166744751 FITA CREPE ADUL 48H41 WORTON

Quantidade Total de Itens:

15

Vendedor:

12878 - PERICLES RIBEIRO DOS SANTOS

Total (=):

4.274.00

AVISTA DINHEIRO

VENDA CONSUMIDOR

DECORTEC BC

RUA 970 931 CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC CNPJ 10.473.089/0002-48 Insc Est. 256 673 152

Ident.: 429033

Página Data

20/08/2025 17:16 1

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

Nº Documento: 0000479425

Identificação do Destinatário NOME / RAZÃO SOCIAL

1 - VENDA CONSUMIDOR

Nº Documento fiscal:

CNPJ / CPF

Insc. Est. / Rg

000.000.000-00

BAIRRO / DISTRITO

FONE / FAX

MUNICÍPIO

UF SC CEP

E-Mail

Celular

| ITEM COD. ITEM DESCRICAO DO PRODUTO | NCM | UNID | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL |
|--|----------|------|-----|----------|-----------|
| 1 4408188101843 CECORTED BORRACHA LIQUIDA PREMIUM BASE A 18,0108 | 32091010 | 0100 | 5 | 195.00 | 8.975.00 |
| (CPONIO E-185) 2 858818874475; FITA CREME ADUL 88N40 MORTOM | 48114111 | *** | 10 | 29,91 | 544,10 |

Quantidade Total de Itens:

15

Vendedor:

Total (=):

4.274.00 AVISTA DINHEIRO

OR

Condição de Pagamento:





| Orçamento 2 | Nome / Razão Social do Cliente | | | _ | | | | Nº Loja 0113 |
|---|---|----------------|--|-----|-------------------------|----------|--------------------|-----------------|
| Endereço 4 AVENIDA Município 88330-000 Balneário Camboriú - SC | | Número 324 | Número Complemento 324 Telefone (48) 33661166 | | Bairro CENTRO | | | Número 0043 |
| | | | | | Vendedor 113 RIVALDO | | Data 20/08/2025 | Hora 15:28 |
| Código | Descrição do Produto | Referência | Quantidade | Und | Valor Unitário | % Des | 7 | lor tal |
| | COPTES BOPPACHA LIQUIDA PREMIUN BA | NEE A 16, CLTS | 5 | | R\$ 785,00 | | 3 925 | 5,00 |
| | RECMIC E-1850 NA CREPE ADUL 48840 NOFTCH | | 10 | | R\$ 28,90 | | 144.5 | 0 |

© 3366.1166
Fixo e Whatsapp

Palácio des Tinles

| Desconto/Acrescimo | | | i |
|--------------------|-------|--------------|---|
| 0,00 | | | |
| | Total | R\$ 4.062,00 | |
| | | | |



Transações pendentes (versão antiga)

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 CREDITO EM CONTA

Finalidade Número documento

100.701

Valor

2.121,01

Destinação

Data transferência

07/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB

E1A5045D4C90A8FA

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

07/10/2025 16:11:40

07/10/2025 16:14:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

| lúmero | 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

E-mail: jadsonmart@hotmail.com

Site:

UF: SC

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

Telefone: 4733670636

UF: SC

E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço

Valor unitário (R\$)

COFINS

R\$ 67,80

Otd

Valor do serviço (R\$)

Base de cálculo (R\$)

alíquota (%)

ISS (R\$)8

D2-1B1F-9F21

ódigo

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

| | | | C |
|---------------|----------------------|-----------------------|-------------------------|
| FORMA DE | PAGAMENTO | | |
| | | | 2. D |
| RETENÇÕI | S FEDERAIS | **** | E2.4 |
| INSS | IR | CSLL | Outras retenções 4 |
| R\$ 0,00 | R\$ 33,90 | R\$ 22,60 | R\$ 0,00 |
| Valor líquido | =R\$ 2.121,01 | | 9 |
| | | | ALIH |
| eduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | |
| 0,00 | 2.260,00 | 0,00 | Valor ISS(R\$) 45,20 |

Valor bruto = R\$ 2.260,00 Valor líquido = R\$ 2.121,01

Códigos dos serviços:

PIS/PASEP

R\$ 14.69

4.01 - Medicina e biomedicina..

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) O |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.260,00 | 0,00 | 45,20 H |

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

CERTIFICO que o SERVI O constante deste documento foi PRESTADO

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANÇO DO BRASIL 08/10/2025 -AUTOATENDIMENTO - 16.04.09 1489301489

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

E0000000020251008190128816126736

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

AUTENTICAÇÃO 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 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

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.

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



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 76.698.380 Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Pagar este documento até

Valor a recolher

Núm. de Pág.

Identificador

0125100896432712-4

08/10/2025 09:52

4.641.51

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:

CERTIFICO que o MUI

deste documento foi.

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





MINISTÉRIO DO TRABALHO



00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/56e787078a2a4117bfe2c2deb5451abb5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63041FAF



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-

EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU

Codigo de Barras 8267000000-1 46751027000-3 0000001017-3 29852509000-7

00000001017-3 29852509000-7 mento 09/10/2025

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.

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



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

Ref.:

09/2025

Fatura de Água

CPF: 291.348.979-68

172985-3

ALTAMIRO LINDOLFO DA SILVA

VENCIMENTO

09/10/2025

R. 1926, 1688 CENTRO CEP: 88330-478

- BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

TOTAL A PAGAR

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

R\$ 46,75

| Localização 01.01.0539.0006.0440.0001 | ECON | OMIAS | POR CA | TEGOI | RIA |
|--|-------------|-----------|------------|---------|-------|
| Situacao do Faturamento | Residencial | Comercial | Industrial | Publica | Total |
| ENTREGA NO IMOVEL | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

| DADOS DO IMOVEL | HISTO | RICO DO I | MOVEL |
|---|---|---------------------------------------|--|
| Hidrometro : A20G614262 Leitura mes : 178 08/09/2025 Leitura ant : 174 07/08/2025 Consumo : 4 m3 em 32 dias Media mensal : 4 m3 Media diaria : 0,13 m3 Faturamento : LIDO | Mes 08/2025 07/2025 06/2025 05/2025 04/2025 03/2025 | Consumo 2 6 6 3 3 4 | Leitura 174 172 166 160 157 |

| TABELA TARIFARIA | DESCRICAO DOS SERVICOS | FATURADOS | |
|--|--|-----------|-----------------------|
| Falxa Consumo R\$/m3 | Servicos | REF. | Valor Faturado |
| Residencial 0 10 0.6195 11 25 4.4176 | FATURAMENTO AGUA FATURAMENTO ESGOTO TFDI - RESIDENCIAL COMUM | 09/2025 | 2,48 1,98 42,29 |
| | PIS (1,00%), Base 46,75 COFINS (0,00%), Base 46,75 | 17 | 0,47 0,00 |

| QUALIDADE DA AGUA | | | Referencia: 08/2@ERTIFICO | que o 🚣 |
|-------------------|--------------|--------|---------------------------|--------------|
| Indicadores | No. Amostras | Media | Valor Permitideste docum | ento foi. |
| Cloro Residual | 365 | 3.00 | 6.2-2.0 ms 1 | ()4 |
| Turbidez | 365 | 0.46 | 5.0 UT | ansmaninenal |
| Cor Aparente | 365 | 2934 | 15 oč | May |
| eН | 364 | 8.02 | 6.0-9.5 | As |
| Coliformes Totals | 16 | 100.00 | 1885 Husente | 713 |

Mensagens

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

| - | | |
|------------------------|---|---------------------------|
| Matricula | Localização | Sequencial |
| Vencimento 172985-3 | Total a Pagar (R\$) e1 .61 .6539 .0000 .0440 .0001 | Ref.: 1729853092025001 |

09/10/2025

46,75

09/2025



Nome Margid Rinnert Buckstegge Cargo: Presidente

Consultas - Emissão de comprovantes

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 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.







APAE ASSOCIAÇÃO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS

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



10/10/2025



Total a pagar R\$ 479,40

R\$ 300.00

O OUE 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 deste documento foi e aceito

R\$ 55.20 R\$ 23.61 R\$ 29.90 R\$ 29.90

PAGUE SUA FATURA COM PIX.

Nome Margid Rinnert Buckstegge Cargo: Presidente

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

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



Bradesco

237

23790.33208 90113.212550 74003.554008 1 12300000047940

Vencimento
10/10/2025

Valor Documento
2.494519

Nosso Número
09011321255749

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

Nosso Número
09011321255749

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Data do Documento 22/09/2025

Nº do Documento

FAT2509221234492

Ag / Cód Beneficiário 0332.494519

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO, COBRAR MORA 1.00 % A.M.

Pagador

APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS 76.698.380/0001-41



Confira nossos canais de atendimento.



(47) 3263-4700



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 9991

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0 ______

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090462632606207096151092612300000115554

KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION

BENEFICTARIO: 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 -----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.

| જે Sicredi | 748-X | | | | | | Recibo do Pagador |
|---|--------------------------|----------------|--------------|-------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento Preferencialme | nte em canal | s eletrôni | cos da sua | instituição | o finan | ceira. | Vencimento 10/10/2025 |
| Beneficiário KTI TECHNOLO | GY AND INNO | VATION | | | CNPJ | /CPF 08346532000197 | Agência / Código do Beneficiário 2606.07.09615 |
| Data do Documento 29/09/2025 | Nº do Documento 20515 | | Espécie Doc. | Aceite N | | Data de Processamento 29/09/2025 | Nosso Número / Cód. do Documento 60/004626-3 |
| Espécie Moeda REAL | | antidade Moeda | | V | /alor Moeda | | (=) Valor do Documento R\$1.155,54 |
| Instruções | | | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| APOS VENCIMENTO C | | | 0,34. | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | | | (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado Código de Baixa |
| | | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOC I | DE PAIS E AMI | COE EVCE | D DALNEÁ | DIO 7660 | 22200 | 000141 | 9 |
| Abboti | RIO CAMBORIU | | | KIO - 7669 | 903000 | 100141 | α • |
| RUA 192 | 6, N° 1260 ? C | ENTRO - | | | | | , i |
| Beneficiario Final = | uo NO | | | | | | Código de Baixa |
| Recebimento através do cheq Do banco: Esta quitação só terá validade Até o vencimento pagável em | após o pagamento do c | | | | | | o in |
| | | | | | | | 151092 6 12300000115554 |
| % Sicredi | 748-X | 74 | 891.160 | 09 0462 | 26.32 | 26062 07096. | 151092 6 12300000115554 $^{rac{1}{12}}_{22}$ |
| Local de Pagamento Preferencialme | nte em canai: | s eletrôni | cos da sua | instituicão | o finan | ceira. | Vencimento 10/10/2025 |
| Beneficiário KTI TECHNOLO | | | | | CNPJ | 1005 | Agência / Código do Beneficiário |
| Data do Documento | № do Documento 20515 | | Espécie Doc. | Aceite | I | Data de Processamento 29/09/2025 | 2606.07.096 <u>1</u> 5 |
| 29/09/2025 Espécie Moeda | | antidade Moeda | Divii | N Va | alor Moeda | 29/09/2023 | (=) Valor do Documento |
| REAL Instruções | | | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| APOS VENCIMENTO C | | | 0.34. | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | | (+) Outros Acrescimos |
| <u> </u> | | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| | E PAIS E AMI | | | RIO - 7669 | 983800 | 00141 | |
| | RIO CAMBORIU | | 0003 | | | | N N N N N N N N N N N N N N N N N N N |
| Beneficiario Final - | 6, N° 1260 ? C | ENIKO - | | | | | Código de Baixa |
| | | | | | IIII | | — Autenticação Mecânica — 2 d |
| | | | | | | | Nosso Número 60/00462 (=) Valor do Documento R\$1.155,5 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado Código de Baixa Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO Servicios de Saixa Autenticação Mecânica |
| | | | | | | | 2 P |
| | | | | | | | o por |
| | | | | | | | iinad |
| | | | | | | | Ass |

INFORMATIVO

10



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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



Número e Série da NFS-e 00000003223 / A1

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

Competência

| | NC | TA FISC. | AL DE SERV | IÇOS ELETRÔ | NICA - | NFS | -е | | 9/ | 2025 |
|--|---------------|---|---|--|-----------|--------|---------------------------|--|--|-------------------------|
| ITAJAI | | | | | | | | | _ | e Verificação 8-IV6O |
| *************************************** | | | W-1-120-1/4 | PRESTADOR DE S | ERVIÇOS | | | | | |
| | CPF/CN | IPJ: | 08.346.532/000 | 1-97 | | | In | scrição Munic | ipal: 287413 | |
| | Nome fa | antasia: | KTI | | | | | | | |
| | Nome e | mpresarial: | KTI - TECHNO | LOGY AND INNO | VATION I | LTDA | | | | |
| | Endereg | co: | ADOLFO BAT | SCHAUER, 936 - 9 | SALA 02 | | | | CEP: 88 | 302-202 |
| | Bairro: | | DOM BOSCO | | | | | | Fone: | |
| | Municíp | io: | ITAJAI | | UF: | SC | E-mail: a | acavassini@k | ti.inf.br | |
| | | | w/// / / / / / / / / / / / / / / / / / | TOMADOR DE SE | RVIÇOS | | | | | |
| | CPF/CN | IPJ: | 76.698.380/000 | 1-41 | | | Ins | scrição Munic | pal: | |
| | Nome fa | ntasia: | APAE | | | | | | | |
| | Nome: | | ASSOCIACAO | DE PAIS E AMIG | OS DOS | EXCE | PCIONA | \IS | | |
| | Endereç | 0: | RUA 1926, 126 | 0 | | | | | CEP: 883 | 330-003 |
| | Bairro: | | CENTRO | | | | | | Fone: | Š |
| | Municíp | io: | BALNEÁRIO C | AMBORIÚ | UF: | SC | E-mail: | | | Č |
| | | - | | SCRIMINAÇÃO DO | | | | | | |
| | | | | SCRIVINAÇÃO DO | | | O out | · Source | Q | tante |
| Locação de impress Período: 21/08 à 20/ | | | | | | | O que | C CONTRACTOR STORY | THE PERSON NAMED IN CO. L. C. | |
| Vencimento: 10/10/2 | | | | | dest | e doc | umento | foi presti | <u>UU</u> | aceito g |
| | | | | | | | EM 1 | 040 | 2025 | č |
| | | | | | (| Mo | A GA | dJ.BR | detec | 60 0 |
| | | | | | | N. F. | Cope | Assinatura | The state of the s | Jest 6 |
| | | | | | | Nor | ne Mar | gid Rinnert | | |
| | | | | | | 1401 | description of the second | rgo: Preside | | |
| | | | | | | | Ca | igo. Freside | 1160 | Ţ |
| | | | VALOR | TOTAL DO SERV | 'IÇO: R\$ | 1.155, | 54 | | | |
| Código do Serviço: | | | | | | | | The second secon | | |
| 9901 - Serviços s | em a inc | idência de | ISSQN e ICMS | | | | | | | Š |
| | | | | | | | | | | č |
| | | | | | | | | | | Ι 6 |
| | | | | FORMA DE PAGA | AMENTO | | | *************************************** | | AL |
| | | *************************************** | I Section Control of the Control of | | | | | | | TOMALIH |
| Natureza de Operaç | ão: | | | | | | | | | ALI |
| 701 - Operação ir | | enta ou não | tributada (Sim | nles Nacional) | | | | | | Q A |
| Local da prestação d | | 7116 04 1140 | tiloutada (omi | proo riadionar, | | | | | | MBR MOHAMAD |
| ITAJAÍ / SC - BRA | | | | | | | | | | 户 |
| Valor Serviços | | Base de Cál | culo | Alíquota ISS | | Valor | ISS retide | 0 | Valor ISS | ž ; |
| | 1.155,54 | | 1.155,54 | | 0,00 % | | | 0,00 | AND TO A TO | 0\$0 |
| Desconto incondicio | nal | Desconto co | ndicional | Valor PIS | | Valor | COFINS | | Valor INSS | 0 |
| | 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 INFOR | RMAÇÕES (USO EX | CLUSIVO | DO MU | JNICÍPIO |) | | RIQ |
| | | | | e de Itajaí: http://nfs TE PELO SIMPLES | | | | | | HENRIQ |
| DOGGWENTOPIS | O/ LE LIVII I | IDO I OIN IVIE | . JULIT OF IAN | ILI LLO ONVIELLO | I TOTOTAL | | | | Dagara | vido por Pública |
| | | | | | | | | | Desenvol | |
| RECEBI(EMOS) | OV EMBB | EQA: VTI | TECHNOLOGY | | NITDA / | NOT | A EISC | AL DE SEDVI | | NICA 6 |
| N°00000003223 / | | | | | | - NOI | A 1130A | AL DE SERVII | JOO ELETRU | bessoas: |

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



Transações pendentes (versão antiga)

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 8589000101-4 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

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

10/10/2025 15:19:10

10/10/2025 15:19:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ

76.698.380/0001-41

Razão Social

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Setembro/2025

20/10/2025

07.16.25281.0337412-7

Pagar este documento até

20/10/2025

Valor Total do Documento

10.121.27

Nº Recibo Declaração: 50000390940012

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

CERTIFICO que o deste documento foi constante

e aceito

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

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



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

Consultas - Emissão de comprovantes

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

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251010184724008157134

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: 00000000000000176494

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 BBDPJ.

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 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

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.



DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e

4203204222751713900016300000000007825100573011481

Número da NFS-e

Competência da NFS-e 10/10/2025

Número da DPS

Endereco

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da NFS-e

10/10/2025 09:58:55

Data e Hora da emissão da DPS

10/10/2025 09:58:55



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 NES-e

Prestador do Servico Nome / Nome Empresarial CNPJ / CPF / NIF 27.517.139/0001-63

Inscrição Municipal

E-mail

Município Camboriú - SC

Inscrição Municipal

CEP 88343-834

Telefone

(47) 9778-8482

RIO AMAZONAS, 1554, RIO PEQUENO Simples Nacional na Data de Competência

RODRIGO SANTOS 0230 1933 903

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Telefone

TOMADOR DO SERVICO

CNPJ / CPF / NIF

76.698.380/0001-41

E-mail

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Município

Balneário Camboriú - SC

CFP 88330-003

Endereço 1926, 1260, CENTRO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza,

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação Balneário Camboriú - SC País da Prestação

lustração, revisão, carga e recarg...

Descrição do Serviço

manutenção ar condicionado micro onibus

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável

Valor do Serviço

R\$ 2.980.00

BC ISSQN

Tipo de Imunidade

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Desconto Incondicionado

Alíquota Aplicada

Total Deduções/Reduções

Número Processo Suspensão

Município de Incidência do ISSQN

Retenção do ISSQN Não Retido

Camboriú - SC

Regime Especial de Tributação Nenhum

Benefício Municipal

Cálculo do BM

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

PIS

CP

COFINS

CSLL

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 0,00

R\$ 2.980,00 IRRF, CP, CSLL - Retidos Desconto Condicionado

R\$

PIS/COFINS Retidos

Desconto Incondicionado R\$

ISSQN Retido

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.980,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: REM4H38

CERTIFICO que o NOVILLO

constante

deste documento foi puttado

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

| | | CIOMNOGS |
|--|--|--|
| ROD | Carros Tratore | ICIONADO Manutenção es • Caminhões 9778.8482 |
| Data <u>Olo I (O)</u> Cliente: A P / Endereço: Veículo: M : C / | no ONiBus | 8:3 |
| Placa: QUANT. DISC. OT Comp. OT C | RIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS VESSOV DECADOR DECEDOR DECE | P. UNITÁRIO TOTAL R\$ 3.460000 3.70,000 550,000 350,000 200,000 |
| | | |
| rindet - 99234-21/2 | | TOTAL R\$ 5.480 |





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

Cliente: 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: comprasapaeiti@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 | Valo | r Unitário | %Desc. | Valor Unt.Líq. | | 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\$ ₽,00

Total Líquido:

R\$ 5.97 58

| Qtde UN Código | Descrição | Valo | r Unitário | %Desc. | Valor Unt.Líq. | Valor total |
|----------------|---------------------------|------|------------|-----------|----------------|--------------|
| 1 UN 000004 | MAO DE OBRA MANUTENCAO TK | R\$ | 1.680,00 | 0,00 | R\$ 1.680,00 | २\$ 1.6১১,00 |
| | Oi- | ! | 4 T. | Ant David | | DE 4 600 00 |

Serviços Internos: Total Bruto:

R\$ 1.688,00 R\$ 600

Desconto: Total Líquido:

R\$ 1.688,00

| Forma de Pagamento | Total Geral Bruto |
|---------------------|-----------------------|
| | R\$ 7.65\$,58 |
| Serviços à Executar | Desconto Geral 12 |
| | R\$ <u> 0</u> 00 |
| Observações | Total Geral Líquido 2 |

R\$ 7.659,58







EPR CENTRO AUTOMATIVO

AV. OSCAR VIEIRA, Nº 1001 - CENTRO CAMBORIÚ

TEL: (47) 98835-0706

Cliente: APAE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

15/09/2025

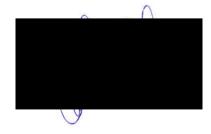
Endereço: Rua 1926, 1260 Cidade: Balneário Camboriú Veiculo: NEOBUSTHUNDER

Placa: REM4H38

FONE: (47) 3367-0636

| Descrição: | Qtd. | VIr. 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

S.A.

Creditado

Banco Agência (sem DV)

Conta corrente (com DV)

CNPJ

Nome favorecido

CP3 SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento Valor 101.401 500,00

valor

0

Destinação

. .

Data transferência

14/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

unerente

Autenticação SISBB

E3173546E3A5D688

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

14/10/2025 15:45:03

14/10/2025 15:49:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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



DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e



Chave de Acesso da NFS-e

4202008220934628100010300000000001125100687304044

Número da NFS-e

Competência da NFS-e

14/10/2025

Número da DPS 21

Série da DPS

Data e Hora da emissão da NFS-e

14/10/2025 14:07:05

Data 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 Nome / Nome Empresarial CNPJ / CPF / NIF

09.346.281/0001-03

145545

E-mail

cp3informatica@gmail.com

Inscrição Municipal

Município Balneário Camboriú - SC

Regime de Apuração Tributária pelo SN

CEP 88330-272

Telefone

(47) 3363-9225

3300, 360, SALA:F 108, CENTRO Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

CP3 SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA

CNP.L/CPF / NIE

Inscrição Municipal

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

76.698.380/0001-41

E-mail

Telefone

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

1926, 1260, CENTRO

Município

CEP

Balneário Camboriú - SC

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,

Descrição do Serviço

MANÚTENÇAO COMPUTADORES

Código de Tributação Municipal

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Desconto Incondicionado

Alíquota Aplicada

Local da Prestação

Balneário Camboriú - SC

País da Prestação

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço

R\$ 500,00

BC ISSQN

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

PIS

R\$ 0,00

CP

Não

Balneário Camboriú - SC Número Processo Suspensão

Município de Incidência do ISSQN

Total Deduções/Reduções

Retenção do ISSQN Não Retido

Cálculo do BM

Benefício Municipal

Nenhum

ISSQN Apurado

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

CSLL

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

Regime Especial de Tributação

VALOR TOTAL DA NFS-E

IRRF, CP,CSLL - Retidos

Valor do Servico R\$ 500,00

Desconto Condicionado R\$ PIS/COFINS Retidos

Desconto Incondicionado R\$

ISSQN Retido

Valor Líquido da NFS-e R\$ 500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115013000

CERTIFICO que o SERVI CO

_constante

deste documento foi PRESTADO

e aceito

Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

das assinaturas, acesse https://bc.1doc.cdm.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 verificar a validade



Transações pendentes (versão antiga)

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

ASSOCIAÇÃO SUBSOFMDÇAPMBÇ

Agência

1489-3

Conta corrente

39492-0

Creditado

Nome

ANA PAULA MANJABOSCO

Agência

Conta corrente

2.798,86

Destinação

Data

Valor

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 CC: GERAL

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Mensalista

13o. Adiantamento

Outubro de 2025

Nome do Funcionário 47

ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO FISIOTERAPEUTA (05)

223605 Admissão:

7 17/03/2014

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.567,76 835 VANTAGENS 130 ADIANTADO 12,00 231,10 Total de Vencimentos Total de Descontos 2.798,86 0,00 TR 2024TR764 Departamento: 6 - PDEAR \Rightarrow 2.798,86 Agência: Valor Líquido Base Cálc, FGTS F.G.T.S do Mês Base Cálc. IRRF Salário Base Sal. Contr. INSS Faixa IRRF 0,00 2.798,86 223,90 0,00 5.135,52 0,00

CERTIFICO que o.

.constante

deste documento foi

e aceito

Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

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

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Agência

1489-3

Conta corrente

39492-0

Creditado

Nome

EMANUELE ARIANA BONA

Agência

Conta corrente

Valor

1.365,00 0

Destinação Data

Nesta data

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

15/10/2025 14:45:16

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

15/10/2025 14:49:14

Código

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

CNPJ: 76.698.380/0001-41

CC: GERAL

Mensalista

13o. Adiantamento

Outubro de 2025

386 EMANUELE ARIANA BONA ASSISTENTE SOCIAL (12)

Nome do Funcionário

251605 Admissão:

01/04/2025

Descrição Referência Vencimentos Descontos

13 SALARIO ADIANTADO 9,00 1.365,00

Total de Vencimentos Total de Descontos

TR 2024TR764

Salário Base

3.640,00

Departamento: 6 - PDEAR

Base Cálc. FGTS 1.365,00

Sal. Contr. INSS

0,00

F.G.T.S do Mês 109,20 Valor Líquido 🖒

1.365,00

1.365,00

0,00

0,00

CERTIFICO que o...

_constante

deste documento foi purtodo e ac

ell

Assinatura:
Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo

Debitado

Agência

1489-3

Conta corrente

39492-0 ASSOCIAÇÃO SUBSOFMDÇAPMBC

Creditado

Banco

Agência (sem DV) Conta corrente (com

CPF

Nome favorecido

CATIA BIBIANO DOS SANTOS

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento

101.501 1.963,96

15/10/2025

Valor

Destinação

331

Data transferência "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



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

CC: GERAL

13o. Adiantamento Outubro de 2025

Mensalista

251510

1

PSICOLOGA (09)

CATIA BIBIANO DOS SANTOS

Admissão:

05/02/2025

| Código | | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------|------------------|-----------------------------|----------------|----------------------|--------------------|
| 13 | 13 SALARIO | ADIANTADO | | 11,00 | | Descultus |
| | | | | | | |
| | 4TR764 amento: 6 - | - PDEAR | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| СРОГС | americo. | LDHAN | | | Valor Líquido | 1.963,96 |
| | Salário Base 285,00 | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS 1.963,96 | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE OUTUBRO ***

CERTIFICO que o 1000

constante e aceito

deste documento foi

Assinatura:

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

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 Data TUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAWAD ALI TOMALIH Assinado por 2 pessoas.

Debitado

Agência

1489-3

Conta corrente

39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco

Agência (sem DV)

Conta corrente (com DV)

CPF

Valor

Nome favorecido

JUCELIA LANA DE OLIVEIRA

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento

101.502 1.012,92

Destinação

0

Data transferência

15/10/2025

"C" - CPF/CNPJ

diferente

Autenticação SISBB

1FEF01AC763484B1

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

15/10/2025 14:46:11

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

Nome do Funcionário Códiac 334

JUCELIA LANA DE OLIVEIRA

AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS

514320 Admissão:

05/02/2025

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

CERTIFICO que o SUDICO

constante

deste documento foi

Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.doc.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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste

Debitado

Agência

1489-3

Conta corrente

39492-0 ASSOCIAÇÃO SUBSOFMDÇAPMBC

Creditado

Banco

Agência (sem DV)

Conta corrente (com

CPF

Nome favorecido

ALINE DA SILVA ROMANO

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento

101.503 2.406,25

15/10/2025

Valor

Destinação

Data transferência "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.CAN | MBORIU |
|--------|------|---------|--------------|-------|--------|
| CNP.T. | 76 6 | 98 380/ | 0001-41 | cc. | CEDAT |

CC: GERAL

13o. Adiantamento

Mensalista

Outubro de 2025

330 ALINE DA SILVA ROMANO FISIOTERAPEUTA (10)

223605 Admissão:

05/02/2025

| Código | | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|
| 13 | 13 SALARIO | ADIANTADO | | 11,00 | 2.406,25 | |
| | 24TR764 | DDEAD | | L | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| Depart | amento: 6 - | PDEAR | | | Valor Liquido 🖒 | 2.406,25 |
| 1 | Salário Base 250,00 | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS 2.406,25 | F.G.T.S do Mês 192,50 | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF 0,00 |

CERTIFICO que o

deste documento foi pullo

e aceito

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.

Assinatura:

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Debitado

Agência

1489-3

Conta corrente

39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco

Agência (sem DV)

Conta corrente (com

CPF

Nome favorecido

ADRIANA CANDIDO CHIXARO

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento

101.504 1.210,00

Valor

Destinação

Data transferência

15/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB

33D955A0A9D458C3

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

15/10/2025 14:46:55

15/10/2025 14:49:14



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

CNPJ:

76.698.380/0001-41

Nome do Funcionário

CC: GERAL

Mensalista

13o. Adiantamento

Outubro de 2025 Filial

329

ADRIANA CANDIDO CHIXARO

ASSISTENTE SOCIAL (12)

251605 Admissão:

1 05/02/2025

| Código | | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------|---|--|
| 13 | 13 SALARIO | | | 11,00 | | Descritos |
| Depart | 24TR764 tamento: 6 - | PDEAR Sal. Contr. INSS 0,00 | Base Cálc. FGTS 1.210,00 | F.G.T.S do Mês 96,80 | Total de Vencimentos 1.210,00 Valor Líquido Base Cálc. IRRF 0,00 | Total de Descantos 0,00 1.210,00 Faixa IRRF 0,00 |

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE OUTUBRO *** CERTIFICO que o XXXIII

_constante

deste documento foi.

e aceito

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Debitado

Agência

1489-3

Conta corrente

39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco

Agência (sem DV)

Conta corrente (com

CPF

Nome favorecido

FERNANDA KASTER PORTELINHA

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento

101.505 1.833,33

Destinação

Valor

Data transferência

15/10/2025

"C" - CPF/CNPJ

diferente

Autenticação SISBB

70E7BE0236367A14

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

15/10/2025 14:47:20

15/10/2025 14:49:14



| ASSOC. | PAIS | AMIGOS | EXCEPCIONAIS | B.CA | MBORIU |
|--------------------|------------|-----------------|--------------------|------|--------|
| \$250 GRAD C 0.575 | 229320 702 | NUMBER OFFICERS | PERSONAL PROPERTY. | | |

CNPJ:

76.698.380/0001-41

CC: GERAL Mensalista 13o. Adiantamento

Outubro de 2025

332 FERNANDA KASTER PORTELINHA

PSICOLOGA (09)

251510 Admissão:

05/02/2025

1

| Código | | Descrição | | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|--------------------------|-----------------|----------------|---|---|
| 13 | 13 SALARIO | ADIANTADO | | 11,00 | | Descultos |
| Depart | 24TR764 camento: 6 | - PDEAR Sal. Contr. INSS | Base Cált. FGTS | F.G.T.S do Mês | Total de Vencimentos 1.833,33 Valor Líquido Base Cálc. IRRF | Total de Descontos 0,00 1.833,33 Faixo IRRF |
| | .000,00 | 0,00 | 1.833,33 | 146,66 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o SULVICO

deste documento foi pul

e aceito

Assinatura:

Nome Margid Rinnert Buckstegge

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Transações pendentes (versão antiga)

G333151527416216011 15/10/2025 15:31:27

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-

EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE

Convenio TIM S/A

Codigo de Barras 84610000004-7 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.

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

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



R\$ 482,15 **VENCIMENTO** 15/10/2025

EMISSÃO: 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

CERTIFICO que o ALVICO constante

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

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

NOME DO CLIENTE

ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 000000091555047330-12

MÊS DE REFERÊNCIA OUT/2025

DATA DE EMISSÃO 01/10/2025

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2025

VALOR R\$ 482,15

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









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

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



Fatura de Pagamento: 5581220226

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: 0000009155504733012

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

| Quadro de impostos | | | ICMS P | | PI | 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\$ | | | | | |
| | | | | | | | 9,25 | | 12,65 | 0 | 0,00 | | | | | | |
| 1204/20040 | | FF04330336 | 403.45 | 275.44 | 275.44 | 47 | 47 / (6.00 | 47 (602 | 17 (6.02 | 47 / (6.02 | , (6.00 | | 0 | Γ | 28,21 | 3 | 0,85 |
| .2014366.10 | SC | 5581220226 | 6 482,15 | 275,44 | 17 | 46,82 | - | 3,65 | - | 12,56 | 2 | 0,25 | | | | | |
| | | | | | | | | Total | Γ | 53,42 | Total | 1,10 | | | | | |

| FUST | R\$ 2,18 |
|---------|----------|
| FUNTTEL | R\$ 1,09 |

Em atendimento à Lei 12.741/2012

As contribuições ao FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

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

Na hora de completar suas ligações de longa distância você precisa digitar o código de uma operadora que preste este serviço no 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

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



R\$ 482,15 VENCIMENTO 15/10/2025

EMISSÃO: 01/10/2025 POSTAGEM: 06/10/2025

FATURA: 5581220226

REF: OUT/25 PERÍODO 25/08/25 a 24/09/25 CPF/CNPJ: 76698380000141

CLIENTE: 7.2014366.10

DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009155504733012

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

000

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 | N° 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% | 2 | 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 | Bancah Premium (incluso) | 7 | 31 | 25/08 a 24/09 | 2 | 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 | 8 | 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 | 8 | 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 | Bancah 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 | 2 | 9,25% | 3% | 1,00 |

PACOTES

30

| 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) | (/ <u>#</u>) |
| 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) | 7 |
| 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) | - |

| IMPOSTO TIM S.A. | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | VALOR | FUST: | R\$ 2,18 |
|------------------|----------|-----------------|-------|-------|----------|

R\$ 40.77

10GB

R\$ 1.10

 ICMS
 17%
 R\$ 275,44
 R\$ 46,82
 FUNTTEL:
 R\$ 1,09

 PIS/COFINS - Serviços Não Telecom
 9,25%
 <

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

Pacote de dados II 10GB - 47-98442-0365

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

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

19

20

Conexões Banda Larga

Conectividade Basica de Dados

| | | QUANTIDADE | N° 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) | <u>12</u> | | | | | | |
| 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) | ü | | | | | | |
| 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) | Ħ | | | | | | |
| 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 | 02m | 42s | 17% | 3,65% | H | 0,00 |
| | | | | | | | | |
| 18 | USO DE SERVIÇOS TIM | | | | | | | 0,00 |
| 10000000 | | | | | | | | |

156

157

2,74GB

21,18MB

17%

17%

3,65%

3,65%

0,00

0,00



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 090.203.035-BB

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

EMISSÃO: 01/10/2025

PERÍODO: 25/08/2025 A 24/09/2025 CFOP: 5.307

REFERÊNCIA: OUT/2025

| 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 |

Alíquota 17% ICMS 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

ENDEREÇO FISCAL

RUA 1926, 1260

CENTRO

ASSOCIACAO EXCEPCIONAIS CPF/CNPJ: 76698380000141

88330-478 - BALNEARIO CAMBORIU - SC



Transações pendentes (versão antiga)

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3

39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC Conta corrente

Creditado

AILOS Banco Agência (sem DV) Conta corrente (com DV) CNPJ

JM AMBIENTAL DESENTUPIDORA E TRANSPORTE Nome favorecido

Finalidade CREDITO EM CONTA

101.601 Número documento 1.450,00 Valor

Destinação 0

Data transferência 16/10/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB A970CD0F143DB132

16/10/2025 15:27:25 Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

> JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 16/10/2025 15:28:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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 CAMBORIÚ

Secretaria de Finanças

Numero da Nota/Série 2901/NE

Emissão

16/10/2025

Estadual:

Codigo Verificador DGC9YTC0

Nota Fiscal de Serviços Eletronica - NFSe



CPF/CNPJ: 19.413.618/0001-01

Inscrição Municipal: 180.127

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Fantasia: JM AMBIENTAL DESENTUPIDORA E TRANSPORTE DE RESIDUO

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

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

Municipio: CAMBORIU Estado: SC

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

E-mail: financeiro@jmambiental.com.br

TOMADOR DE SERVICOS

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

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41 **Endereço:** RUA 1926, 1260

Municipio: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| Descrição Serviço | Prestado | | Valor | Base Cálculo | Aliquota | ISSQN |)6D2- | | | |
|--|----------|-------------|----------|--------------|----------|----------|----------|-----------|--------|-------|
| COLETA DO RESÍD DESOBSTRUÇÃO | | | 2.900,00 | 2.900,00 | 5,00 | 145,00 | o 8926-L | | | |
| Personal and the second of the | | | | Тс | otal: | 2.900,00 | 2.900,00 | | 145,00 | códig |
| PIS/PASEP R\$: | 0,00 | COFINS R\$: | 0,00 | INSS R\$: | 0,00 | IR R\$: | 0,00 | CSLL R\$: | 0 | 0,0 |

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

SERVICO 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

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

CERTIFICO que o....

__constante

deste documento foi

___e acei

JAssinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

JM AMBIENTAL DESENTUPIDORA E TRANSPORTE DE RESÍDUO LTDA

CNPJ: 19.413.618/0001-01











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

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



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\$ 3.590,00 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

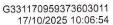
VALOR TOTAL:

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

Agência (sem DV) Conta corrente (com

DV) CNPJ

Nome favorecido

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

RC PAPEIS LTDA

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

17/10/2025 09:53:00

17/10/2025 10:06:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

| 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: P.\$ 1,606.08 |

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.059.248 Série 001



RC PAPEIS LTDA ME

| | N/ | | | | 0 - EN | | DA 1 | | | | 11101010111111 | | | | |
|--|---|---|--------------------------|------------------------|---|--|--------------------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|----------------|-------------------|--|------|
| R OSNI MELLO, 84 FAZENDA - ITAJAI - SC | | Nº 000.059.24 | | .059.248 | CHAVE DE ACESSO 4225 1011 2867 5500 0110 5500 1000 0592 4810 3804 | | | | | | 04 205 | 1 | | | |
| Fone: (47)3248-9132 CEP: 88306-150 | | | | Série 001 Folha 1/1 | | Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora | | | | | | | | | |
| VENDA DE | cão MERCADORIAS | | | | L | | | PROTOCOLO D | DE AUTORIZAÇÃO (| | 2250407784 | 1044 | | | |
| NSCRIÇÃO ESTADUAL 255979762 | | INSCRIÇÃ | O ESTADUAL DO | SUBSTITU | JTO TRIBUT | ÁRIO | | | CNPJ | 86.755/00 | 01-10 | | | | |
| Parament Liberal Liberal | IO / REMETENTE | | | | | | | | 11.20 | | 01770 | | - | | - |
| IOME / RAZÃO SOCIAL | | OS DOS EXCEPCIONAIS - | 1084 | | | | | 76. | CPF 698.380/00 | 001-41 | 7 | DATA DA EMIS | ssão 16/10/202 | 25 | |
| NDEREÇO |) ATE 17:30H | , | | | | 1 | URRO/DISTRITO | | | CEP | 330-000 | DATA DA SAÍD | 16/10/202 | .5 | |
| MUNICÍPIO | A THE CANONICAL CONTRACTOR SOUR | | - (54) 10 (44) 240 (100) | | UF | TE | LEFONE / FAX | 07 | INSCRIÇÃO E | | 750-000 | HORA DA SAÍO | DA . | | |
| BALNEARIO | O CAMBORIU | | | | SC | 10 | 47)3363-51 | 06 | | essient es | | | 14:08:27 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| Número : Vencimento : Valor R\$: | 001 11/11/2025 1.606,08 | | | | | | | | | | | | | B1F-9F21 | |
| ÁLCULO DO | | R DO ICMS | BASE DE CÁL | CULO DO | ICMS SUBS | TITUIC | CÃO VAI | OR DO ICMS SUE | BSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DO | S PRODUTOS | | 181 | |
| | 1.606,08 | 273,04 | | | | | 0,00 | | | 0,00 | | | 1 | .60 & |)8 |
| ALOR DO FRETE | 0,00 VALOR DO SEGL | 0,00 DESCONTO | 0 | 0,00 | OUTRAS DE | SPESA | AS ACESSÓRIAS 0 | ,00 VALOR D | O IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA | NOTA | 1 | .60 € |)8 |
| RANSPORTA | ADOR / VOLUMES TRA | NSPORTADOS | | | ERET | E POS | R CONTA | CÓDIGO AN | TT | PLACA DO VE | IcuLo luf | CNPJ/CPF | | go 89 | |
| RC PAPEIS | | | | | 1 - | Co | ontratação d | The second second | | | a made a same | | | código | |
| NDEREÇO | | | | | 9175756 | cipio AJA | | | | | UF Se | INSCRIÇÃO C | ESTADUAL | me o | |
| The state of the s | PÉCIE VOLUMES | MARCA | | NUMER | RAÇÃO | *************************************** | | | PESO | BRUTO | | PESO LÍQUI | DO | e informe | |
| ADOS DOS | PRODUTOS / SERVIÇO | os | | | | | | | | | | | | 27 | |
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO D | O PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP L | JNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ICMS L | IPI |
| 1371 | SACO DE LIXO 150LTRS C/100 PRETO | SUPER REFORCADO 90X100 0.10 | 39232110 | 000 | | UN | 3,00 | 134,90 | 0,00 | 404,70 | | 68,80 | | 4 | |
| 7553 329 | PAPEL TOALHA C/1000FLS SACO DE LIXO 100LTRS 75 | 5 100% CELULOSE VIP 24G 20X21 5X90 0.7 PRETO | 48182000 39232110 | 000 | | UN | 15,00 2,00 | 18,90 83,94 | 0,00 | 283,50 167,88 | | 48,20 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 2 68 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | ALI TOMALIH | |
| C | ERTIFICO que o | MATERIAL CO | stante | | | | | | | | | | | LTC | |
| de | este documento f | OI RECEBIDO & | aceito | | | | | | | | | | | AD A | |
| | 1 EM 17 | 110 129 | | | | | | | | | | | | HAM. | |
| | 1- Dagu | d W. Bucht | 1990 | | | | | | | | | | | MOI 1doc | |
| | | Assinatura d Rinnert Buckstegg | VV | | | | | | | | | | | MAR: | |
| | April 1 Marie Constitutes 1 or 12 qualification of Services | o: Presidente | 9 | | | | | | | | | | | l e C | |
| | <u>Gar</u> | o. 1 Todiachto | | | | | | | | | | | | E FESTI e OMAR MOHAMAD / acesse https://bc.1doc.com.br/v | |
| CÁLCULO DO | USSON | | | | | | | | | | | | | SUE 1S, Be | |
| NSCRIÇÃO MUNICIPA | | VALOR TOTAL DOS SER | viços | | | 0,00 | BASE DE CÁLCU | LO DO ISSQN | | 0,00 | VALOR TOTAL D |) ISSQN | | JIZ HENRIQU assinaturas, | 00 |
| DADOS ADIC | IONAIS | | | | | ,00 | | | | 0,00 | 1 | | | Z HE assin | 00 |
| NFORMAÇÕES COMP | | 3c | | | | | | | RESE | ERVADO AO FIS | co | | | das | |
| | | - | | | | | | | | | | | | Assinado por 2 pessoas: LUIZ Para verificar a validade das as | |
| NOME FANTAS COMPLEMENT | SIA: APAE BC O : ATE 17:30H | | | | | | | | | | | | | 2 pes a valid | |
| | | | | | | | | | | | | | | por 2 | |
| | | | | | | | | | | | | | | nado verif | |
| | | | | | | | | | | | | | | Assir Para | |

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



RC PAPÉIS

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

Data:

16/10/2025 14:03

Cliente

1084 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Endereco

CFOP: 5102 - VENDA DE MERCADORIAS

Telefone

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

· 47 3363.5106

Ponto Ref. : ATE 17:30H

CPF/CNP)

. 76.698.380/0001-41

: ISENTO Inscrição

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

Condicao Vendedor

: 2 - RC PAPEIS

| Descric | 200 | 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 | | 408,70 |
| 7553 | PAPEL TOALHA C/1000FLS 100% CELULOSE VIP 24G 20X21 | UN | 15,000 | 18,90 | 283,50 | | 282,50 |
| 329 | SACO DE LIXO 100LTRS 75X90 0.7 PRETO | UN | 2,000 | 83,94 | 167,88 | | 16 2 ,88 |
| 7418 | COPO DESC. 180ML C/100 TRANSPARENTE TOTALPLAST | CX | 150,000 | 5,00 | 750,00 | | 750,00 |

Observação 286.755/0001-10

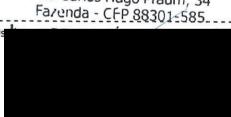
Total Bruto:

Total Final:

8926-D6D2-1B1F-9F21

RC PAPÉIS LTDA - ME

Rua Carlos Hugo Praum, 34



DME COMPLETO LEGIVEL

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6l Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

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

| Produtos | Qtdade | 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



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

| | Produtos | Quantidade | Valor | Total |
|---|-----------------------------------|------------|-----------|--------------|
| 0 | PAPEL TOALHA C/1000 FOLHAS | 15 | R\$ 21,90 | R\$ 328,50 |
| 6 | 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

8317-8 Agência

228-3 ASSOCIACAO EX SUB PMBC Conta corrente

Creditado

Banco Agência (sem DV) Conta corrente (com CNPJ

Nome favorecido

Finalidade

MARCIO JOAO RODRIGUES

101.705 Número documento 456,00 Valor

Destinação

17/10/2025 Data transferência

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB

4437D296E8A0AA93

CREDITO EM CONTA

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

17/10/2025 10:23:26

17/10/2025 10:25:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

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

N°. 000.000.005 Série 001 Folha 1/1



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

VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. INSCRIÇÃO ESTADUAL 21.028.226/0001-70 257454632

| DESTINATÀRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | DATA DA EMISSÃO | |
|---|-------|--------------|-----------|--------------------|-----------------------|--|
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS | | | 76.0 | 698.380/0001-41 | 16/10/2025 | |
| ENDEREÇO | BAIRR | O / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA | |
| RUA 1926, 1260 | | CENTRO | 88330-003 | | <u> </u> | |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | Ĭ | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA | |
| BALNEÁRIO CAMBORIÚ | SC | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |

| CALCULO DO IMPO | OSTO | | | 14 Accessor | | | | ~ | V | |
|-----------------------|-------------------|------------------------|----------------------|--------------------------------------|------------------|-----------------|------------|----------------------|-------------------|--|
| BASE DE CÁLC, DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC, ICMS S.T | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO V. ICMS UF REMET. | | V. FCP UF DEST. | | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS | |
| 0.00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0, 00 | | 0,00 | 0,00 | | |
| VALOR DO FRETE | | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0.00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0, 00 | | 0,00 | 0,00 | 456,00 | |
| | R / VOLUMES TRANS | SPORTADOS | | | | 32 | | | 181 | |
| NOME / RAZÃO SOCIA | AL | FRETE 9-Se | m Transporte | CÓDIGO ANTT PLACA DO VE | | ÍCULO TUF TCNI | | CNPJ / CPF | PJ / CPF | |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL 9 | | |
| QUANTIDADE ESPÉCIE M. | | MARCA | | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUI | | , <u>§</u> | |
| DADOS DOS BROI | NITOS / SERVICOS | | | L | | | | | có d | |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ |
|-------------------|--|----------|---------|------|-------------|---------|---------------|----------------|----------------|---------------|--------------|---------------|--|
| 4881 | PAO FRANCES CERVEJINHA | 00000000 | 0102 | 5102 | KG | 30,6040 | 14,9000 | 456,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | <u>_</u> |
| | deste documento foi deste documento foi deste documento foi de la company de la compan | l.øu | USU | 30 | nte pito | | | | | | | | 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21 e informedo |

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do Destinatário: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

RESERVADO AO FISCO

Powered NEPHP

verificar nado po

Consultas - Emissão de comprovantes

G3311709593736031 17/10/2025 10:09:01

17/10/2025 148901489

- BANCO DO BRASIL - 10:09:01

0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

CONTA . 39.492-0 AGENCIA: 1489-3

BCO BRADESCO S.A.

23790348009075500065111013613606812400000017736

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

101.702 NR. DOCUMENTO 20/10/2025 DATA DE VENCIMENTO 17/10/2025 DATA DO PAGAMENTO 177,36 VALOR DO DOCUMENTO 177,36 VALOR COBRADO ______ F.1A3.92B.95A.C3C.992 NR.AUTENTICACAO

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.

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

sificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

RESIDENCIAL RESIDENCIAL - B1 Residencial - MONOFASICO

Nome A DAME ENDOLEO DA SEVA

CPETONPU: ***348979 Enderecodes 1881 ENTRE 4A E MARG - CENTRO UNIDADE CONSUMIDORA

5999745

Cliente: 25845552 Etapa: Di Grupo SubGrupo Yensao: B/81

CEP: 883 ID UID Cidade: BALNEARID CAMBORIU SC

20 / 10 / 2025 09 / 2025

TOTAL A PAGAR R\$ 177.36

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL N 061101747 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 11/09:2025 Consulte a Chave de Acesso em https://sat.set.sc.gov.br/nf3e/consulte Chave de acesso 42250808336783000180660010611017472080236342
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

COMUNICADO IMPORTANTE

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

Constante Medidor Grandezas Horários Atual (%) Apurado

Unico 689 865 404908 Ener dia

Total CERTIFICO que o SERVI CO v. deste documento foi

TADO e aceito

Cargo: Presidente

EM Assinatura Nome Margid Rinnert Buckstegge

COFINS/ Base Calc. Alíquota PIS (R\$) ICMS (R\$) ICMS (%) Preço unit c/ trib. (R\$) Valor (R\$) Unid. Qtd 03713 -)39385 0.41853 0.44385 0.09260 0.09808 55.67 10.24 62.78 11.64 13.89 2.65 12 00 17 00 12 00 17 10 17 10 12 00 17 10 CWH CWH CWH CWH CWH CCTURC CCTURC 63, 63, 88, 88, 88 Оставитс (6+100 isuno (20) lane Ver (20) lano Ver 1:667 SUBTOTAL: 000000 20.69 0.00 0.00 0.00 0.00 0.000 (chi Scale Municipal SUBTOTAL: 20,60

(0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (2U) Bandeira Vermelha | (CO) COSIP Mun cipai Baine ario Camború

Dias Bandeira Tarifária Zerralisi - Putansu 2 R\$ 007877

| Tributo | Base de Cálculo | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
|---------|--------------------|-----------------|----------------|
| 1215 | K56,85 | 0,58 | 0,79 |
| COUNT | S 156,8 5 | 2,67 | 3,67 |
| ICMS | 3234 | 12,00 | 15,88 |
| | | 00,00 | |

| | CONSUMO FATURA | 4D) 01 | mi F-11 F-203 |
|--|----------------|--------|---------------|
| SETA | τ [| 175 | 36 |
| AGOZ: | 5 | 165 | 217 |
| □ JULA: | 6[| 205 | 30 |
| JUNA | 5 | 105 | 211 |
| 6 MAIN | :5[| 2:7 | 30) |
| ABR/A | :5 | 124 | 21) |
| MARZ. | 5 | 434 | 213 |
| B FEW. | 5 | 145 | 30 |
| HISTORICO DE CONSUMO MATA NABM NABM ANA MATA ANA | :5 | 40 | 3 |
| DEC:N | :4 | 100 | 30 |
| NOW. | 24 | 165 | 9 |
| | W | | 200 |
| £., | 4 | 11-5 | |

R\$ 177,36

TOTAL A PAGA Breficiario: Celesc Detribucao SA - CNPJ 0838/7890001-90
Av Itamarak of '80 - Itacondo - Florianocels - SC - CEP88034-90
Agantis/Codigo Cedente 0348/00606-8

Celesc

Codiçio para Cariastro em Debito Automatico 5999/15

Pagadix al l'amir l'induje da seva ché / cap em 34895-Eccusor 23 5 1885 entre da e marg - centro cet-8330 eu commendato camboru so

Numero Referens 202009-061101747

Nosso Numero Referensa Tulai a Papar(RS) 799000651P 09/7025 (1\$ 177.56 AGAVEL EM QUALQUER AGENC A BÁNGARIA

Data Excurrento 1100/2025 23790.34800 90755.000651 11013.613606 8 12400000017736

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

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

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

7489112511002600260 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

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.

| | | INFORM | OVITA | | |
|--|---|--|-------------|----------------------------------|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| ત્રેઃ Sicredi | 748-X | | | | Recibo do Pagador |
| Local de Pagamento Preferencialm | ente em canais e | letrônicos da sua | instituição | o financeira. | Vencimento 28/10/2025 |
| Beneficiário DECOR COLOR | S COMERCIO DE | Agência / Código do Beneficiário 2606.23.30700 | | | |
| Data do Documento 23/09/2025 | № do Documento ODMI | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data de Processamento 23/09/2025 | Nosso Número / Cód. do Documento 25/100260-0 |
| Espécie Moeda REAL | Quanti | dade Moeda | v | alor Moeda | (=) Valor do Documento R\$415,00 |
| Instruções | E DIAS CORDIDOS DE | VENCIDO | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | 5 DIAS CORRIDOS DE COBRAR MULTA DE 0 | ,33 %. | | | (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado Código de Baixa Código de Baixa |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIA | ACAO DE PAIS E A | AMIGOS DOS EXCE | PCIO - 766 | 98380000141 | 9 |
| AUUUUI | RIO CAMBORIU S | C 88330478 | C10 - 700 | ,5050000242 | |
| R 1926 | N1260 - | | | | \frac{1}{2} |
| Beneficiario Final - Recebimento através do che | eque Nº | | | | Código de Baixa |
| Do banco: Esta quitação só terá validad | de após o pagamento do cheq m qualquer agência bancária. | ue pelo banco pagador. | | | • • |
| | | | | | |
| % Sicredi | 748-X | 74891.125 | 11 0020 | 60.026067 23307. | 001026 1 1248000004150 |
| Local de Pagamento Preferencialm | ente em canais e | eletrônicos da sua | | | Vencimento 28/10/2025 |
| Beneficiário | S COMERCIO DE | | | CNPJ/CPF 49740331000157 | Agência / Código do Beneficiário |
| Data do Documento | № do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de Processamento | Nosso Número |
| 23/09/2025 Espécie Moeda | ODMI Quanti | dade Moeda | N V | 23/09/2025 alor Moeda | (=) Valor do Documento |
| REAL Instruções | | | | | R\$415,00 |
| PROTESTAR APOS 1 | 5 DIAS CORRIDOS DE COBRAR MULTA DE 0 | | | | (-) Outras Deduções |
| , OS VEINCHMEINTO | CODINAL PIOLITA DE O | 100 | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | X X |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos O |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIA | ACAO DE PAIS E | MIGOS DOS EXCE | PCIO - 766 | 98380000141 | н Н (|
| | RIO CAMBORIU S | C 88330478 | | | RIGU |
| R 1926 Beneficiario Final - | N1260 - | | | | Código de Baixa |
| | | | | | Autenticação Mecânica |
| | | | | | Agência / Código do Beneficiário 2606.23.30708 Nosso Número 25/100269-0 (=) Valor do Documento R\$415,09 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado Código de Baixa Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAC |
| | | | | HAI UL | pesse |
| | | | | | 0 7 2 3 2 2 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 |
| | | | | | ado p |
| | | | | | ssins |
| | | | | | 4 1 |

| RECEBEMOS DE DECOR COLORS COMERCIO DE PINTUI DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFIC | RAS LTDA OS PRODUTOS C CAÇÃO E ASSINATURA DO F | | SCAL INDICADA AC | LADO. | | | | | NF Nº 6 | 558 |
|--|--|--------------------------|--|-----------------------------|----------------------------------|---|------------|-------------|------------|---|
| PIN R 1 Baln | DLORS COME ITURAS LTD 500, 1807 - Centro eario Camboriu - 528 Fone: (47) 3 | A sc | DAN DOCUMENTO DE NOTA ELETRÔ 1 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 658 SÉRIE: 1 FOLHA 1 | AUXILIAR FISCAL INICA | Consul | | ticidade r | no portal r | nacional | B17 4901 |
| vatureza da operação Venda NSCRIÇÃO ESTADUAL 262169509 | INSCR | IÇÃO ESTADUAL DE SUB | ST. TRIBUT. | | CNE | 2422503720 2422503720 PJ/CPF 0.740.331/0 | 19700 2 | | 5 17:11:3 | 3 |
| NESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Associacao de pais e amigos dos | excepcionais | | | | CNPJ / CPF | 0/0001-41 | | | 23/09 | /2025 |
| ENDEREÇO R 1926, 1260 MUNICÍPIO Balneario Camboriu | | FONE / FAX (47) 9673-870 | Centro | UF SC | INSCRIÇÃO ESTA | photosettett. | 30-478 | | 23/09 | TRADA / SAÍD |
| FATURA / DUPLICATA 001 | | | | | | | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00 VALOR DO FRETE R\$ 0,00 | R\$ | 0,00 | OUTRAS DI | \$ 0,00 | VALOR DO ICMS SI ESSÓRIAS VAL | | 0,00 | | DOS PRODUT | R\$ 659, |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTAD NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO | os | 9-SEM FI | | GO ANTT | PLACA D | O VEICULO | UF | CNPJ / CPF | | |
| QUANTIDADE ESPÉCIE DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS | MARCA | NUMERAÇÃO | | | 0,00 | | | 0,000 | 00 | |
| CERTIFICO que o Modeste documento foi se la companya de la company | TERIAL ECEBIDO 10/25 D. Buck natura | constante e aceito | CST CFOP UN102 5102 U | N 1 | VALOR UNITÁRIO 659,99 | 659,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENTQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH |
| | | | | | | | | | DANFE GERA | N KIQUE |

17/10/2025 - BANCO DO BRASIL -10:09:01 9991 148901489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO SUBSOFMDCAPMBC

39.492-0 AGENCIA: 1489-3 CONTA:

BANCO DO BRASIL

00190000090322236900500418158176612440000093450

BENEFICTARIO:

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 32223690000418158 NOSSO NUMERO CONVENIO 03222369 DATA DE VENCIMENTO 24/10/2025 DATA DO PAGAMENTO 17/10/2025 VALOR DO DOCUMENTO 934.50 VALOR CORRADO D.DA0.A86.693.8F7.F1C NR.AUTENTICACAO ______

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.

| 0 | 1 | 1 | _0 |
|---|---|---|----|
| U | U | | -3 |

Comprovante de Entrega

| r | | | | | | |
|--|-------------|-------------------|------------|--|--------------|--------------------------|
| Cedente - TEST | E F\$W1 | | | Agência /Código Cedente | Observações: | |
| SDB COMER | CIO DE | ALIMENTOS LTDA | | 3307-3/0063236-8 | | |
| Sacado ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC - 1033573 RUA 1926 1260 | | | | Nosso Número 00032223690000418158 Data de Vencimento | | |
| 88330478 CENTRO BALNEARIO CAN | | AMBORI SC | 24/10/2025 | | | |
| Dta Documento | Espécie | Num. do Documento | | Valor | Data | Assinatura do Entregador |
| 10/10/2025 | DM | 105828 | Parcela 1 | 934,50 | | |
| | | Data | Assinati | ura do Sacado | | |
| Recebi(emos) o | | | | | | |
| com as caracterí | sticas acim | a. | | | | |
| | | | | | P | aque com PIX e libere o |

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

D6D2-1B1F-9F21 Recibo do Sacado 89264 ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO Local de Pagamento Vencimento 24/10/2025 Agência/Código Cedente Cedente SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 09.477.652/0022-10 3307-3/0063236-8 Data do Processamento Num. do Documento Nosso Número Espécie Doc. Aceite Data do Documento 10/10/2025 105828/1 DM N 10/10/2025 00032223690000418158 Uso do Banco Quantidade Carteira Espécie 934,50 17 (-) Desconto/Abatimento Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) 0,00 (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA. (+) Outros Acréscimos à APÓS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 18,69 MORA/DIA DE 1,87 (=) Valor Cobrado VALOR TOTAL VENDA R\$ 934,50 934.50 ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC CNPJ: 76.698.380/0001-41 .com.br/verificacao/8926-Sacado RUA 1926 1260 HAMAD ALI TOMALIH SC 88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

(-) Outras Deduções

00190.00009 03222.369005 00418.158176 6 124400000934\$ ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO Vencimento 24/10/2025 S

Agência/Código Cedente 3307-3/0063236-8 SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 09.477.652/0022-10 Data do Processamento Data do Documento Num. do Documento Espécie Doc Aceite 10/10/2025 00032223690000418158 ш 10/10/2025 105828/1 DM N Carteira Espécie (=) Valor do Documento Quantidade 934,50 R\$ 17 (-) Desconto/Abatimento Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) 0.00

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

0.00 (+) Mora/Multa pessoas: 0,00 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado por 2 934,50

Sacado

Local de Pagamento

ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC RUA 1926 1260

- 1033573

CNPJ: 76.698.380/0001-41

88330478

CENTRO

BALNEARIO CAMBORIU

SC



Assinado veri

assina

/alidade

Z

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: RS 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

N°. 000.105.828

Série 100

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



1

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

Folha 1/1 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIREC TERC INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL

242250398269304 - 10/10/2025 09:01:32 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPL/CPF

09.477.652/0022-10 257199900 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL DATA DA EMISSÃO CNPJ / CPF 76.698.380/0001-41 10/10/2025 ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA ENDERECO CENTRO 88330-478 10/10/2025 RUA 1926, 1260 ÎNSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA FONE / FAX 00.50.00

| BALNEARIO C | CAMBORIU | | | SC | 4/33668 | 105 | | | | 08:59:08 |
|-----------------------|--|------------------------|-------------|------------------|--------------------|-----------|-------------|-----------|---------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPO | STO | | | | | | | ~ | | TI MODIFICA |
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T | VALOR DO IC | CMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS | S UF REMET. | V. FCP UI | | V. TOTAL PRODUTOS |
| 904.56 | 115,46 | 0,00 | | 0,00 | 0,0 | | 0,0 | | 0,00 | 957,80 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DES | SPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICM | S UF DEST. | V. TOT. T | RIB. | V. TOTAL DA NOT |
| 0.00 | 0.00 | 23,30 | | 0,00 | 0, | 00 | 0,0 | 0 | 0,00 | 934,50 |
| | VOLUMES TRANSPOR | TADOS | | | | | | | | 4 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | TOLEMES THE MAN TO SERVICE OF THE PARTY OF T | FRETE 1-Por conta | | CÓDIGO AN | TTT PL | ACA DO VE | ÍCULO | UF CN | PJ / CPF | D6D2- |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | <u> </u> | | | UF IN: | SCRIÇÃO ESTAD | UAL 9768 |
| QUANTIDADE ESI | PÉCIE | MARCA | | NUMERAÇ <i>i</i> | ÃO | PESO BRU | JTO | | PESO LÍQUIE | o <u>S</u> 56 5 550 |
| | | | | | | | | 61,82 | 20 | 565550 |
| D + DOC DOC BRODE | TOC / SERVICOS | | | | | | | | | Ö |

| QUALITATION | | | | are the | | | | | | 61,820 | | | 5 | 6 8 55 |
|----------------|--------------------------------|----------|------------|---------|------|---------|---------------|----------------|---------------|----------------|---------------|--------------|-----------------|-------------------|
| DADOS DOS PR | RODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | Lite | 0 |
| 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 | | PLICE IPI |
| 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 | |
| | MILHO ERVILHA ETTI 170G | 20059900 | 0/00 | 5102 | UN | 5,0000 | 2,7900 | 13,95 | 1,50 | 12,45 | 2,12 | | 17,00 | |
| | BISC MARILAN 350G C 3 | 19053100 | 0/00 | 5102 | UN | 5,0000 | 3,9900 | 19,95 | 0,00 | 19,95 | 3,39 | | 17,00 | |
| | BISC MARILAN 350G C 3 | 19053100 | 0/00 | 5102 | UN | 10,0000 | 3,9900 | 39,90 | 0,00 | 39,90 | 6,78 | | 17,00 | |
| | SALSICHA NOBRE 3KG PCT R | 16010000 | 0/00 | 5102 | UN | 1,0000 | 25,8900 | 25,89 | 5,91 | 19,98 | 3,40 | | 17,00 | |
| | SALSICHA NOBRE 3KG PCT R | 16010000 | 0/00 | 5102 | UN | 1,0000 | 25,8900 | 25,89 | 5,91 | 19,98 | 3,40 | | 17,00 | |
| | 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 | |
| | 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 | |
| | F | 04072100 | 0/40 | 5102 | UN | 2,0000 | 9,9800 | 19,96 | 9,98 | 0,00 | 0,00 | | 0.00 | |
| | MARG VIGOR 500G C SAL | 15171000 | 0/00 | 5102 | UN | 24,0000 | 5,9800 | 143,52 | 0,00 | 143,52 | 17,22 | | 12,00 H H | |
| | CERTIFICO que o | MIERI | AL | onsta | ante | | | | | | | | ALI TOMALIH | verificacao/892 |
| | deste documento foi- | RECEB | 00 | e ac | eito | | | | | | | | AD A | |
| | Coalgiol | D. De | 25 LC/5 | laj | 9 | | | | | | | | MOHAM | 1doc.com.br |

0 Assinatura: Nome Margid Rinnert Buckstegge Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7412012) - FEDERAL RS 125,68 ESTADUAL R\$ 121,30 MUNICIPAL R\$ 0,00 COO: 188420, PDV: 103] Email do Destinatário: DIRETORIA@APAEBALNEARIOCAMBORIU.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.





SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Av: Marginal Leste (BR101 Km 133) Centro – BALNEÁRIO CAMBORIU/SC CEP: 88330116 – FONE: 6740092700

ORÇAMENTO PARA:

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ.

Rua: 1926 - Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú

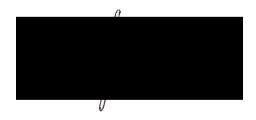
Fone: (47) 3367-0636 CNPJ: 76.698.380/0001-41 Inscrição estadual: ISENTO

Inscrição estadual: ISENTO
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



| 09/ | 20 | 25 | |
|-----|----|----|--|
| | 16 | 40 | |

| Item | Produto | | | | | Uni | Quantidade | Pr | reç.Uni | Subtotal | Valor A/D | Total Item |
|---------|---------|--------------------|------------|-----------|------------|----------|------------|------|--------------|----------|--------------|------------|
| Númer | o: 1085 | Lancamento: | 05/08/2025 | Validade: | 05/08/2025 | Tabe | la Preço: | 00 | Forma Pagto: | 1 | Cond. Pagto: | |
| Cliente |): | CLIÉNTE | | | | Vendedor | 4 | SUPE | ERMERCADO M | ESCHKE L | ΓDA | |
| 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 | | 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 - Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú

Fone: (47) 3367-0636 CNPJ: 76.698.380/0001-41 Inscrição estadual: ISENTO

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 |
| | | | | 1 127 60 |







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

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 8º 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

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br Fone: (47)3367-0636 - (47)3363-5106 WhatsApp: (47)99707-3816 Rua: 1926, n°1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC – CEP: 88330-478



APAE

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 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

Cargid P. Buck Fegge

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

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: RG: | Conselho Fiscal: Nome: Marilda Teresinha Costa Walesko CPF : RG: |
|--|---|
| | |
| | Conselho Fiscal: Nome: Maria Teresinha Chegatti |

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br Fone: (47)3367-0636 - (47)3363-5106 WhatsApp: (47)99707-3816 Rua: 1926, nº1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC – CEP: 88330-478 Empresa: 404 - ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Cálculo: Folha Mensal

Competência: 09/2025

Página: 1/6 Emissão: 08/10/2025 08:19:38 Hora:

| Código Nome do empregado | | Salário | Out.Prov. | Sal.Fam. | INSS | IRRF | Out.Desc. | Liquido | FGTS | |
|-----------------------------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|--|
| Departamento: 4-PROJETO | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Contribuintes | | | | | | | | | | |
| 214 GRACIELA BEATRIZ LOBELO | OS | 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 CAST | RO | 685,98 | 0,00 | 0,00 | 137,19 | 0,00 | 0,00 | 548,79 | 0,00 | |
| 215 MARCI CRISTINA GOMES D | E AZEVEDO | 1.631,54 | 0,00 | 0,00 | 326,30 | 0,00 | 0,00 | 1.305,24 | 0,00 | |
| | | | | | | | | | | |
| Contribuintes: 4 | Total: | 4.635,04 | 0,00 | 0,00 | 926,98 | 0,00 | 0,00 | 3.708,06 | 0,00 | |
| | | | | | | · | | | | |
| Todos geral: 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 | |
| | | | | | | | | | | |

Empresa: 404 - ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Cálculo: Folha Mensal

Competência: 09/2025

Página: Emissão: Hora:

08/10/2025 08:19:38

2/6

| 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 | |
| | 2202/10 | | 0,00 | | 203/00 | | | 12/02 | |
| 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 | |

Empresa: 404 - ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Cálculo: Folha Mensal

Competência: 09/2025

 Página:
 3/6

 Emissão:
 08/10/2025

 Hora:
 08:19:38

| Código Nome do empregado | Salá | irio Out.Prov. | Sal.Fam. | INSS | IRRF | Out.Desc. | Líquido | FGTS | |
|---------------------------------------|----------------|----------------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|--|
| Departamento: 7-PROJETO SOCIO ASSISTE | NCIAL | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | | | |
| 395 ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA | 2.790 | 0,67 0,00 | 0,00 | 228,39 | 0,00 | 0,00 | 2.562,28 | 223,25 | |
| 385 ANA PAULA BATISTA CASSOL | 5.200 | 0,00 0,00 | 0,00 | 537,58 | 357,89 | 0,00 | 4.304,53 | 416,00 | |
| 336 BRUNA CAROLINA DE SOUZA | 2.845 | 5,00 0,00 | 0,00 | 234,80 | 0,00 | 0,00 | 2.610,20 | 227,60 | |
| 389 FERNANDA GIORDANI | 3.640 | 0,00 0,00 | 0,00 | 330,20 | 60,76 | 0,00 | 3.249,04 | 291,20 | |
| 337 GERUSA LUNARDI | 606 | 5,67 4.954,44 | 0,00 | 213,82 | 0,00 | 5.347,29 | 0,00 | 218,39 | |
| | | | | | | | | | |
| Empregados: 5 | Total: 15.082 | 2,34 4.954,44 | 0,00 | 1.544,79 | 418,65 | 5.347,29 | 12.726,05 | 1.376,44 | |
| | | | | | | | | | |
| Todos geral: 60 | Total: 205.403 | 3,99 21.387,22 | 0,00 | 21.841,54 | 10.814,45 | 18.634,56 | 175.500,66 | 16.757,44 | |

Empresa: 404 - ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Cálculo: Folha Mensal

Competência: 09/2025

Página: Emissão: 08/10/2025 08:19:38 Hora:

4/6

| Código Nome do empregado | | Salário | Out.Prov. | Sal.Fam. | INSS | IRRF | Out.Desc. | Liquido | 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 | 547,30 | |
| | | | | | | | | | | |
| 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 | |

Empresa: 404 - ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Cálculo: Folha Mensal

Salário

Out.Prov.

Competência: 09/2025

Código Nome do empregado

Emissão: 08/10/2025 Hora: 08:19:38

5/6

Página:

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

INSS

IRRF

Out.Desc.

Líquido

FGTS

Sal.Fam.

| courge monte at amprogram | | | • | J an. a | 2.1.00 | | • 44.2 454. | | | |
|---------------------------------|------------|------------|---|----------------|-----------|-----------|-------------|------------|-----------|---------|
| 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 FONTE | ES ALVES | 1.672,33 | 672,77 | 0,00 | 134,07 | 0,00 | 2.211,03 | 0,00 | 143,01 | |
| 341 GUSTAVO ABUCARMA MORESCHI | I | 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 D | E 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 | |
| | | | | | | | | | | F-9F21 |
| Contribuintes | | | | | | | | | | 6-: |
| 212 FRANCINE ROSSA DA SILVA | | 5.389,00 | 0,00 | 0,00 | 1.077,80 | 294,53 | 0,00 | 4.016,67 | 0,00 | 2 |
| | | | | | | | | | | 6D2-11 |
| Contribuintes: 1 | Total: | 5.389,00 | 0,00 | 0,00 | 1.077,80 | 294,53 | 0,00 | 4.016,67 | 0,00 | О9(|
| | | | | | | | | | | |
| 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 | 8926-06 |
| | | | | | | | | | | |

Empresa: 404 - ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Cálculo: Folha Mensal

Competência: 09/2025

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Emissão: 08/10/2025 Hora: 08:19:38

Página:

6/6

| 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 | 7 |
| 383 MARIO CESAR SCHMIDT | 2.400,00 | 830,77 | 0,00 | 281,09 | 14,61 | 0,00 | 2.935,07 | 258,46 | 95.3 |
| 363 NARTINO VELARDINO PASCHOAL NETO | 2.595,00 | 0,00 | 0,00 | 210,78 | 0,00 | 0,00 | 2.384,22 | 207,60 | 7- 1- |
| 368 RITA DE CASSIA BORGES FRANCISCO | 5.190,00 | 0,00 | 0,00 | 536,18 | 355,64 | 0,00 | 4.298,18 | 415,20 | 7. 8. |
| 382 RUBY DEL SENT ROSSINI | 2.500,00 | 0,00 | 0,00 | 202,23 | 0,00 | 0,00 | 2.297,77 | 200,00 | 3D2 |
| 365 SCHAIANY BOENO | 3.200,00 | 0,00 | 0,00 | 277,40 | 12,30 | 0,00 | 2.910,30 | 256,00 | Õ |
| 366 TANIA JARDIM DA SILVA | 2.210,00 | 0,00 | 0,00 | 176,13 | 0,00 | 0,00 | 2.033,87 | 176,80 | 926 |
| 5 VALDEMIR NELSON JACINTO | 3.199,89 | 2.012,24 | 0,00 | 539,28 | 333,24 | 0,00 | 4.339,61 | 416,97 | 80 |
| 380 VICTOR APARECIDO DO PRADO MOLINARI | 1.500,00 | 519,23 | 0,00 | 158,96 | 0,00 | 0,00 | 1.860,27 | 161,53 | códiao 8926-D6D2-1B1F-9F21 |
| 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 | 0 = <u>E</u> <u>5</u> 0 |
| 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 <u></u> |
| Total. | 233. 103,33 | 21.507,22 | | 21.0 11,3 1 | 10.01 1, 15 | 10.03 1,30 | 2, 3,300,00 | 20.707,11 | 98 |

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br CNPJ: 76.698.380/0001-41

RELATÓRIO DE ATIVIDADES - SETEMBRO DE 2025

ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR ESPECIALIZADO DE AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE CRIANCAS 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 capta média total de usuários instituição: R\$ 921,05 (total de renda declarada / nº de educandos e

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

familiares)

2. TÍTULO E IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

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

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8926-D6D2-1B1F-9F21 e informe o código 8926-D6D2-1B1F-9F2 ssinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQU

HAMAD ALI TOMALIH

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.

PROGRAMA PDEAR – DADOS RETIRADOS DO QUANTITATIVO CMDCA PDEAR

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

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--|---|-------------------------------------|--|--|
| Prestar atendimentos de fisioterapia; | 750 anuais | 88 | Avaliação do programa A APAE elabora relatór | e meta: io avaliativo trimestral a |
| Prestar atendimentos de psicologia; | 750 anuais | 97 | partir de formulário elet respondido pelos profis | sionais das metas, |
| Prestar atendimentos de serviço social; | 750 anuais | 119 | facilitando apontar os ir serviços prestados. Se | ndicadores qualitativos dos rá enviado em outubro. |
| 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 n | ão houve estudo de caso. |
| Realizar adaptações conforme demanda; | Conf. Demanda | 0 | Não houve demanda n | o mês; |
| Realizar reuniões de equipe; | 20 Reuniões anuais | 05 | com o principal objet trabalho que está send tona quais os casos atenção nos atendime envolvem a discussão estão em andamento, b finalizadas. A Equipe u conversa pontual aboro também, colocando su assim com uma visão e são pensadas, sempr | Reuniões de Equipe sempre ivo de avaliar e discutir o lo realizado, além de trazer à que necessitam de maiorentos. As Reuniões também das Avaliações Iniciais que lem como as que estão sendo utiliza nesses encontros uma dando avanços alcançados esta dúvidas nesse caminho em conjunto novas estratégias e em prol de cada criança niões são passadas as da Direção/Coordenação de la completa de la constanção de la cons |
| Realizar reuniões intersetoriais; | | 0 | Não houve reunião inte | rsetoriais esse mês. |
| Prestar assessoria aos núcleos de educação; | 10 Assessorias anuais | 0 | No mês de setembro Assessoria. | nioes sao passadas as da Direção/Coordenação de resetoriais esse mês. |

Observações da Meta 1 (Contrapartida):

anuais

vações da Meta 1 (Contrapartida):

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

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.

| garantia de direitos das chanças | | | · | |
|---|------------------------------------|------------------------------------|---|---|
| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | № de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
| Prestar atendimentos de fisioterapia; | 550 anuais | 29 | META MENSAL CUN Avaliação do prograr | |
| Prestar atendimentos de psicologia; | 550 anuais | 42 | A APAE elabora rel | atório avaliativo trimestral a o eletrônico Google Forms |
| Prestar atendimentos de serviço social; | 550 anuais | 39 | respondido pelos facilitando apontar os | profissionais das metas, s indicadores qualitativos dos Será enviado em outubro. |
| 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 m provável educando p | ês 2 estudos de caso de um ara o programa. |
| Realizar adaptações conforme demanda; | Conf. Demanda | 00 | Não realizamos adap | otações neste mês. |
| Realizar reuniões de equipe; | 20 reuniões de equipe anuais | 13 | organização de do organização para os de horários; 1 reuniã saúde e encaminham: escola comportamento e o sol e Fisiote do protocolo PEDIA; Prof. Maísa e Prof. Ju Atividade Interna; 1 realinhar o Desfile de 7 a Clínica Madre: sobre equipe SAIESP, pro pisco Paola e direto professoras de AEE Evelize sobre a edu SAIESP na APAE. | nentos;1 reunião com mãe de e orientações sobre ano 2026; 1 reunião com ore: e ; 1 reunião com erapeuta Aline: apresentação 1 reunião para explicar para uliano: PDI, evoluções e Hora eunião de coordenadora para de Setembro; 1 reunião com ore o educando fessores: Juliano e Maísa a karine; 1 reunião com a do CEM Ghislandi: Letícia e canda e a equipe de Se |
| Realizar reuniões intersetoriais; | Conf. demanda | 02 | Intersetorial para alii famílias de usuário presencial: Estavam Ana; CREAS: Larissa e Gabriela; Abraço Adriana: da APAE (da APAE) / 1 reunião orientações sobre pra saúde de um de no CREAS - Larissa e E | nês de setembro 2 reuniões nhamento e providências de providências de providências de presentes: Conselho Tutela de a; UBS dos Estados: Lucians a Mulher: Elisa e Paula de realizada nas dependências o online sobre: atendimento e cocedimentos da família cores essos usuários. Participantes dilene e APAE: Paula Dilda |
| Prestar assessoria às escolas; | 10 Assessorias anuais | 05 assessorias | Neste mês de sete presenciais em unid | embro realizamos 2 visitas ades escolares, sendo elas ar Ghislandi, professora de Evelise: sobre |

| comportamento, família, horários, alinhamer conduta, orientações para as auxiliares. H contato por aplicativo de mensagem tambén o CAIC: professora Andreia: na escola); CEM Vereador Santa: professora | Houve n com (faltas |
|---|---------------------------|
| Rosa: (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 atendimento s previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| Realizar 10 avaliações iniciais no ano, pela equipe da Estimulação Precoce; | | 04 | Realizamos neste mês | 04 avaliações. |
| Realizar 10 avaliações inicial no ano, pela equipe do SAIESP; | 10 anuais | 0 | Não houve avaliação ini | cial esse mês. |

META 4: Prestar atendimentos de terapia pediasuit;

| Etapa/Atividade prevista | Nº de atendimento s previstos | Nº de atendimentos realizados no mês | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|---|-------------------------------------|---|--|--------------------------|
| Realizar atendimentos de pediasuit em sala específica para terapia; | | Atendimentos realizados | de formulário eletrônio pelos profissionais das | |

4. PÚBLICO ATENDIDO:

| P | PÚBLICO ATENDIDO ESTIMULAÇÃO PRECOCE: | | Crianças | Familiares | TOTAL ON THE PROPERTY OF THE P |
|-----|---|-----------|----------|------------|--|
| + (| Número de atendidos diretos (Atendimento continuado: nº de | Previsto | 30 | | 30 |
| á | matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/ fixas desenvolvidas pelo PDEAR – CMDCA) | Realizado | 49 | | 49 |
| + | Número de atendidos indiretos | Previsto | 0 | 0 | 0 ₫ss |

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

| | | Crianças | Adolescentes | Familiares | TOTAL |
|---|-----------|----------|--------------|------------|-------|
| PÚBLICO ATENDIDO SAIESP: | | | | | |
| + Número de atendidos diretos (Atendimento continuado: nº de | Previsto | | 15 | | 15 |
| matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo SAIESP – CMDCA) | Realizado | 19 | 34 | | 53 |
| Número de atendidos indiretos + (Atendimento a famílias, professores, | Previsto | 0 | 0 | 0 | 0 |
| pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes / fixas desenvolvidas pelo SAIESP – CMDCA) | Realizado | 0 | 0 | 115 | 115 |
| Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendidos pelo projeto apoiado | Previsto | | 15 | | 15 |
| com recursos do CMDCA – SAIESP) | Realizado | 19 | 34 | 115 | 168 |

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Sem novas alterações.

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Todos os atendimentos realizados são lançados em Plano de Desenvolvimento Individual dos educandos prontuários 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 - CRESS 7077/12º Região

Balneário Camboriú, 09 de outubro de 2026/2029 Para 2016/2025 96/330-9300 Para 2016/2025 96/300 Para



Anexo 1 Lista de cadastrados nos programas:

| PROGRAMA APA | AE TURMA NA APAE 202 | 25 EDUCANDOS | IDADE |
|------------------|----------------------|--|-------|
| SAIESP | SAIESP - PROEP I | AGATHA BARRETO RENEEKENS | 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 FOLLETTO 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 | FIORELLA 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 | |
| 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 |
| | | | 11 |
| SAIESP SAIESP | SAIESP - PROEP I | IZABELLE IDALÊNCIO JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JUNIOR | 12 |
| | SPE I | | |
| SAIESP | AEE | JENIFER VICTÓRIA MARQUES | 12 |

| PDEAR - EP SAIESP PDEAR - BE SAIESP | PDEAR - EP AEE | JOÃO GUILHERME DA SILVA LIMA JOÃO MIGUEL ANDRADE FERREIRA | 10 |
|-------------------------------------|-------------------|---|--------------|
| PDEAR - BE | | | 110 |
| | | JOSÉ GABRIEL LOPES DA SILVA | 0 |
| | 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 | LAVINÍA 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 | 15 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 | 9 14 3 |
| SAIESP | AEE | VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA | |
| SAIESP | SAIESP - PROEP I | WEVERSON DA SILVA GUEDES | 6 15 |
| PDEAR - EP | EP I | WILBERLYS VICTORIA GUERRERO GONZALES | 0 |
| PDEAR - EP | PDEAR - EP | WILLYAN BARRETO PADILHA | 5 |

| | IENTOS P | RESTA | DOS PROJE | TOS CM | IDCA 20 | 25 | | | | | | | | | ATEN | IDIMENT | OS PREST | ADOS P | ROJETO C | MDCA 2025 | | | |
|---|--|----------------|---|--|------------------------------------|--------------|--------------------------------------|--------------|-----------------------------|---------------|--------------------------------|---------------|--|--|---|---|---|-----------------|---|--|---|----------------|------------------------|
| META 1: Prestar atendimento interdisciplinar espe realizando encaminhamentos, orientações e a gara | | | | | | | | imulaç | ão Precoce, | | META 1 | l: Prest | ar atendimento in | | | | | | | Programa de Estimulação ència e de suas famílias. | Precoce, realizan | ido encamir | nhamentos, |
| | FEVER | EIRO | MARÇO | | ABRI | | MAIC | - | JUNH | - | JULH | | AGOSTO | SETEMBRO | | UBRO | NOVEN | | DEZEMB | TOTAL PREVISTO | TOTAL EXECUTADO | SALDO | % DA ME |
| Etapa/Atividade prevista Prestar atendimentos de fisioterapia: | AP 70 | PA 79 | AP 70 | PA | AP | PA 111 | AP 70 | PA 99 | AP | PA 96 | AP | PA | AP PA 70 82 | | | PA | AP 70 | PA | | PA 750 | 735 | 15 | 98% |
| restar atendimentos de fisioterapia; restar atendimentos de psicologia; | 70 | 81 | 70 | 89 89 | 70 70 | 117 | 70 | 117 | 70 70 | 104 | 70 70 | 91 91 | 70 82 70 105 | 70 88 70 97 | | | 70 | | 70 70 | 750 | 801 | -51 | 107% |
| Prestar atendimentos de fonoaudiologia;(excluido elo 2 apost.) | 70 | 0 | 70 | 0 | 70 | 0 | 0 | 0 | 70 | 0 | 70 | 0 | 70 0 | 70 | 70 | | 70 | | 70 | 750 | 0 | 750 | 0% |
| restar atendimentos de serviço social; lealizar estudos de caso anuais; | 70 45 anuais | 51 0 | 70 45 anuais | 89 15 45 | 70 5 anuais | 101 0 | 70 45 anuais | 135 0 | 70 45 anuais | 114 37 | 70 45 anuais | 131 0 | 70 135 45 anuais 0 | 70 119 45 anuais 0 | | iis | 70 45 anuais | | 70 45 anuais | 750 45 | 875 52 | -125 -7 | 117% 116% |
| Realizar adaptações conforme demanda; | Conf. Demanda | 0 | Conf. Demanda | | Conf. emanda | 0 | Conf. Demanda | 0 | Conf. Demanda | 0 | Conf. Demanda | 0 | Conf. Demanda 0 | Conf. Demanda 0 | Conf. Deman | da | 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 anua | iis | 20 anuais | | 20 anuais | 31 | 31 | 0 | 100% |
| Realizar reuniões intersetoriais; | Conf. Demanda | 0 | Conf. Demanda | | Conf. emanda | 1 | Conf. Demanda | 0 | Conf. Demanda | 0 | Conf. Demanda | 0 | Conf. Demanda 0 | Conf. Demanda 0 | Conf. | da | 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 anua | iis | 10 anuais | | 10 anuais | 10 | 16 | -6 | 160% |
| META 2: Prestar atendimento interdisciplinar espe | | | | | | | | | | | MFTΔ 2· P | roetar : | atendimento inter | disciplinar espec | rializado a | rriancas e | adolescente | as antra (| TOTAL | . 3087 11 meses do Serviço de a | 2511 | 576 | 81% |
| Interdisciplinar Especializado - SAIESP, realizano | l | suas | famílias. | | | | | | 1 | | | | SAIESP, | ealizando encan | ninhamento | s, orienta | ções e a gar | antia de | direitos das d | crianças com deficiência e | de suas famílias. | iiscipiiiiui L | - |
| | FEVER | | MARÇO | | ABRI | | MAIC | | JUNH | | JULH | | AGOSTO | SETEMBRO | | UBRO | NOVEN | | DEZEMB | TOTAL PREVISTO | TOTAL EXECUTADO | SALDO | % DA MET |
| Etapa/Atividade prevista Prestar atendimentos de fisioterapia; | AP 40 | PA 42 | AP 40 | PA 33 | AP 40 | PA 31 | AP 40 | PA 46 | AP 40 | PA 33 | AP 50 | PA 39 | AP PA 50 22 | AP PA 50 29 | | PA | AP 50 | PA | AP 50 | PA 550 | 275 | 275 | 50% |
| restar atendimentos de risioterapia, restar atendimentos de psicologia; | 40 | 42 | 40 | 37 | 40 | 43 | 40 | 37 | 40 | 38 | 50 | 30 | 50 22 | 50 29 | | | 50 | | 50 | 550 | 288 | 262 | 520/ |
| Prestar atendimentos de polociogía; | 40 | 39 | | 42 | 40 | 44 | 40 | 4 | 40 | 36 | 50 | 31 | 50 45 | | | | 50 | | 50 | 550 | 280 | 270 | 51%⊒ |
| Realizar estudos de caso anuais. | 40 anuais | 1 | 40 anuais | |) anuais | 1 | 40 anuais | 2 | 40 anuais | 52 | 40 anuais | 0 | | 40 anuais 2 | | iis | 40 anuais | | 40 anuais | 40 | 66 | -26 | 165% |
| ealizar adaptações conforme demanda; | Conf. Demanda | 0 | Conf. Demanda | | Conf. emanda | 1 | Conf. Demanda | 1 | Conf. Demanda | 1 | Conf. Demanda | 0 | Conf. Demanda 0 | Conf. Demanda 0 | Conf. Deman | da | 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 | 3 20 | | 20 | | 20 | 0 | 86 | -86 | 100% |
| Realizar reuniões intersetoriais; | Conf. | 1 | Conf. | 4 | Conf. | 1 | Conf. | 2 | Conf. | 7 | Conf. | 5 | Conf. 4 | Conf. 2 | Conf. | | Conf. | | Conf. | 26 | 26 | 0 | 100% |
| Prestar assessoria às escolas; | demanda 5 | 7 | demanda 5 | 10 de | emanda 5 | 10 | demanda 5 | 13 | demanda 5 | 9 | demanda 5 | 7 | demanda 5 | demanda 5 | demand | la | demanda 5 | | demanda 5 | 55 | 66 | -11 | 100% 100% |
| restal assessoria as escolas, | 3 | - ' | | 10 | | 10 | | 13 | - 3 | - | | | 3 3 | 1 3 | | | | | Ť | | - 00 | -11 | 2 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | . 1776 | 1092 | 684 | 718% |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| META 3: Realizar avaliação inicial de crianças e ac | lolescentes | entre 0 | e 17 anos par | a acesso | ao servi | ço com | equipe inte | rdiscip | olinar; | | | | META 3: Real | izar avaliação in | icial de cria | ınças e ad | olescentes | entre 0 e | 17 anos para | acesso ao serviço com e | quipe interdiscipli | nar; | 2 |
| META 3: Realizar avaliação inicial de crianças e ac | 1 | | | | | | | | 1 | 0 | JUI H | 0 | | 1 | | • | | | | DO | | | |
| • | FEVER | EIRO | MARÇO | o | ABRI | L | MAIC |) | JUNH | - | JULH | _ | AGOSTO | SETEMBRO | OUT | UBRO | NOVEN | IBRO | DEZEMB | RO TOTAL PREVISTO | quipe interdiscipli TOTAL EXECUTADO | sALDO | % DA ME |
| Etapa/Atividade prevista | FEVER AP | EIRO PA | MARÇO | PA | ABRI | L PA | MAIC | PA | JUNH AP | O PA | AP | PA | AGOSTO AP PA | SETEMBRO AP PA | OU1 | UBRO | NOVEN | | DEZEMB AP | RO TOTAL PREVISTO | TOTAL EXECUTADO | SALDO | % DA ME |
| Etapa/Atividade prevista Realizar 10 avaliações iniciais no ano, pela equipe a Estimulação Precoce; Realizar 10 avaliações inicial no ano, pela equipe do | FEVER AP 10 anuais | PA 1 | MARÇO AP 10 anuais | PA 3 10 | ABRI AP) anuais | PA | MAIO AP 10 anuais | PA 4 | JUNH AP 10 anuais | PA 1 | AP 15 anuais | PA 4 | AGOSTO AP PA 15 anuais 1 | SETEMBRO AP PA 15 anuais 4 | OUT A AP 15 anua | PA is | NOVEN AP 15 anuais | IBRO | DEZEMB AP 15 anuais | TOTAL PREVISTO PA 15 | TOTAL EXECUTADO | SALDO | % DA ME |
| Etapa/Atividade prevista Realizar 10 avaliações iniciais no ano, pela equipe la Estimulação Precoce; Realizar 10 avaliações inicial no ano, pela equipe do | FEVER AP | EIRO PA | MARÇO | PA 3 10 | ABRI | L PA | MAIC | PA | JUNH AP | - | AP | PA | AGOSTO AP PA | SETEMBRO AP PA | OUT A AP 15 anua | PA is | NOVEN | IBRO | DEZEMB AP | RO TOTAL PREVISTO | TOTAL EXECUTADO | SALDO | % DA ME |
| stapa/Atividade prevista tealizar 10 avaliações iniciais no ano, pela equipe a Estimulação Precoce; tealizar 10 avaliações inicial no ano, pela equipe do | FEVER AP 10 anuais | PA 1 | MARÇO AP 10 anuais | PA 3 10 | ABRI AP) anuais | PA | MAIO AP 10 anuais | PA 4 | JUNH AP 10 anuais | PA 1 | AP 15 anuais | PA 4 | AGOSTO AP PA 15 anuais 1 | SETEMBRO AP PA 15 anuais 4 | OUT A AP 15 anua | PA is | NOVEN AP 15 anuais | IBRO | DEZEMB AP 15 anuais | TOTAL PREVISTO PA 15 10 | TOTAL EXECUTADO | SALDO | % DA ME |
| itapa/Atividade prevista tealizar 10 avaliações iniciais no ano, pela equipe a Estimulação Precoce; tealizar 10 avaliações inicial no ano, pela equipe do iAIESP; | FEVER AP 10 anuais 10 anuais | PA 1 | MARÇO AP 10 anuais 10 anuais | PA 3 10 | ABRI AP) anuais | PA | MAIO AP 10 anuais | PA 4 | JUNH AP 10 anuais | PA 1 | AP 15 anuais | PA 4 | AGOSTO AP PA 15 anuais 1 | SETEMBRO AP PA 15 anuais 4 10 anuais 0 | OUT AP 15 anua 10 anua | PA is | NOVEN AP 15 anuais 10 anuais | PA | DEZEMB AP 15 anuais 10 anuais | TOTAL PREVISTO PA 15 10 | TOTAL EXECUTADO | -7 0 | % DA ME |
| Etapa/Atividade prevista Realizar 10 avaliações iniciais no ano, pela equipe la Estimulação Precoce; Realizar 10 avaliações inicial no ano, pela equipe do SAIESP; | FEVER AP 10 anuais 10 anuais | PA 1 1 | MARÇC AP 10 anuais 10 anuais | PA 3 10 1 10 | ABRI AP) anuais) anuais | PA 4 1 | MAIC AP 10 anuais 10 anuais | PA 4 2 | JUNH AP 10 anuais 10 anuais | PA 1 3 | AP 15 anuais 10 anuais | PA 4 0 | AGOSTO AP PA 15 anuais 1 10 anuais 2 | SETEMBRO AP PA 15 anuais 4 10 anuais 0 | OUT A AP 15 anua 10 anua Meta/Objet | PA iis | NOVEN AP 15 anuais 10 anuais | PA Pstar aten | DEZEMB AP 15 anuais 10 anuais TOTAL | TOTAL PREVISTO 15 10 25 terapia pediasuit; | TOTAL EXECUTADO 22 10 32 | -7 0 | % DA ME 147% 100% 247% |
| Etapa/Atividade prevista kealizar 10 avaliações iniciais no ano, pela equipe a Estimulação Precoce; Realizar 10 avaliações inicial no ano, pela equipe do AAIESP; fleta/Objetivo específico 04: Prestar atendimentos | FEVER AP 10 anuais 10 anuais de terapia FEVER | PA 1 1 pediasu | MARÇC AP 10 anuais 10 anuais | PA 3 10 1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1 | ABRI AP D anuais D anuais ABRI | L PA 4 1 | MAIC AP 10 anuais 10 anuais | PA 4 2 | JUNH AP 10 anuais 10 anuais | PA 1 3 0 | AP 15 anuais 10 anuais | PA 4 0 | AGOSTO AP PA 15 anuais 1 10 anuais 2 AGOSTO | SETEMBRO AP PA 15 anuais 4 10 anuais 0 | OUT A AP 15 anua 10 anua Meta/Objet | PA is is ivo espec | NOVEN AP 15 anuais 10 anuais ffico 04: Pres | PA PA star aten | DEZEMB AP 15 anuais 10 anuais TOTAL dimentos de | TOTAL PREVISTO PA 15 10 25 terapia pediasuit; RO TOTAL PREVISTO | TOTAL EXECUTADO 22 10 32 TOTAL | -7 0 | % DA ME 147% 100% 247% |
| Etapa/Atividade prevista Realizar 10 avaliações iniciais no ano, pela equipe la Estimulação Precoce; Realizar 10 avaliações inicial no ano, pela equipe do SAIESP; Meta/Objetivo específico 04: Prestar atendimentos Etapa/Atividade prevista | FEVER AP 10 anuais 10 anuais de terapia FEVER AP | PA 1 1 | MARÇC AP 10 anuais 10 anuais it; MARÇC AP | PA 3 10 1 10 | ABRI AP) anuais) anuais ABRI | PA 4 1 | MAIC AP 10 anuais 10 anuais MAIC AP | PA 4 2 | JUNH AP 10 anuais 10 anuais | PA 1 3 | AP 15 anuais 10 anuais JULH AP | PA 4 0 | AGOSTO AP PA 15 anuais 1 10 anuais 2 AGOSTO AP PA | SETEMBRO AP PA 15 anuais 4 10 anuais 0 SETEMBRO AP PA | OUT A AP 15 anua 10 anua Meta/Objet OUT A AP | PA iis | NOVEN AP 15 anuais 10 anuais ffico 04: Pre: NOVEN | PA Pstar aten | DEZEMB AP 15 anuais 10 anuais TOTAL dimentos de DEZEMB AP | TOTAL PREVISTO PA 15 10 25 terapia pediasuit; | TOTAL EXECUTADO 22 10 32 | SALDO -7 0 -7 | % DA ME 147% 100% 247% |
| META 3: Realizar avaliação inicial de crianças e ac Etapa/Atividade prevista Realizar 10 avaliações iniciais no ano, pela equipe da Estimulação Precoce; Realizar 10 avaliações iniciais no ano, pela equipe do SAIESP; Meta/Objetivo específico 04: Prestar atendimentos Etapa/Atividade prevista Realizar atendimentos de pediasuit em sala específica para terapia; | FEVER AP 10 anuais 10 anuais de terapia FEVER | PA 1 1 pediasu | MARÇC AP 10 anuais 10 anuais | PA 3 100 1 100 100 100 100 100 100 100 100 | ABRI AP D anuais D anuais ABRI | L PA 4 1 | MAIC AP 10 anuais 10 anuais | PA 4 2 | JUNH AP 10 anuais 10 anuais | PA 1 3 0 | AP 15 anuais 10 anuais | PA 4 0 | AGOSTO AP PA 15 anuais 1 10 anuais 2 AGOSTO | SETEMBRO AP PA 15 anuais 4 10 anuais 0 | OUT A AP 15 anua 10 anua Meta/Objet OUT A AP | TUBRO PA isis ivo especi | NOVEN AP 15 anuais 10 anuais ffico 04: Pres | PA PA star aten | DEZEMB AP 15 anuais 10 anuais TOTAL dimentos de | TOTAL PREVISTO PA 15 10 25 terapia pediasuit; RO TOTAL PREVISTO | TOTAL EXECUTADO 22 10 32 TOTAL | SALDO -7 0 -7 | % DA ME |

| Assinado 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 |
|--|---|
|--|---|

TOTAL DE ATENDIDOS

53

FP

0

0

0

VAGAS CONTRATADAS

EI

0

0

REF 15 VAGAS CMDCA

FA 14

17 0

31

PA 29

42 39

8

| ATENDIMENTOS PRESTADOS SAIESP (Parceria SEDUC) | MÊS: AGOSTO 2025 | | | | | | | |
|---|------------------------------|-----|-----|----|----|----------|--|--|
| Meta/Objetivo específico 02: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a 30 usuários | | | | | | | | |
| Etapa/Atividade prevista | AP | PA | FA | EI | FP | Descriçã | | |
| Prestar atendimento de fisioterapia; | 135 | 101 | 50 | 0 | 0 | | | |
| Prestar atendimento de fonoaudiologia; | 162 | 136 | 46 | 0 | 0 | | | |
| Prestar atendimento de psicologia; | 146 | 148 | 59 | 0 | 0 | | | |
| Prestar atendimento de serviço social | 138 | 138 | 0 | 0 | 0 | | | |
| Prestar atendimento de pedagogia; AEE | 60 | 32 | 19 | 0 | 7 | | | |
| Prestar atendimento de pedagogia SPE; | 108 | 28 | 108 | 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 Pediasuit | 101 | 100 | 2 | 0 | 0 | | | |
| Atendimentos de Piscina | Todos os matriculado s | 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 | | | |

| ATENDIMENTOS PRESTADOS PDEAR (FMDCA/FCEE e SEDUC) | | | | S: SETEM | | | REF 30 V | | VAGAS CONTRATADAS | TOTAL DE ATENDIDOS |
|---|------------------|--|----|----------|----|-----------|----------------|----|----------------------|------------------------------|
| | coce, realiza | zando encaminhamentos, orientações e a garantia de | | | | | TRABALHO CMDCA | | 30 | 49 |
| Etapa/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 | | | 9F21 |
| Reuniões Intersetoriais | Conf. demanda | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | | | B1F- |
| Assessoria NEI's | Conf. demanda | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | | | 6D2-1 |
| Avaliação Inicial | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | | | o código 8926-D6D2-1B1F-9F21 |
| Adaptações | Conf. demanda | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | | | 0000 |



| Consultas com Neurologista - Dra Aline Felicio 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 | | | | | | - |

|--|

| QUADRO DE METAS FCEE E SME | AP | PA | FA | El | 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 |

| 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 |
| | |

| RELATÓRIO DE ATIVIDADES SERVIÇO SOCIAL - PDEAR MÉS | Setembro | | | CONTATO | TELEFOR | IICO | | | | | | | AI RE | REU | | | IDIVIDU | JAL | | MT REE RPS | | RE | DE TRA UNIÃO IIÃO PS | EQUIF | PΕ | | | | | |
|---|-------------------------|--|----|----------------------|---------|--------|----------|--------|-----------|-----|----|----|----------|------------|--------------|--------------|-----------|-------------|------------|------------------|----------|--------|----------------------------|-----------|---------------|-------------|---------|-------|------------|----------|
| ANO: PROFISSIONAL: | 2025 Emanuele Bona | | | RELATÓRI ENCAMINH | | S | | | | | | | GR GR | GRU | LIAÇĂC PO | , | | | | RIT | F | REUNI | AO INTE | ERSET | ORIAL | | | | | |
| CRESS: | 6454 | | | | | TIPO [| DE ATENE | DIMENT | ros | | | | | Т | | | | | | E | NCAM | INHAN | MENTOS | 8 | | | | | | _ |
| USUÁRIO | PROGR. | DATA | VD | CT REL | AI | | REERP | | | 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 |
| MARIA HELLENA DAVI ALDENY | PDEAR PDEAR | 01/09/2025 | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | _ | | | _ | E |
| ARTHUR MAMEDE | PDEAR | 01/09/2025 01/09/2025 | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | = | _ | _ | | | | |
| BENJAMIN LUCCA ALICE LOURENÇO | PDEAR PDEAR | 01/09/2025 | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GUILHERME VALENTIN GUSTAVO BENICIO | PDEAR PDEAR | 01/09/2025 01/09/2025 | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAFAELA RIBEIRO DANIEL RAVI | PDEAR PDEAR | 01/09/2025 01/09/2025 | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | \equiv | _ | = | | | | |
| ANTONEIIA TAVARES AZEVEDO ANTONY FERREIRA KATSCHR | PDEAR PDEAR | 01/09/2025 01/09/2025 | | | 1 | | | | | | 1 | | 2 | | | | | | | | | | | | | = | | | | |
| MAITÉ NASCIMENTO HELOISA RODRIGUES COSTA DA SILVA | PDEAR PDEAR | 01/09/2025 01/09/2025 | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MATHEO DOS SANTOS HELOÍSA RODRIGUES COSTA DA SILVA | PDEAR PDEAR | 02/09/2025 02/09/2025 | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANTONEIIA TAVARES AZEVEDO ISIS HELENA | PDEAR PDEAR | 02/09/2025 02/09/2025 | | 1 | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARIA HELENA LIVIA MANSUR | PDEAR PDEAR | 02/09/2025 02/09/2025 | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| YASMIN JURIS LIMA NOAH SANTINO | PDEAR PDEAR | 02/09/2025 02/09/2025 | | | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | \equiv | _ | = | | | | |
| LUAN LIMA ALANA MIKAELA | PDEAR PDEAR | 02/09/2025 02/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | = | | | | |
| ALICE LOURENÇO RAFAEL DOS REIS LOPES | PDEAR PDEAR | 02/09/2025 02/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LAVINIA VITÓRIA MOSCATO BENJAMIN LUCCA | PDEAR PDEAR | 03/09/2025 03/09/2025 | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DAVI ALDENY RAFAELA RIBEIRO | PDEAR PDEAR | 03/09/2025 03/09/2025 | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | \exists | \exists | | | | | H |
| RAVI PEREIRA NOAH SANTINO | PDEAR PDEAR | 03/09/2025 03/09/2025 | | | 1 | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | 1 | \exists | | | | | |
| ANTONEIIA TAVARES AZEVEDO ENZO SILVA SOUZA | PDEAR PDEAR | 04/09/2025 04/09/2025 | | | 1 | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | \perp | | | | | |
| MATHEO DOS SANTOS THOMAS RAVI | PDEAR PDEAR | 04/09/2025 04/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | E | | | | | | | | | \exists | 1 | | | | | E |
| BENJAMIN LUCCA ANTONELLA AZEREDO TOMAZI | PDEAR PDEAR | 04/09/2025 04/09/2025 | | 1 | | 1 | | | | | | | 1 | £ | F | F | | F | | | | | | J | _ | _ | _ | | _ | F |
| MARTIN PEREIRA MAITÉ NASCIMENTO | PDEAR PDEAR | 08/09/2025 08/04/2025 | | 2 | 1 | | | | | | | | 1 2 | £ | F | E | E | E | E | | | | | ∄ | _ | _ | _ | | _ | F |
| MAITÉ ARRUDA ANTONY FERREIRA KATSCHR | PDEAR PDEAR | 08/04/2025 08/04/2025 | | 1 | | 1 | | | - | | 1 | | 1 2 | | | | | | | | | | | - | | | | | | H |
| LAVINIA VITÓRIA MOSCATO DERVIANGELYS SOFIA RAMOS POSADA | PDEAR PDEAR | 08/04/2025 08/04/2025 | | 1 | 1 | | | | | | 1 | | 1 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAVI PEREIRA LUAN LIMA | PDEAR PDEAR | 08/04/2025 08/09/2025 | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | - | | | | | | |
| ISIS HELENA LEONEL ANDRADE | PDEAR PDEAR | 08/09/2025 08/09/2025 | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 2 | | | | | | | 1 | | | | \dashv | | - | | | _ | _ |
| MAITÊ NASCIMENTO MARTIN PEREIRA | PDEAR PDEAR | 08/09/2025 09/09/2025 | | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | - | - | _ | | | _ | _ |
| RAVI PEREIRA ISADORA DA SILVA | PDEAR PDEAR | 09/09/2025 09/09/2025 | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | = | |
| HELOÍSA RODRIGUES COSTA DA SILVA NOAH SANTINO | PDEAR PDEAR | 09/09/2025 09/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LEONEL ANDRADE MATHEO DOS SANTOS | PDEAR PDEAR | 09/09/2025 09/09/2025 | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | _ | |
| WILLYAN BARRETO PADINHA BENJAMIN LUCCA | PDEAR PDEAR | 10/09/2025 10/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | - | - | | | _ | F |
| DAVI ALDENY ANTONY FERREIRA KATSCHR | PDEAR PDEAR | 10/09/2025 10/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | \dashv | - | \dashv | | | _ | F |
| RAFAELA RIBEIRO DERVIANGELYS SOFIA RAMOS POSADA | PDEAR PDEAR | 10/09/2025 10/09/2025 | | 1 1 | | | | | | | 1 | | 1 2 | | | | | | | | | | | \dashv | - | - | | | | |
| RAVI PEREIRA ANTONY FERREIRA KATSCHR | PDEAR PDEAR | 10/09/2025 11/09/2025 | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | = | |
| BENJAMIN LUCCA RAFAELA RIBEIRO | PDEAR PDEAR | 11/09/2025 11/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENZO SILVA SOUZA HELOÍSA RODRIGUES COSTA DA SILVA | PDEAR PDEAR | 11/09/2025 11/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DAVI ALDENY ALICE LOURENÇO | PDEAR PDEAR | 12/09/2025 12/09/2025 | | 1 1 | | 1 | | | | | | | 1 2 | | | | | | | | | | | \dashv | | | | | _ | |
| ENZO SILVA SOUZA ISADORA DA SILVA | PDEAR PDEAR | 12/09/2025 12/09/2025 | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | \dashv | | \dashv | | | _ | _ |
| MARTIN PEREIRA BENJAMIN LUCCA | PDEAR PDEAR | 12/09/2025 12/09/2025 | | | 1 | | | | \exists | 1 | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | \dashv | \dashv | \dashv | | | _ | F |
| HELOISA RODRIGUES COSTA DA SILVA LAVINIA VITÓRIA MOSCATO | PDEAR PDEAR | 15/09/2025 15/09/2025 | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | \dashv | | - | | | _ | F |
| MAITÉ NASCIMENTO MURILO MIGUEL | PDEAR PDEAR | 15/09/2025 15/09/2025 | | 2 | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LEONEL ANDRADE DERVIANGELYS SOFIA RAMOS POSADA | PDEAR PDEAR | 15/09/2025 16/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | \dashv | - | - | | | _ | F |
| GAEL POPIA DE OLIVEIRA ISADORA DA SILVA | PDEAR PDEAR | 16/09/2025 16/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | | 2 | | | | | | | | | | | | - | | | | = | F |
| NOAH SANTINO ALICE LOURENÇO | PDEAR PDEAR | 16/09/2025 16/09/2025 | | 2 | | 2 | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | \dashv | - | - | | | _ | F |
| MAITE NASCIMENTO LUAN LIMA | PDEAR PDEAR | 16/09/2025 16/09/2025 | | 1 | | 2 | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | 1 | 7 | - | 1 | | | F |
| ISIS HELENA JOÃO GUILHERME | PDEAR PDEAR | 16/092025 16/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 1 | | | | | | | | | | Н | - | \dashv | - | | | | |
| DANIEL RAVI NOAH SANTINO | PDEAR PDEAR | 16/09/2025 17/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 1 | 1 | | | | | | | | | Н | - | \dashv | - | | | | |
| WILLYAN BARRETO PADINHA DAVI ALDENY | PDEAR PDEAR | 17/09/2025 17/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | \dashv | - | - | | | _ | F |
| ARTHUR MAMEDE BENJAMIN LUCCA | PDEAR PDEAR | 17/09/2025 17/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | 1 2 | | | | | | | 1 | | | | \dashv | \dashv | \dashv | | | _ | F |
| THOMAS RAVI HELOÍSA RODRIGUES COSTA DA SILVA | PDEAR PDEAR | 17/09/2025 18/09/2025 | | 1 2 | | | | | | | | | 1 2 | | | | | | | | | | | - | - | - | | | _ | _ |
| MAITE NASCIMENTO LEONEL ANDRADE | PDEAR PDEAR | 18/09/2025 18/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | 2 | | 1 | | | | | | | | | = | - | - | | | | |
| NOAH SANTINO DERVIANGELYS SOFIA RAMOS POSADA | PDEAR PDEAR | 18/09/2025 18/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARTIN PEREIRA AYLA QUINTINO | PDEAR PDEAR | 19/09/2025 19/09/2025 | | 1 1 | 1 | | | | | | | | 1 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HELOISA RODRIGUES COSTA DA SILVA ISADORA DA SILVA | PDEAR PDEAR | 19/09/2025 19/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENZO SILVA SOUZA CECILIA OLIVEIRA | PDEAR PDEAR | 19/09/2025 22/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | 1 | | 1 2 | | | | | | | | | | | | | | | | _ | |
| HELOÍSA RODRIGUES COSTA DA SILVA THOMAS RAVI | PDEAR PDEAR PDEAR | 22/09/2025 22/09/2025 22/09/2025 | | | | | 1 | | | | | | 1 1 | 1 | | | | | | | | | | 1 | 1 | _ | 1 | | _ | \vdash |
| ASHLEY MARIE DAVI ALDENY | PDEAR PDEAR PDEAR | 22/09/2025 22/09/2025 22/09/2025 | | | | | 1 | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | H | 1 | 1 | 1 | | | = | |
| DAVI ALDENY RAFAELA RIBEIRO MAITE NASCIMENTO | PDEAR PDEAR PDEAR | 22/09/2025 22/09/2025 22/09/2025 | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | = | F |
| HELOISA RODRIGUES COSTA DA SILVA | PDEAR PDEAR PDEAR | 23/09/2025 23/09/2025 23/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 2 | 1 | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | |
| RAVI PEREIRA GECILIA OLIVEIRA MALA OLIVEIRA | PDEAR | 23/09/2025 23/09/2025 23/09/2025 | | 1 | 1 | | 1 | | | | | | 2 | + | | | | | | | | | | 1 | # | 1 | 1 | | _ | F |
| AYLA QUINTINO NOAH SANTINO WILL AYAN AND ADDITED DADINILA | PDEAR PDEAR | 23/09/2025 23/09/2025 23/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 1 2 | + | | | | | | | | | | 1 | \Rightarrow | # | 1 | | _ | F |
| WILLYAN BARRETO PADINHA CECILIA OLIVEIRA LANNIA VITADIA MACCATO | PDEAR PDEAR | 23/09/2025 | | 1 1 | | | | | | 1 | | | 2 | + | | | | | | | 1 | | | 1 | _ | _ | 1 | | _ | |
| LAVINIA VITÓRIA MOSCATO ARTHUR MAMEDE | PDEAR PDEAR | 23/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | + | | | | | | | | | | | \pm | | 1 | | | |
| RAFAELA RIBEIRO ALICE LOURENÇO | PDEAR PDEAR | 23/09/2025 25/09/2025 | | | 1 | 1 | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | 1 | | | E |
| AYLA QUINTINO GUSTAVO BENICIO | PDEAR PDEAR | 25/09/2025 25/09/2025 | | 1 | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | Н | \dashv | 1 | - | | | | |

| TOTAL DE ACOMPAN | HAMENTOS | | | | | | | | | 187 | | | , | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------|--------------------------|---|----|------|----|----|---|---|-----|---|---|-----|---|---|---|---------------|---------------|---------------|---|---|---|---|---------------|---------------|---|---|---|---------------|
| | | | 0 | 63 | 7 65 | 21 | 12 | 0 | 0 | 0 8 | 9 | 2 | 187 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | - | | | | - |
| LUAN LIMA | PUEAR | Jui08/2025 | | | 1 | | | | | | | | 0 | 1 | | | \vdash | \rightarrow | _ | - | _ | | | _ | _ | | | | _ |
| LUAN LIMA | PDEAR | 30/09/2025 | | | 1 | | | | | | | | 1 | - | - | | \vdash | - | - | - | - | | | - | - | | | | - |
| JOÃO GUILHERME NOAH SANTINO | PDEAR PDEAR | 30/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | - | | | \vdash | - | - | - | - | | _ | - | - | | | | - |
| ALANA MIKAELA | PDEAR | 30/09/2025 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | + | | | \vdash | \rightarrow | - | - | - | | _ | - | \rightarrow | | | | _ |
| CECILIA OLIVEIRA | PDEAR | 30/09/2025 | | 1 | | | | | | | - | | 1 | - | | | \vdash | - | - | - | - | | _ | _ | - | | | | -+ |
| HELOISA RODRIGUES COSTA DA SILVA | PDEAR | 30/09/2025 | | 1 | | | | | | | | | 1 | - | | | | - | - | - | - | | _ | - | - | | | | _ |
| MARTIN PEREIRA | PDEAR | 30/09/2025 30/09/2025 | | | 1 | | | | | 1 | - | | 2 | - | - | | | \rightarrow | - | - | - | _ | _ | _ | 1 | | | _ | - |
| RAVI PEREIRA | PDEAR | 30/09/2025 | | | 1 | | | | | 1 | | | 2 | - | - | | | \rightarrow | - | - | - | _ | _ | - | 1 | | | _ | - |
| ISIS HELENA | PDEAR | 30/09/2025 | | | 1 | | | | | 1 | _ | | 2 | - | - | | | \rightarrow | - | 1 | - | _ | _ | - | _ | | | _ | - |
| LEONEL ANDRADE | PDEAR | 30/09/2025 | | | | 1 | | | | - | | | 1 | 1 | | | | \rightarrow | | _ | - | | | _ | \rightarrow | | | | _ |
| MAITE NASCIMENTO | PDEAR | 30/09/2025 | | 1 | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | \rightarrow | | | | | | _ | \rightarrow | | | | _ |
| WILLYAN BARRETO PADINHA | PDEAR | 30/09/2025 | | 1 | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | \rightarrow | | | | | | _ | - | | | | _ |
| WILLYAN BARRETO PADINHA | PDEAR | 29/09/2025 | | | | 1 | | | | | | | 1 | - | - | | \vdash | \rightarrow | _ | _ | _ | | | - | - | | | | _ |
| ISABELA BUCHINGER | PDEAR | | | | | | | | | | | 1 | 1 | - | - | | \vdash | \rightarrow | - | _ | _ | _ | | _ | \rightarrow | | | _ | _ |
| ANTONELA AZEREDO | PDEAR | 29/09/2025 29/09/2025 | | | | | | | | | | 1 | 1 | - | - | | \vdash | \rightarrow | - | - | - | _ | _ | - | \rightarrow | | | _ | \rightarrow |
| BETINA RAFTOPULOS | PDEAR | 29/09/2025 | | | | 1 | | | | | | | 11 | - | - | | - | \rightarrow | _ | - | - | _ | _ | - | \rightarrow | | | _ | \rightarrow |
| BERNARDO RAFTOPULOS | PDEAR | 29/09/2025 | | | | 1 | | | | | - | | 11 | - | - | | \vdash | \rightarrow | _ | - | - | _ | _ | \rightarrow | \rightarrow | | | _ | - |
| LUAN LIMA | PDEAR | 29/09/2025 | | | | 1 | | | | | | | 1 | - | - | | | \rightarrow | - | - | - | _ | _ | - | \rightarrow | | | _ | - |
| DANIEL RAVI | PDEAR | 29/09/2025 | | | | 1 | | _ | | | | | 1 | | | | | \rightarrow | - | - | - | _ | _ | - | \rightarrow | | - | _ | - |
| BENJAMIN LUCCA | PDEAR | 29/09/2025 | | | | 1 | | | | _ | | | 1 | 1 | | | | \rightarrow | | | - | | | _ | \rightarrow | | | | _ |
| HELOÍSA RODRIGUES COSTA DA SILVA | PDEAR | 29/09/2025 | | 2 | | | | | | | _ | | 2 | - | | | | \rightarrow | _ | _ | _ | _ | _ | _ | \rightarrow | | | | _ |
| DANIEL RAVI | PDEAR | 29/09/2025 | | | 1 | | | | | | - | | 1 | - | - | | | _ | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | | | | |
| GAEL POPIA DE OLIVEIRA | PDEAR | 29/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | | 2 | - | - | | | _ | _ | _ | _ | | | \rightarrow | _ | | | | |
| MAITE NASCIMENTO | PDEAR | 29/09/2025 | | 1 | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | _ | _ | | _ | | | | _ | | | | |
| RAFAELA RIBEIRO | PDEAR | 26/09/2025 | | 1 | | _ | | | | _ | | | 1 | | | | - | _ | _ | _ | _ | | | _ | _ | | | | |
| HELOISA RODRIGUES COSTA DA SILVA | PDEAR | 26/09/2025 | | _ | | 1 | | | | _ | | | 1 | | | | - | - | _ | _ | _ | | | _ | _ | | | | |
| MAITE NASCIMENTO | PDEAR | 26/09/2025 | | _ | | 1 | | | | _ | _ | | 1 | | | | - | - | _ | _ | _ | | | - | - | | | | |
| ENZO SILVA SOUZA | PDEAR | 26/09/2025 | | _ | 1 | | | | | | | | 1 | | | | \rightarrow | \rightarrow | \rightarrow | _ | _ | | | _ | \rightarrow | | | | |
| ISADORA DA SILVA | PDEAR | 26/09/2025 | | | 1 | | | | | | | | 1 | _ | | | - | \rightarrow | \rightarrow | _ | _ | | | _ | \rightarrow | | | | |
| ALICE LOURENÇO | PDEAR | 26/09/2025 | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | _ | | | | | | | _ | | | | |
| WILLYAN BARRETO PADINHA | PDEAR | 25/09/2025 | | 2 | | | | | | | | | 2 | | | | | _ | | | | | | | | | | | |
| GUILHERME VALENTIN | PDEAR | 25/09/2025 | | 1 | | | | | | | | | 11 | 4 | _ | | | _ | _ | | | | | | | | | | |

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

| QUANTITATIVO FISIOTERAPIA | | | | SI | EMANA: | | | | | | | | | SEMA | ANA: | | | | | | | | SEMAN | IA: | | | | | | | | SEMANA | \ : | | | | | | | SE | MANA: | | | |
|--|---------|-------|---------|-------|---------------------|------|-------|----------|-----|----------|---------------|--------|--------------|---------------|-------|---------|-----|-------|----------|---------|--------|---------|--------------|-----|----------|-------|---------------|----------|---------|-----|------------|--------|------------|-------|---------------|-----|------|-------|--------------|-------|-------|---------------|-----|-----------------------------|
| PROFISSIONAL: Ana Paula M. Frandoloso | | | 01/09 à | 04/09 | | | | | | | | 0 | 08/09 à 11/0 | 09 | | | | | | | | 15/09 à | 18/09 | | | | | | | 22 | 2/09 à 25/ |)9 | | | | | | 29/0 | 9 à 30/09 | | | | | |
| ESPECIALIDADE: Fisioterapia | \perp | P/ | | FA | | | EI | | FP | \vdash | | PA . | | FA | - | EI | | FP | \vdash | P. | | F | | | EI | _ | FP | \vdash | P/ | | F. | | E | | FP | _ | _ | PA | _ | FA | | EI | _ | FP |
| EDUCANDOS | AP S | TQ | QS | STQ | QS | ST | Q Q S | ST | QQ | | | Q Q S | SST | QQ | SST | QQ | SS | TQQ | S AP | STC | QS | STC | QS | ST | QQ | SST | | S AP S | TQ | QS | STC | Q S | STQ | Q Q S | STQ | QSA | AP S | r Q Q | SS | TQQ | SS | TQQ | SS | ITO |
| ANTONY FERREIRA KATSCHOR ALANA MIKAELA LAMIN PALHANO | 1 2 | | | 1 | | | | | | 1 | | | | 1.1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 | | | 1 1 1 | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| ALICE LOURENÇO | | | | 1 | | | | | | 1 | -11 | 4 | | + | | | | | | 1 | 1 | | | | | | +++ | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | + |
| ANTONELLA AZEREDO TOMASI | 1 | 1 | | | - | | - | | | 1 | | 1 | | \rightarrow | | + | | + | 1 | 1 | 1 | | | | \vdash | | $\overline{}$ | | | | | | ++ | | | | 1 2 | | | | | | | + |
| ANTONELLA AZEVEDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | . 2 | | | | | | | + |
| ARTHUR MAMEDE RAIOL | | | | | \Box | | + | | - | | | | | + | | | | + | | | | | | | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | + |
| ASHLEY MARIE NAICHA VILSON | | | | | - | | - | \vdash | | 1 | | 1 | | \rightarrow | | + | | - | | | | | | | \vdash | | ++ | 1 | | | | + | + | + | | | | | | | | | | + |
| AYMÉ GUIMARĂES DE OLIVEIRA | | | | | \Box | | + | | - | - | | ` | | + | | | | + | | | | | | | | | | - | + | | | | + | | | | | | | | | | | + |
| AYLA MARIA QUINTINO | | | | | | | | | | | | | | \neg | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BENJAMIM LUCCA NASCIMENTO DE JESUS | 1 1 | | | | - | - | | | - | 1 | | 2 | | \rightarrow | | + | | | 1 | 1 | | | | | \vdash | | \vdash | | | | | + | - | + | $\overline{}$ | | 1 1 | | | | | - | | |
| BERNARDO PRESTES RAFTOPULOS | | | | | - | | | | | | | 1-1- | | \neg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BETINA PRESTES RAFTOPULOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CECILIA LOPES RODRIGUES | | | | | | | | | | | | | | \neg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CECÍLIA OLIVEIRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 : | 2 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| CELINE PORTANOVA DA FONTOURA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DANIEL MATEUS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DANIEL RAVI BRASIL SIVA | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | 2 | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 1 | 1 | | | | | | 44 |
| DAVI ALDENY DE OLIVEIRA ABREU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| DAVI LUCCA SOARES DE OLIVEIRA | | | | | | | | | | | | | | \perp | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \perp |
| DAVI MATTEO GARDINI LOPES | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DERVIANGELYS SOFIA RAMOS POSADA | | | | | | | | | | 1 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENZO SILVA SOUZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GAEL POPIA DE OLIVEIRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GUILHERME VALENTIM FERREIRA WASEM SCHNEIDER | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | 1 | - | | | | | | | | | | | | \perp | | | | | | | | | | | 4 |
| GUSTAVO BENICIO FERREIRA WASEM SCHNEIDER | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | \perp | 1 | | \perp | | | | | 1 | 1 | 1 2 | | | | | | \Box | | | | | | | | | | | | | | | \perp | | 1 |
| HELENA CANTELLI JACINTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \perp | | | | | | | \Box | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HELENA ZIMMERMANN BITENCOURT | | | | | | | | | | | \rightarrow | | | | | | | | | | | | | | | | \Box | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HELOÍSA RODRIGUES COSTA DA SILVA | 1 1 | 1 2 | | | | | | | | 1 | | 2 1 | | \perp | - | - | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | + | 1 | 1 | | | + | + | - | | | | | | | | + | | + |
| ISADORA DA SILVA SOUZA | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \Box | | | ш | | | + | | | | | | | | | \perp | | + |
| ISIS HELENA MELLO DE LIMA | 1 1 | | | | + | | | | | 1 | | 1 | | + | | | | | 1 | | | | 1 | | | | +++ | | | | | | \perp | + | | | | | | | | | | |
| ISABELA B. DE SÁ | 1 | 2 | | | \square | | | | | 1 | | 2 | | + | | | | | 1 | 2 | 2 | | | | | | | 1 | 2 | | | + | + | | | | 1 2 | | | | | | | + |
| JÚLIA SANCHES COSTA JOÃO GUILHERME DA SILVA LIMA | 1 | + | + | | | | | | | 1 | 1 | | | + | | | | | | + | | | | | | | +++ | | | | | | | + | | | | | | | | + | | + 1 |
| JOAO GUILHERME DA SILVA LIMA KAEL DA SILVA SOARES | 1 | 2 | | | | | | | | 1 | | 1 | | + | | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 | | | + | ++ | | | | | | | | | + | | 1 |
| LAVÍNIA VITÓRIA MOSCATO | 1 | | | | | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | | | + | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| LEONARDO SAM KERRY ARISTIL | 1 | 1 | | | + | | | H | | | | | | + | | | | | 1 | 1 | | | \mathbf{H} | | | | + | 1 | 2 | | | | | | | | 1 | 1 | | | | + | | + Σ |
| LEONARDO SAM KERRY ARISTIL LEONEL ANDRADE FERREIRA | | | | | | | | | | 4 | 1 | | | + | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ++ | | 10 |
| LÍVIA MANSUR SODRÉ SAMPATE | 1 | 1 | | | | | | | | - | | | | + | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TE OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH |
| LUAN LIMA DE SOUSA | | 1 2 | | | + | - | | | | 1 | 1 1 | | | \rightarrow | | ++- | | + | | | 1 | | | | \vdash | | ++ | | | | | | + | | | | 1 | 2 | | | | | | + = |
| LUANE SANTOS FARIA | | - | | | + | | - | \vdash | | - | | | | \rightarrow | | + | | + | | | + | | +- | | \vdash | | ++ | | - | | | + | + | + | | | | - | | | | | | K |
| MABEL SANTOS FARIA | | | | | - | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | \Box | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MAITÉ NASCIMENTO SOARES | 1 1 | | | 1 | \Box | | | | | | | | | \rightarrow | | | | | | | | | | | \Box | | | | | | | | \pm | | | | | | | | | | | 1 |
| MAITÉ ARRUDA | | | | | \vdash | - | | | | | | | | \rightarrow | | + | | | | | | | | | \vdash | | \vdash | | | | | + | + | + | | | | | | | | \rightarrow | | ≥ |
| MAITÉ NASCIMENTO SOARES | | | | | - | | | | | 1 | 1 | | | \neg | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 K |
| MARIA HELLENA DINIZ FERREIRA | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ŧ |
| MARTIN PEREIRA CARDOSO | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | \neg | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | 1 1 | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | 10 |
| MATHEO DOS SANTOS | | | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | 1 | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ≥ |
| MAVIE DE PAULA MACIEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| MIGUEL BASILO DOLZAN ZEFERINO MARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | K |
| MURILO MIGUEL CAMARGO DOS SANTOS | 1 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | I≥ |
| NOAH SANTINO COLARTE ESPINOZA | 1 | 2 | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | 1 | 2 | | | | | | | | 1 : | 2 | | | | | | 10 |
| RAFAELA RIBEIRO DE SOUZA | | | | | $\perp \perp \perp$ | | | | | | | | | \perp | | \perp | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | \perp | | | | | | | | | | | L a |
| RAFAEL DOS REIS LOPES | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 |
| RAVI PEREIRA CARDOSO | 1 | 2 | | | | | | | | 1 | 1 2 | | | | | | | | 1 | 1 1 | | | | | | | | 1 | 1 1 | ш | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | IE FEST |
| SALEH TERMOS | | | | | | | | | | | | | | \perp | | | | | | | | | | | | | \Box | | | | | | - | | | | | | | | | | | ⊢ й́́́ |
| THOMAS RAVI ARAUJO DOS ANJOS | | | | | | | | | | 1 | | 2 | | | | | | | 1 | 1 | 2 | | | | | | \Box | 1 | 1 1 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| VITOR MIGUEL LEMES LEJANOSKI | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \Box | | | ш | | | + | | | | | | | | | \perp | | $+\mathbf{w}$ |
| WILLYAN BARRETO PADILHA | 1 | 2 | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | + | + | | | | | | +++ | | | | | | - | - | | | 1 1 | | | | | + | | 8 |
| WILBERLYS VITÓRIA GONZALES YASMIN JURIS DE LIMA | 1 | | + | | | | | | | 1 | | 1 | | + | | | | | 1 | 2 | 4 | | | | | | +++ | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | + | | $+ \varphi$ |
| TAOWIN JURIS DE LIMA | 1 | 1 | | | + | | | + | | | | | | + | | | | | | | | | \mathbf{H} | | | | + | | | | | | | | | | | | | | | + | | 10 |
| | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | + | | + Z |
| | | | | | | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | | | +++ | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| | | | | | | | | | | | + | | | + | | | | | | | | | | | | | | | | | | | + | | | | | | | | | | | $+$ \mathbf{I} |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 15 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LUIZ HENRIQUI |
| TOTAL | 6 | 12 11 | 0 0 | 0 2 0 | 0.0 | 0 0 | 0 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 | 8 7 1 | 11 9 0 | 0 0 0 | 1 0 | 0 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 0 | 0 | 8 4 1 | 0 10 0 | 0 0 1 | 1 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 0 | 0 0 | 0 | 3 13 10 | 0 0 | 0 0 0 | 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 0 | 0 0 | 7 1 | 0 0 0 | 0 0 | 0 0 0 | 0 0 | 0 0 0 | 0 0 | 0.0 |
| TOTAL | 20 | 29 | | 2 | | ,,,, | 0 | 1 | 0 | 23 | | 35 | 1,1,1 | 1 | | 0 | | 0 | 18 | 3 | 2 | 7 | | , , | 0 | - 0 0 | 0 | 17 | 31 | | | | 0 | 0 | 0 | 1 | 11 | 17 | | 0 | | 0 | | - 6 |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO (soma das colunas AP - Presenças do usuário) TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS (soma das | 89 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | seossed |
| colunas PA - Presenças do usuário) TOTAL DE FALTA DO ALUNO (soma das colunas FA - | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Assinado por 2 p |
| Presenças do usuário) | 5 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ă |
| TOTAL EVENTO INSTITUCIONAL (soma das colunas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| EI - Presenças do usuário) | 0 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ď |
| TOTAL FALTA DO PROFISSIONAL (soma das colunas | 3 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 20 |
| FP - Presenças do usuário) | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | . <u>s</u> |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ś |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

| EI | | | | | | | | | S | S | 3 8 | S | T | Т |
|---------|---------|---------------|-------|--------|----|---------------|-------|----------------|-------|----------|-------|----------|-----------|--------|
| | | | | | | | | | S | S | S E | S | Ţ | |
| Q Q S S | QS | Q | ТС | Т | Q | Q | Q | Q | 2 8 | S | s : | S | 1 | T |
| | | | | Ī | F | | F | | Ŧ | | Ŧ | | Ŧ | I |
| | | | Ŧ | Ŧ | F | 1 | Ŧ | Ч | T | | | • | ┰ | \neg |
| | | | T | T | T | \neg | \pm | | | | | () | | / 1/ |
| | | | | | | / I/ | 41.7 | | | П | | П | | T |
| | | \vdash | | | | \neg | | $\overline{}$ | 47 | П | | | | T |
| | | 1 / | 7 | T | | \neg | | $\overline{}$ | | П | | | | \top |
| | | \Box | 1 | T | | \neg | | $\overline{}$ | | П | | | | \top |
| | + | | 1 | \neg | | \neg | - | $\overline{}$ | | \Box | | | | \top |
| | 1 | \vdash | - | Ŧ | | \neg | | $\overline{}$ | 47 | П | | | | \top |
| | | | - | \pm | | \neg | + | $\overline{}$ | 4 | \Box | | \Box | | + |
| | | | + | \pm | 47 | + | + | $\overline{}$ | + | \Box | | | + | + |
| | | \vdash | + | + | | \pm | + | $\overline{}$ | + | \Box | + | \Box | + | + |
| | + | \vdash | + | + | | + | + | $\overline{}$ | + | \Box | + | \Box | + | + |
| | + | \vdash | + | + | + | + | + | $\overline{}$ | + | \Box | + | | + | + |
| | + | \vdash | + | + | + | + | + | \rightarrow | + | \vdash | + | \Box | + | + |
| | + | + | + | + | + | + | + | \rightarrow | + | \vdash | # | \vdash | + | + |
| | + | + | + | + | + | + | + | \leftarrow | + | \vdash | 4 | \vdash | # | + |
| | + | + | + | + | + | + | + | \rightarrow | + | \vdash | + | \vdash | + | + |
| | + | + | + | + | + | + | + | 7 | + | \vdash | + | | + | + |
| | + | + | + | + | + | + | + | 7 | + | | + | | + | + |
| | + | + | + | + | + | + | + | 7 | + | | + | | + | + |
| | + | + | 4 | 4 | 4 | + | + | \rightarrow | 4 | \vdash | + | | 4 | + |
| | + | + | 4 | 4 | 4 | + | + | A | 4 | | 4 | | 4 | 4 |
| | + | + | 4 | 4 | 4 | 4 | + | 4 | 4 | | 4 | | 4 | 4 |
| | + | + | 4 | 4 | 4 | 4 | + | 4 | 4 | | 4 | | 4 | 4 |
| | + | \vdash | 4 | 4 | 4 | 4 | + | | 4 | | 4 | | 4 | 4 |
| | - | \vdash | _ | 4 | 4 | \rightarrow | _ | \rightarrow | 4 | ш | 4 | \Box | 4 | 4 |
| | 44 | \vdash | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | ш | 4 | | 4 | 4 |
| | 44 | \vdash | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | ш | 4 | | 4 | 4 |
| | | \perp | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | ш | 4 | ш | 4 | | 4 | 4 |
| | 44 | \perp | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | ш | 4 | ш | 4 | \Box | 4 | 4 |
| | 44 | \perp | ш | 4 | 4 | 4 | 4 | ш | 4 | ш | 4 | \Box | 4 | 4 |
| | | \perp | 4 | Щ | 4 | 4 | 4 | ш | 4 | ш | | | 4 | 4 |
| | | ш | 4 | | 4 | | 4 | ш | | ш | 4 | | 41 | Ш |
| | | ш | 4 | | 4 | 4 | 4 | ш | 4 | ш | 4 | | 41 | Ш |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 4 | |
| | | | | | | | | | | | | | | Т |
| | | | 47 | 4 | | \neg | | \blacksquare | 47 | \Box | | | 47 | Т |
| | | | | | | | | | | П | | | 47 | T |
| | | | | | | | | | | | | | 47 | T |
| | | | | | | \neg | | | | \Box | | \Box | | \top |
| | | | | T | 47 | | | $\overline{}$ | | П | | \Box | 17 | \top |
| | | | # | 7 | | \neg | | $\overline{}$ | # | \Box | | | 47 | \top |
| | | \Box | - | Ŧ | | \neg | + | $\overline{}$ | # | П | | | | + |
| | | | + | \pm | # | \pm | + | $\overline{}$ | # | \Box | _ | \Box | # | + |
| | + | \vdash | + | + | | \pm | | $\overline{}$ | + | \Box | + | \Box | + | + |
| | + | \vdash | + | + | | \pm | | | + | \Box | | \Box | + | + |
| | + | + | + | + | | + | + | + | + | | + | | + | + |
| | | + | + | + | | + | + | | + | | + | | + | + |
| | + | + | \pm | + | + | + | + | \forall | \pm | | + | | + | + |
| | + | + | + | + | + | + | + | 7 | + | | + | | + | + |
| | + | + | + | + | + | + | + | \rightarrow | + | | + | | + | + |
| | + | + | + | + | # | + | + | 7 | + | | + | | + | + |
| | + | + | + | + | + | + | + | 7 | + | | + | | + | + |
| | + | + | + | 4 | # | 4 | + | 4 | + | | 4 | | 4 | 4 |
| | + | + | + | 4 | # | \dashv | + | 4 | # | | 4 | | # | + |
| | 4 | \perp | 4 | 4 | 4 | 4 | + | Д | 4 | | 4 | | 4 | 4 |
| | 4 | \perp | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | Д | 4 | | 4 | | 4 | 4 |
| | \perp | \perp | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | Д | 4 | | 4 | | 4 | 4 |
| | \perp | \rightarrow | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | Д | 4 | | 4 | | 4 | 4 |
| 0 0 0 0 | 0 0 | 0 | 0 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |) 0 | 0 | 3 (| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 0 0 | 0 | | | C | 0 | 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 0 | 0 0 0 0 0 | |

| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO (soma das colunas AP - | |
|--|-----|
| Presenças do usuário) | 112 |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS (soma das colunas PA - | |
| Presenças do usuário) | 158 |
| TOTAL DE FALTA DO ALUNO (soma das colunas FA - | |
| Presencas do usuário) | |





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







| | RELATÓRIO DE ATIVIDADES SERVIÇO SOC | IAL | VD | VISI | TA DOI | MICILIA | AR | | | | Al | ATEN | IDIME | NTO IN | <u>NDI</u> VII | <u>DU</u> AI | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-------------------------------------|-----------------|-----|-------|--------|---------|------|------|----|----|------|------------|------------|--------------|----------------|--------------|------------|-------|--------|-----------|-------------------|------|--------|-------------|---------|-------|----------------------------------|
| | SETEMBRO | | СТ | | ITATO | | | 00 | | | RE | REUN | | | | | | | | | | | | | | | |
| MÊS: | 2025 | | REL | . REL | ATÓRI | o soc | IAL | | | | AV | AVAL | .IAÇÃO |) | | | | | | | | | | | | | |
| ANO: | ASSISTENTE SOCIAL: | ADRIANA CHÍXARO | | | AMINE | | | | | | GR | GRUI | | | | | | | | | | | | | | | |
| | CRESS: | 10354 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | т | IPO D | E ATE | ENDI | MENT | os | | | | | | | | | EN | CAMI | INH | AMEN | ITOS | ; | | | | |
| sus | USUÁRIO | DATA | VD | | REL | | | ENC | | GR | SOMA | SIME /SINE | CRAS/CREAS | BPC / PENSÃO | CAD ÚNICO | BEN. EVENT. | DOC. CIVIL | SAÚDE | ٥ | | ENERGIA / ÁGUA | | OUTROS | PASSE LIVRE | FRALDAS | LEITE | LAQUEADURA |
| 98 0051 2240 4641 | RODRIGO LEÃO WASKIEVICZ | 01/09/2025 | | Г | | 1 | | | | | 1 | П | | | | | | | T | | | | | | | | |
| 04 6076 3478 2329 | MIRELLA PACHECO ALVES | 01/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 98 0047 2483 5496 | PEDRO HENRIQUE BITTENCOURT GOMES | 01/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 5026 0000 9470 | AYA FADI SOBHI ISSA | 02/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | Г |
| 07 6012 1600 9097 | VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA | 02/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | |
| 98 0041 4032 3185 | JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JUNIOR | 02/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | Н | \dashv | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 8082 0967 6829 | URIEL FELIPE MARTINS LIMA | 02/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 0098 9098 7130 | MARIELE VITÓRIA LOPES RODRIGUES | 02/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | H | \dashv | | | | | | + | + | | | | | | | |
| | EVERTON DA ROSA | 02/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | H | \dashv | | | | | | + | \dashv | | | | | | | |
| 98 0051 2240 4641 | RODRIGO LEÃO WASKIEVICZ | 02/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Н | \dashv | | | | | | + | \dashv | | | | | | | |
| 02 5083 3655 4234 | ANDRIELLY BEATRIZ DE ROSA PINHEIRO | 02/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Н | \dashv | | | | | | | | | | | | | | |
| 00 1089 2073 5119 | JOÃO MIGUEL ANDRADE FERREIRA | 02/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | H | + | | | | | | + | \dashv | | + | | | | | \vdash |
| | VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA | 02/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | H | + | | | | | | + | + | | | | | | | |
| 05 2094 0707 1972 | LARYSSA VITORIA DA SILVA BORGES | 02/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | H | | | | | | | | | | | | | | | _ |
| | DAVI DE SOUZA DAS CHAGAS | 02/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | + | | | | | | | | - |
| | LISANDRO ANTONIO PEREZ RONDON | 02/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Н | | | | | | | + | | | | | | | | - |
| 8 0047 2483 5496 | | 02/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Н | \dashv | | | | | | + | + | | + | | | | | ⊢ |
| | PEDRO HENRIQUE BITTENCOURT GOMES | | | | | | | | | | | H | | | | | | | | | | | | | | | |
| 98 0034 9852 9392 | NICOLAS LEANDRO DA SILVA CUNHA | 02/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | H | + | | | | | | + | _ | | | | | | | - |
| | ALICE XAVIER DO PRADO | 02/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | H | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 4086 8305 7380 | FIORELLA ALVES PRATES | 02/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | _ | | | | | | | | |
| 06 9011 3575 6932 | CIBELY DE SOUZA COSTA | 03/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | \vdash | _ | | | | | | 4 | | | - | | | | | L |
| 04 6076 3478 2329 | MIRELLA PACHECO ALVES | 03/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Н | \dashv | | | | | | + | _ | | ╀ | | | | | L |
| 06 8012 0656 6929 | ANDERSON WILLRICH DOMBROSKI | 03/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Ш | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 0098 9098 7130 | MARIELE VITÓRIA LOPES RODRIGUES | 03/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | Ī |
| | ANDERSON WILLRICH DOMBROSKI | 04/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | Ā |
| 98 0039 2980 3568 | GUILHERME LEOCADIO GUTZ | 04/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Ш | | | | | | | 4 | | | _ | | | | | Ē |
| 98 0034 1547 5443 | ANA BEATRIZ GOMES DE AZEVEDO | 04/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Ш | | | | | | | 4 | _ | | ╙ | | | | | |
| 07 0098 9098 7130 | MARIELE VITÓRIA LOPES RODRIGUES | 04/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Ш | _ | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| 02 4080 0723 8228 | ARTHUR MENDES LEME DOS PASSOS | 04/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Ш | _ | | | | | | | | | | | | | | A |
| 98 0040 5970 9664 | AGATHA BARRETO RENEEKENS | 05/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | Ş |
| 06 8082 0967 6829 | URIEL FELIPE MARTINS LIMA | 05/09/2025 | | | | | | | 1 | | 1 | Ш | | | | | | | | | | | | | | | ΔA |
| 06 8082 0967 6829 | URIEL FELIPE MARTINS LIMA | 05/09/2025 | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| 98 0040 6485 3441 | SORAYA COATI AMARANTE DA ROSA | 05/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | FESTI P OMAR MOHAMAD ALL TOMALIH |
| 00 0036 0432 9501 | ISABELI SILVA RIBEIRO BRAGA | 05/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | C H L |
| 04 6091 3040 1323 | DAVI GABRIEL VELOSO | 08/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | L | | | | | Щ |
| 6 8082 0967 6829 | URIEL FELIPE MARTINS LIMA | 08/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | | T | | | | | | | _[| | | | | | | |
| 1 2050 8031 5017 | PABLO VINICIUS SOUZA SANTOS | 08/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | | $_{-}$ | | | | | | | | _ | | | | | | Į. |
| 04 6076 3478 2329 | MIRELLA PACHECO ALVES | 08/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | T | | | | | | | HINDINE HENRICHE |
| 98 0041 4032 3185 | JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JUNIOR | 08/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | П | \top | | | | | | \top | | | | | | | | Ξ |
| 00 0053 3370 0405 | EZEQUIEL ANDRADE FERREIRA | 08/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | П | \top | | | | | | \top | 1 | | | | | | | 200. |
| 04 6076 3478 2329 | MIRELLA PACHECO ALVES | 09/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | П | \top | | | | | | \top | 1 | | T | | | | | Seossed |
| 00 3019 9661 1633 | EVERTON DA ROSA | 09/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | H | | | | | | | \top | \forall | | | | | | | ٠ ، |
| 01 0058 9204 4893 | MARIA CLARA MENEZES KASPER | 09/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | Ħ | \dashv | | | | | | + | | | | | | | | Assinado nor 2 |
| 05 2094 0707 1972 | LARYSSA VITORIA DA SILVA BORGES | 09/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | Н | - | | \vdash | | | | + | + | | + | | | | | 200 |







| 000 0004 0050 0000 | Luca 40 / 5 / 5 / 5 / 5 / 5 / 5 / 5 / 5 / 5 / | 00/00/0005 | | | 1 | | | | 1 | | П | | | | Т | Т | | 1 | \neg |
|--------------------|--|------------|---|---|---|---|----------|----------|----------|--|-------------|---------|----------|---------|---------|---|---|----|--|
| 898 0034 9852 9392 | NICOLAS LEANDRO DA SILVA CUNHA URIEL FELIPE MARTINS LIMA | 09/09/2025 | | | - | | | - | | | | | | | | | | | 4 |
| 706 8082 0967 6829 | | 09/09/2025 | | | 1 | | | \dashv | 1 | | | | | - | + | - | | + | 4 |
| 700 0053 9746 8708 | LUCAS EMANOEL REINERT DA SILVA | 10/09/2025 | | | | 1 | | _ | 1 | | | | | | _ | | | | 4 |
| 700 0053 9746 8708 | LUCAS EMANOEL REINERT DA SILVA | 10/09/2025 | | | | 1 | _ | _ | 1 | | | | | | + | - | | | 4 |
| 700 5017 8244 0852 | MIKAEL DE SOUZA BARROS | 10/09/2025 | | | 1 | | | _ | 1 | | | | | | _ | | | | _ |
| 898 0010 4295 9198 | FERNANDO GABRIEL SPROTE | 11/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | _ |
| 704 6076 3478 2329 | MIRELLA PACHECO ALVES | 11/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | | | | | \perp | | | | |
| 708 4061 4655 6863 | ALICE XAVIER DO PRADO | 11/09/2025 | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 702 5083 3655 4234 | ANDRIELLY BEATRIZ DE ROSA PINHEIRO | 11/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 700 0053 9746 8708 | LUCAS EMANOEL REINERT DA SILVA | 11/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 707 6012 1600 9097 | VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA | 11/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 898 0049 4706 5232 | ISABEL DE OLIVEIRA DOS PASSOS | 11/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 898 0034 3839 1491 | DIEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA | 11/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 705 2024 8684 6674 | LORENZO WOLINGER DELLA GIUSTINA | 11/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | \neg |
| 898 0034 9852 9392 | NICOLAS LEANDRO DA SILVA CUNHA | 11/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | \neg |
| 708 7061 3035 0396 | BENJAMIM AXL BAIRROS DE MORAES | 11/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | _ |
| 898 0058 6309 7444 | MARIA CECILIA NEGRETI | 11/09/2025 | | 1 | | | | \dashv | 1 | | + | | | | + | | | + | _ |
| 898 0046 0194 8411 | JENIFER VICTORIA MARQUES | 11/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | \parallel | | \vdash | | + | + | | + | - |
| 705 4034 6503 4890 | CLAUDIA LUISA MAGALHÃES MOURA | 11/09/2025 | | 1 | | | | - | 1 | | | | \vdash | | + | | | + | |
| 898 0051 5209 5531 | DAVI ROCHA DA SILVA | 11/09/2025 | | 1 | | | | - | 1 | | | | | | + | | | | - |
| 706 9011 3575 6932 | CIBELY DE SOUZA COSTA | 11/09/2025 | _ | 1 | | | \dashv | \dashv | 1 | | | | | - | + | + | | | _ |
| 898 0039 2980 3568 | GUILHERME LEOCADIO GUTZ | | _ | | | | - | \dashv | 1 | | | | | + | + | + | | | _ |
| | | 11/09/2025 | | 1 | | | | - | | | | | | | + | - | | | |
| 398 0059 0057 2341 | ELOÁ BORDON DOS SANTOS | 11/09/2025 | | 1 | | | | 4 | 1 | | | | | | | | | | |
| 98 0010 4295 9198 | FERNANDO GABRIEL SPROTE | 11/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | | | | | \perp | | | | |
| 01 0058 9204 4893 | MARIA CLARA MENEZES KASPER | 11/09/2025 | | 1 | | | | _ | 1 | | | | | | _ | | | | _ |
| 704 6076 3478 2329 | MIRELLA PACHECO ALVES | 12/09/2025 | | | 1 | | | _ | 1 | | | | | | _ | | | | _ |
| 98 0041 4032 3185 | JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JUNIOR | 12/09/2025 | | | 1 | | | _ | 1 | | | | | | | | | | |
| 701 0058 9204 4893 | MARIA CLARA MENEZES KASPER | 12/09/2025 | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 98 0040 6485 3441 | SORAYA COATI AMARANTE DA ROSA | 12/09/2025 | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 700 0098 0480 3504 | IZABELLE IDALÊNCIO | 12/09/2025 | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 898 0039 6844 7532 | GUILHERME DE MATOS | 12/09/2025 | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 398 0047 2483 5496 | PEDRO HENRIQUE BITTENCOURT GOMES | 12/09/2025 | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 706 8012 0656 6929 | ANDERSON WILLRICH DOMBROSKI | 12/09/2025 | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | ١, | I |
| 703 2086 5255 6390 | GEOVANE GANUM DA SILVA | 15/09/2025 | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | - | ALI |
| 703 2086 5255 6390 | GEOVANE GANUM DA SILVA | 15/09/2025 | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 2 | ₽ |
| 703 2086 5255 6390 | GEOVANE GANUM DA SILVA | 16/09/2025 | | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | <u> </u> |
| 703 2086 5255 6390 | GEOVANE GANUM DA SILVA | 16/09/2025 | | | 1 | | | | 1 | | | | | | \top | | | Š | 9 |
| 706 8082 0967 6829 | URIEL FELIPE MARTINS LIMA | 16/09/2025 | | 1 | | | | _ | 1 | | | | | | | | | 1 | ₹ |
| 709 5026 0000 9470 | AYA FADI SOBHI ISSA | 16/09/2025 | | 1 | | | | _ | 1 | | | | | + | + | | | - | 등 |
| 700 0053 3370 0405 | EZEQUIEL ANDRADE FERREIRA | 16/09/2025 | | 1 | | | | _ | 1 | | | | | | | | | 2 | <u>≥</u> 2 |
| 707 6012 1600 9097 | VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA | 16/09/2025 | | | 1 | | | | 1 | | + | + | \vdash | + | + | + | | 1 | MA |
| 708 4061 4655 6863 | ALICE XAVIER DO PRADO | 16/09/2025 | | | 1 | | | - | 1 | | + | + | \vdash | + | + | + | | + | <u>و</u> |
| 703 2086 5255 6390 | GEOVANE GANUM DA SILVA | 17/09/2025 | | | 1 | | | | 1 | | + | | \vdash | + | + | + | + | Į. | Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH |
| | | | 4 | | - | | | | \dashv | | H | | \vdash | | + | + | | | <u>#</u> |
| 703 2086 5255 6390 | GEOVANE GANUM DA SILVA | 17/09/2025 | 1 | | | | | | 1 | | | | \vdash | | + | + | | += | ã |
| 98 0041 4032 3185 | JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JUNIOR | 17/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | H | | \vdash | + | + | + | | 2 | ž |
| 707 6012 1600 9097 | VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA | 17/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | | | \vdash | | + | | | 5 | 土. |
| 98 0051 2240 4641 | RODRIGO LEÃO WASKIEVICZ | 17/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | | | | | + | | | 1 | 1 |
| 09 8050 3669 0193 | JULIA LACORTE SOARES | 17/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | \sqcup | \perp | \sqcup | _ | _ | _ | _ | - | -S |
| 701 2050 8031 5017 | PABLO VINICIUS SOUZA SANTOS | 17/09/2025 | | 1 | | | | | 1 | | \sqcup | | \Box | \perp | \perp | _ | | | soa |
| 706 3007 6006 1670 | KAUAN TAMIOZZO MAZZURANA | 17/09/2025 | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | 0 | pes |
| 398 0034 3839 1491 | DIEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA | 18/09/2025 | | | 1 | | | | 1 | | Ш | | | | | | | | or 2 |
| | ELOÁ BORDON DOS SANTOS | 18/09/2025 | | | 1 | | | | 1 | | ΙŢ | | | | | | | | dok |
| 898 0059 0057 2341 | | | _ | | | | | | | | | | | | | | | | |







| | TOTAL DE ACOMPANHAMEI | NTOS | 2 | 46 | 0 | 73 | 8 | 0 | 38 | 5 | 138 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 [(| 0 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | IQUE F |
|--|---|--------------------------|---|----------|---|----|---|---|----|---|-----|----------|----------|---|----------|---------|-----|---|----------|---|----------|---|----------------|---------------|----------|----------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | Н | | | \vdash | + | + | + | \vdash | | + | | \Box | \dashv | +i | FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOWALIH |
| | | 13.13,2020 | | | | | | | | | 0 | H | \dashv | | | | | + | | | | | | \dashv | + | <u> </u> |
| 898 0046 1763 0416 | LARISSA MATIAS | 30/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | H | \dashv | | + | + | | + | | | + | | | \dashv | + | MA |
| | DAVI GABRIEL VELOSO | 30/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | \vdash | \dashv | | + | + | | | | | \vdash | | | \dashv | + | TI e OMAR MOHAMAD ALI TOWALIH |
| 705 4034 6503 4890 | CLAUDIA LUISA MAGALHÃES MOURA | 30/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | Н | \dashv | | \dashv | + | | + | - | | + | | | \dashv | + | 분 |
| 700 6029 1820 1870 | CHRISTIAN DAVI TRINDADE BELO | 30/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | Н | \dashv | | \dashv | + | | + | | | + | | | \dashv | + | MA |
| 703 2086 5255 6390 898 0059 1180 1681 | GEOVANE GANUM DA SILVA LISANDRO ANTONIO PEREZ RONDON | 30/09/2025 30/09/2025 | | 1 | | | | | | | 1 | \vdash | \dashv | | \dashv | + | + | + | - | | + | | \blacksquare | \dashv | + | ٦ |
| 703 2086 5255 6390 | GEOVANE GANUM DA SILVA | 30/09/2025 | | | | | 1 | | | | 1 | H | \dashv | | \vdash | + | | + | | | - | | | \dashv | +i | ĭ |
| 703 2086 5355 6300 | JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JUNIOR | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | \vdash | - | | \vdash | + | | | - | | | | | \dashv | + | NA A |
| | AGATHA BARRETO RENEEKENS | 26/09/2025 30/09/2025 | | | | 4 | | | | 1 | 1 | Н | \dashv | | \vdash | + | | - | - | | + | | | \dashv | + | 플 |
| 702 4080 0723 8228 | ARTHUR MENDES LEME DOS PASSOS | 26/09/2025 | | | | | | | | 1 | | Н | \dashv | | \dashv | + | + | + | _ | | + | | | \dashv | + | _ |
| 700 0036 0432 9501 | ISABELI SILVA RIBEIRO BRAGA | 26/09/2025 | | | | | | | | 1 | 1 | \vdash | \dashv | | \dashv | + | | + | - | | + | | | \rightarrow | + | _ |
| 898 0039 6844 7532 700 0036 0432 0501 | GUILHERME DE MATOS | 26/09/2025 | | | | | | | | 1 | | \vdash | \dashv | | \vdash | + | | | | | - | | | \dashv | + | |
| 706 3007 6006 1670 | KAUAN TAMIOZZO MAZZURANA | 26/09/2025 | | 1 | | | | | | 1 | 1 | \vdash | - | | \vdash | + | | | - | | | | | \dashv | + | |
| | | 26/09/2025 | | 4 | | | | | | 1 | 1 | \vdash | \dashv | | \vdash | + | | + | - | | - | | | \rightarrow | + | |
| 700 0098 0480 3504 | IZABELLE IDALÊNCIO | 26/09/2025 | | | | | 1 | | | 4 | 1 | \vdash | \dashv | | \vdash | + | | | - | | - | | | \dashv | + | _ |
| 898 0059 1180 1681 898 0059 1180 1681 | LISANDRO ANTONIO PEREZ RONDON LISANDRO ANTONIO PEREZ RONDON | 26/09/2025 | | | | 1 | 1 | | | | | Н | \dashv | | \dashv | + | + | + | - | | + | | | \dashv | + | _ |
| 703 2086 5255 6390 | GEOVANE GANUM DA SILVA | 26/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | \vdash | \dashv | | \vdash | + | | - | - | | + | | | \rightarrow | + | _ |
| 709 8050 3669 0193 | JULIA LACORTE SOARES | 25/09/2025 | | | | | | | | | | \vdash | \dashv | | + | + | | | - | | | | | \dashv | + | |
| | MIRELLA PACHECO ALVES | | | | | 1 | | | | | 1 | \vdash | \dashv | | | + | | | - | | | | | \dashv | + | _ |
| 04 6076 3478 2329 | | 25/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Н | \dashv | | \dashv | + | | + | | | + | | | \dashv | + | _ |
| 03 2086 5255 6390 | GEOVANE GANUM DA SILVA | 25/09/2025 | _ | | | 1 | | | | | 1 | Н | \dashv | | | + | | | | | \vdash | | | \dashv | + | _ |
| 03 2086 5255 6390 | GEOVANE GANUM DA SILVA | 25/09/2025 | _ | | | 1 | | | | | 1 | Н | \dashv | | + | + | | + | \vdash | | + | | | \rightarrow | + | _ |
| 198 0039 2980 3568 | GUILHERME LEOCADIO GUTZ | 24/09/2025 25/09/2025 | _ | <u>'</u> | | | 1 | | | | 1 | Н | \dashv | | + | + | | - | | | + | | | \rightarrow | + | _ |
| 03 2086 5255 6390 | GEOVANE GANUM DA SILVA ARTHUR MENDES LEME DOS PASSOS | 24/09/2025 | | 1 | | 1 | | | | | 1 | H | | | | | | | | | | | | | + | |
| 704 6076 3478 2329 | MIRELLA PACHECO ALVES | 24/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Н | | | | | | | | | | | | | _ | |
| 700 0098 0480 3504 | IZABELLE IDALÊNCIO | 24/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Н | \dashv | | | + | | | | | \vdash | | | _ | + | _ |
| 398 0059 0057 2341 | ELOÁ BORDON DOS SANTOS | 23/09/2025 | _ | 1 | | _ | | | | | 1 | Н | \dashv | | + | + | | - | - | | \vdash | | | \dashv | + | |
| 700 0053 3370 0405 | EZEQUIEL ANDRADE FERREIRA | 23/09/2025 | _ | _ | | 1 | | | | | 1 | Н | \dashv | | + | + | | + | \vdash | | \vdash | | | _ | + | _ |
| 708 4061 4655 6863 | ALICE XAVIER DO PRADO | 23/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | \vdash | \dashv | | \dashv | + | + | + | + | | + | | | \dashv | + | _ |
| 707 6012 1600 9097 | VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA | 23/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | \vdash | - | | | + | | | - | | | | | \dashv | + | |
| 709 8050 3669 0193 | JULIA LACORTE SOARES | 23/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | \sqcup | \dashv | | \sqcup | \perp | | - | - | | - | | | | \perp | |
| 898 0039 2980 3568 | GUILHERME LEOCADIO GUTZ | 23/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Н | 4 | | \dashv | \perp | | | - | | - | | | | + | |
| 706 8012 0656 6929 | ANDERSON WILLRICH DOMBROSKI | 22/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Н | _ | | | | | | - | | - | | | \dashv | + | _ |
| | CIBELY DE SOUZA COSTA | 22/09/2025 | | | | | 1 | | | | 1 | Н | _ | | | + | | | - | | - | | | \dashv | + | _ |
| 00 1089 2073 5119 | JOÃO MIGUEL ANDRADE FERREIRA | 22/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | \rightarrow | \dashv | |
| 00 0053 3370 0405 | EZEQUIEL ANDRADE FERREIRA | 22/09/2025 | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | _ | _ | |
| | EZEQUIEL ANDRADE FERREIRA | 22/09/2025 | _ | | | | | | 1 | | 1 | | \dashv | | | | | | - | | | | | _ | \dashv | _ |
| 398 0034 1547 5443 | ANA BEATRIZ GOMES DE AZEVEDO | 22/09/2025 | _ | | | 1 | | | | | 1 | Ш | | | | | | | | | _ | | | | _ | |
| 700 0053 3370 0405 | EZEQUIEL ANDRADE FERREIRA | 18/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Ш | _ | | | _ | | | | | _ | | | _ | \perp | |
| 03 2086 5255 6390 | GEOVANE GANUM DA SILVA | 18/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Ш | \perp | | | | | | | | | | | | \perp | |
| 00 1089 2073 5119 | JOÃO MIGUEL ANDRADE FERREIRA | 18/09/2025 | | | | 1 | | | | | 1 | Ш | | | | | | | | | | | | \dashv | _ | |
| | | | | | | | | | | _ | | | - | | | | | _ | _ | | _ | | | | | |

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e Para verificar a validade das assinaturas, adesse htt

| | 01 a 05 de setembro PA FA EI FP T Q Q S S T Q Q Q S S T Q Q Q S T Q Q Q S T Q Q Q S T Q Q Q S T Q Q Q S T Q Q Q T Q Q Q T Q Q T Q Q T Q Q T Q Q T Q Q T Q Q Q T Q Q Q T Q Q Q T Q Q Q T Q Q Q Q T Q Q Q T Q Q Q T Q Q Q Q T Q Q Q Q Q T Q Q Q Q Q T Q | 0 8 1 2 de setembro FA EI FP 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 Q Q | 15 à 19 de setembro PA FA FA E FP AP S T Q Q S S T Q Q S S T Q Q S S T Q Q S 1 1 1 1 1 | PA | 29 à 30 de setembro- PA EL FP S AP S T Q Q S S T Q Q Q S S T Q Q Q Q |
|--|---|--|--|--|--|
| REDUCANDOS | | S AP S T Q Q S S T Q 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 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 Q S S T Q Q Q S S T Q Q S S T Q Q S S T Q Q S T Q S T Q S T Q Q S T Q S | 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 Q Q | AP S T Q Q S S T Q 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 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 T | S AP S T Q Q S S T Q Q Q S T Q Q S T Q Q Q S T Q Q Q S T Q Q Q S T Q Q Q S T Q Q Q S T Q Q Q S T Q Q Q Q |
| EBUCANDOS AP 5 AGATHA BARRETO RENEEKENS 1 NACHTHA BARRETO RENEEKENS 1 NALDE SAWER DO PRADO 0 AND REATING GOMES DE AZEVEDO DA CONCEIÇÃO 0 AND RESTRUCTURE OR ORA PINHEIRO 0 ANDERSON WILL RICH DOMBROSKI 0 ANDERSON WILL RICH DOMBROSKI 0 ARTHUR WITORIO DE GULERRA FLORES 0 ANT FALI SOBIL SISA 1 BERLAMIN AXL BARROS DE MORAES 0 DIELLY DE SOUZA COSTA 0 CILAUDIA LUIS AMGAHIAES MOURA 0 CRISTIAN PARRA GUEVARA 0 CHIRSTUM DAVI TRINDADE BELO 0 DAMI GABRIEL VELOSO 0 DAMI GORAD AS ULVA 0 DOMO ES OLIZA CHAGAS 0 DELOG ALEJANDRO SALINA MIRANDA 0 ELOA BORDON DOS SANTOS 0 EVERTION DA ROSA | | 0 | | | |
| AGATHA BARRETO REMERKENS 1 ALACE XAMER DO PRADO 0 0 ANA BEATRIZ GOMES DE AZEVEDO DA CONCEIÇÃO 0 ANA BEATRIZ GOMES DE AZEVEDO DA CONCEIÇÃO 0 ANA BEATRIZ GOMES DE AZEVEDO DA CONCEIÇÃO 0 ANDERIS DE ATRIZ DE ROSA PENHEIRO 0 0 ANDERSON WILLRICH DOMBROSKI 0 0 ANTERIA MENDES LEME DOS PASSOS 1 1 ARTHUR WITOÑO DE CILVERA FLORES 0 0 AVA FADI SOBHI ISSA 1 1 BERNAMIN AVA BARROS DE MORAES 0 0 BELVADO E SOUZA COSTA 0 0 CIBELY DE SOUZA COSTA 0 0 CIBELY DE SOUZA COSTA 0 0 CIRISTAN DAVI TRONDADE BELO 0 0 CIRISTAN DAVI TRONDADE BELO 0 0 DAVI ROCHA DA SILVA 0 0 DAVI BOCUZA COSTA 0 0 DAVI ROCHA DA SILVA 0 0 DAVI BOCUZA CHAGAS 0 0 DECO DALEJANORO SALIVA MIRANDA 0 0 DECO DALEJANORO SALIVA MIRANDA 0 0 DECO DALEJANORO SALIVA MIRANDA 0 0 EVERTION DA ROSA 2 EVERTION DA ROSA 0 0 FERNAMO GORBIEL SPROTE 0 FORELLA AL VES PRATES 0 0 FERNAMO GAMURADE FERREIRA 0 0 FERNAMO GAMURADE FERREIRA 0 0 GEOVANE GAMURADE FERREIRA 0 0 1 GEOVANE GAMURADE FERREIRA 0 0 1 GEOVANE GAMURADE FERREIRA 0 0 1 GEOVANE GAMURADE FERREIRA 0 1 1 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | | 0 | | | |
| ALUCE XAVIER DO PRADO ANDERSON WILLINCH DOMBROSKI AND SEATER OF SEATER OF SEATER AND SEATER OF SEATER OF SEATER AND SEATER OF SEA | | | | | |
| ANA BEATRIZ GOMES DE AZEVEDO DA CONCEIÇÃO ANDERIZ MERITIZ DE ROSA PHINEIRO D ANDERSON WILLRICH DOMBROSKI ARTHUR MENDES LEME DOS PASSOS ARTHUR MENDES LEME DOS PASSOS 1 ARTHUR SON DE CILVERA FLORES 0 AVA FADI SOBHI ISSA ESPIAMIN AVE BARROS DE MORAES 0 CIBELY DE SOUZA COSTA 0 CIBELY DE SOUZA COSTA 0 CRISTIAN PARRA GUEVARA 0 CRISTIAN PARRA GUEVARA 0 CRISTIAN PARRA GUEVARA 0 CRISTIAN DAVI TRINDADE BELO DAVI ROCHA DAS SILVA 0 DAVI BOUZA COSTA 0 DEGO ALE VELOSO 0 DAVI BOUZA COSTA 0 DEGO ALE JANDRO SALIVA 0 DEGO ALE JANDRO SALIVA MINANDA 0 ELEGO ALE JANDRO SALIVA MINANDA 0 EVERTION DA ROSA 1 EVERCINO DA ROSA 1 EVERCINO NOR ROSA 1 FERNANDO GABRIELS SPROTE 1 FORELLA AL VES PRATES 1 CIULHERME DE MATOS 1 GUILHERME DE MATOS 1 JURI LIERRIME DE BOUZA DA SILVA 1 JURI LIERRIME DE SOUZA DA SILVA 1 JURI LIERRIME DE SOUZA DA SILVA 1 JURI LA LORDET ES SOMES 0 LARYSAS NUTORIA DA SILVA BORGES | | | | | |
| ANDRELLY BEATRIZ DE ROSA PINHERO ANDERSON WILL RICH DOMBROSIG ARTHUR WITORIO DE OLIVERRA FLORES ARTHUR VITORIO DE OLIVERRA FLORES AYA FADI SOBI HISSA 1 BENLMINI ALL BURROS DE MORAES 0 CIAUDA LUISA MAGNI-RES MOURA 0 CLAUDA LUISA MAGNI-RES MOURA 0 CLAUDA LUISA MAGNI-RES MOURA 0 CRISTIAN PARRA GUEVARA 0 CHRISTIAN DAM'TRINDADE BELO 0 DAM'ROCHA DA SILVA 0 DAM'ROCHA DA SILVA 0 DAM'ROCHA DA SILVA 0 DAM'DE SOUZA CHAGAS 0 DIEGO ALEJANDRO SALUNA MIRANDA 1 ELOA BORDON DOS SANTOS EVERTON DA ROSA 2 ELOA BORDON DOS SANTOS EVERTON DA ROSA 0 CERONADE SULVA 0 GEOVANE CALLANDRO SALUNA MIRANDA 1 ELOA BORDON DOS SANTOS EVERTON DA ROSA 0 GEOVANE CALLANDRO SALUNA MIRANDA 1 ELOA BORDON DOS SANTOS EVERTON DA ROSA 1 CERONADO SALUNA MIRANDA 1 ELOA BORDON DOS SANTOS 1 GEOVANE CALLANDRO SALUNA MIRANDA 1 BURLA WES PRATES 0 GEOVANE CANUMA DA SULVA 0 GUIL HERME DE MATOS 1 GUIL HERME DE MATOS 1 LI ARBELLE DAL ENCIO 1 LI ARBELLE DAL ENCIO 1 LARDEL DE SOLUZA DA SILVA 1 LENERE N'ETORIA MAGNICAS 0 LENERE N'ETORIA MAGNICAS 0 LENERE N'ETORIA DA SILVA 1 LENERE N'ETORIA MAGNICAS 0 LENERE N'ETORIA DOS PASSOS 0 LEANERON DO E CULVERRA LINIOR 0 JOAD MISULE ANDRADE FERRERRA 0 1 LENERE N'ETORIA MAGNICES 0 LARNESSA N'ETORIA MAGNICES 0 LEANERON AND DO E CULVERRA LINIOR 0 JOAL MISULE ANDRADE FERRERRA 0 1 LARNESSA N'ETORIA DA SILVA 1 LEANERSA NATIOS 0 LEANERON ANDRADE FERRERRA 0 1 LARNESSA N'ETORIA MAGNICES 0 LEANERON ANDRADE FERRERRA 0 1 LICAS ESMANDEL RENERTI DA SILVA 1 LUCAS ESMANDEL RENERTI DA SILVA 1 LUCAS ESMANDEL ER REZES KASPER 0 1 MARIA CECLIA NEGRETI DA SILVA 1 LUCAS ESMANDEL RENERT DA SILVA 1 LU | | | | | |
| ANDERSON WILLIRCH DOMBROSKI ANDERSON WILLIRCH DOMBROSKI ARTHUR MENDES LENE DOS PASSOS ATHUR WITORIO DE OLIVERA FLORES 0 AVA FADI SOBHI ISSA 1 BENAMIN AUX BARROS DE MORAES 0 CIBELY DE SOUZA COSTA 0 CIELY DE SOUZA COSTA 0 CRISTIAN DANI BARROS DE MORAES 0 CRISTIAN PARRA GUEVARA 0 CRISTIAN DANI TRINDADE BELO 0 DANI GARRIEL VELOSO 0 DANI GARRIEL VELOSO 0 DANI GARRIEL VELOSO 0 DANI GARRIEL VELOSO 0 DANI DE SOUZA CHAGAS 0 DIEGO ALEJANDRO SALINA MRANDA 0 ELOS BONDOS SANTOS 0 EVERTION DA ROSS ANTOS 0 EVERTION DA ROSS ANTOS 0 FERNANDO GABRIEL SPROTE FORELLA ALES PRATES 1 FERNANDO GABRIEL SPROTE FORELLA ALES PRATES 1 FORELLA ALES PRATES 1 GEOVINE GANUM DA SELVA 0 GUILHERME DE MATOS 1 1 JARDEL DE SOUZA DA SSUS 1 JARDEL DE SOUZA DA SSUS 1 JARDEL DE SOUZA DA SSUS 1 JARDEL DE SOUZA DA SILVA 1 JARDEL DE SOUZA DA SILVA 1 JULIA LACORTE SOURE AUX 1 JULIA LACORTE SOURES 0 LENFER VICTORIA MAROLDE JENN FERNANDO DE CINERRA JUNIOR 0 JULIA LACORTE SOURES 0 LENSES ANTORIA DA SILVA 1 JULIA LACORTE SOURES 0 LARNSES ANTORIA DA SILVA BORGE JENN FERNANDO DE CINERRA JUNIOR 0 1 LICAS EMMOCEL RINGRE BORGES 0 1 LARNSES ANTORIA DA SILVA BORGES 0 1 LARNSES ANTORIO DE REZ BORGOS 1 LICAS EMMOCEL RENERT DA SILVA 1 LICAS EMMOCEL RENERT DA SIL | | | | | |
| ARTHUR MENDES LEME DOS PASSOS 1 ARTHUR WINDES LEME DOS PASSOS 1 AVA FAD SORHI ISSA 1 BERLAMIN AXL BAIRROS DE MORAES 0 BELLY DE SOLUZA COSTA 0 CLAUDA LUISA MAGALHAES MOURA 0 CHRISTIAN DANT TRINDADE BELO 0 DAM ROCHA BAILVA 0 CHRISTIAN DAM TRINDADE BELO 0 DAM ROCHA DA SILVA 0 DAM GARRIEL VELOSO 0 DAM ROCHA DA SILVA 0 DESO DA SILVA DESO DESO DESO DESO DESO DESO DESO DESO | | | | 0 | |
| ARTHUR VITORIO DE CULPERA FLORES 0 AVA FADI SOBHI SISA 1 BENJAMIN AVL BARROS DE MORAES 0 CIBELY DE SOUZA COSTA 0 CALDUA LUIS MAGALHAES MOURA 0 CRISTIAN PARRA GUEVARA 0 CRISTIAN PARRA GUEVARA 0 CRISTIAN PARRA GUEVARA 0 CRISTIAN DATI TRINDADE BELO 0 DAMI GARRIEL VELOSO 0 DAMI GORA DA SILVA 1 DEGO ALLEJANIDRO SALINA MIRANDA 1 DEGO ALLEJANIDRO GARROSO 1 DEGO ALLEJANIDRO DE OLIVERA JUNIOR 1 DEGO ALLEJANIDRO DE OLIVERA JUNIOR 1 DELINERE INCEDIA MARQUES 1 DELINERE INCEDI | | | | | |
| AVA FADI SOBHI ISSA BENJAMIN AVI, BAIRROS DE MORAES 0 CIBELY DE SOULZA COSTA 0 CLAJDIA LUISA MAGALHÁES MOURA 0 CHRISTIAM PARRA GUEVARA 0 CHRISTIAM DAVI TRINDADE BELO 0 DAVI ROCHA DA SILVA 0 DAVI GARDIAL PLOSO 0 DAVI ROCHA DA SILVA 0 DAVI GENORA CHAGAS 0 DEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA 10 DEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA 10 DEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA 10 DEGO ALEJANDRO SALIVA 10 DEGO ALEJANDRO SALIVA MIRANDA 10 DEGO ALEJANDRO SALIVA MIRANDA 10 DEGO ALEJANDRO SALIVA MIRANDA 10 DEGO ALEJANDRO SALIVA 10 DEGO ALEJANDRO SALIVA 11 DEGO ALEJANDRO SALIVA 11 DEGO ALEJANDRO SALIVA 12 DEGO ALEJANDRO SALIVA 13 DEGO ALEJANDRO SALIVA 14 DEGO ALEJANDRO SALIVA 15 DEGO ALEJANDRO SALIVA 16 DEGO ALEJANDRO SALIVA 17 DEGO ALEJANDRO SALIVA 18 DEGO ALEJANDRO SALIVA 18 DEGO ALEJANDRO SALIVA 19 DEGO ALEJANDRO SALIVA 10 DEGO ALEJANDRO SALIVA 11 DEGO ALEJANDRO SALIVA 11 DEGO ALEJANDRO SALIVA 11 DEGO ALEJANDRO DE CILIERRA JUNIOR 12 DAJA DEGO DE CILIERRA JUNIOR 13 DAJA MIRAE SOBRES 14 DAJA SALIVA DAGO SES 15 DAJA BARDRO SALIVA 11 DAJA MIRAE SOBRES 10 DAJA BARDRO DE CILIERRA JUNIOR 10 DAJA MIGUEL ANDRADE FERRERRA 11 DAJA MIRAE SOBRES 10 DAJA BARDRO DE CILIERRA JUNIOR 11 DAJA BARDRO DE CILIERRA JUNIOR 12 DAJA BARDRO DE CILIERRA JUNIOR 13 DAJA BARDRO DE CILIERRA JUNIOR 14 DAJA BARDRO DE CILIERRA JUNIOR 15 DAJA BARDRO DE CILIERRA JUNIOR 16 DAJA BARDRO DE CILIERRA JUNIOR 17 DAJA BARDRO DE CILIERRA JUNIOR 18 DAJA BARDRO DE CILIERRA JUNIOR 19 DAJA BARDRO DE CILIERRA JUNIOR 10 DAJA BAR | | | 0 | 1 | |
| BENJAMIN AZL BAIRROS DE MORAES 0 EBELY DE SOUZA COSTA 1 CLALDUA LUISIA MAGALHAES MOURA 0 CRISTIAN PARRA GUEVARA 0 DAVI GARRIEL VELOSO 0 DEGO ALEJANDRO SALIVA MERANDA 0 DEGO ALEJANDRO SALIVA MERANDA 1 DEGO ALEJANDRO FERRERA 0 DEGO ALEJANDRO FERRERA 0 DEGO ALEJANDRO FERRERA 0 DERECULA LA LES PATES 0 DEGOVANE GARNIM DA SILVA 0 DEL SOLIZA MERANDRO FERRERA 1 DEL SOLIZA MERANDRO FERRERA 0 DEL SOLIZA DA SILVA 1 DEL SERVER MARGOLES 0 DEL RANDRO DE CALVERRA DO PARAGO 1 DEL SOLIZA DA SILVA 1 DEL SERVER MARGOLES 0 DEL SOLIZA DA SILVA 1 DEL SERVER MARGOLES 0 DEL SOLIZA DA SILVA 1 DEL SERVER DA SILVA 1 DEL SERVER MARGOLES 0 DEL SOLIZA DA SILVA 1 DEL SERVER SOLIZA DA SILV | | | 0 | | |
| CRELT DE SOUZA COSTA CALDIDA LUIS MAGALHAES MOURA O CRISTIAN PARRA GUEVARA O CRISTIAN PARRA GUEVARA O CHRISTIAN DAVI TRINDADE BELO O MAY GARRIEL VELOSO DAVI ROCHA DA SILVA O DAVID SOUZA CHAGAS O DAVI ROCHA DA SILVA DEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA O DEVETTON DA ROSA EVERTON DA ROSA FERNANDO GABRIEL SPROTE FORRELLA ALVES PRATES O PORTINANO DE SALINA O DEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA O DEGO ALEJANDRO DE GUEVERRA O DEGO ALEJANDRO SALINA O DEGO ALEJANDRO DE GUEVERRA O DEGO ALEJANDRO DEGO ALEJANDRO O DEG | | | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | | |
| CLAUDIA LUISA MAGAL HAES MOURA CRISTIAN PARRA GUEVARA 0 CHRISTIAN DAVI TRINDADE BELO 0 DAVI GARRIEL VELOSO 0 DAVI GARRIEL VELOSO 0 DAVI GARRIEL VELOSO 0 DAVI GORDO BELVA 0 DAVI DE SOUZA CHAGAS 0 DAVI DE SOUZA CHAGAS 0 ELO A BORDON DO SIANTOS EVERTON DA ROSA EZEQUIEL ANDRADE FERRERA 0 EVERTON DA ROSA EZEQUIEL ANDRADE FERRERA 0 FERNANDO GABRIEL SPROTE FORELLA ALVES PRATES 0 FERRENANDO GABRIEL SPROTE 1 FORELLA ALVES PRATES 0 GUILHERNE DE LOCALORIO SIANTOS 1 GUILHERNE DE LOCALORIO GUITZ ISABEL DE CLIVERA DOS PASSOS 0 GUILHERNE LOCALORIO GUITZ ISABEL DE CLIVERA DOS PASSOS 0 SABEL ISILVA RIBERRO BRAGA 1 1 LIPENER VICTORIO MARGUES 0 LENA FERNANDO DE GULVERA LUNIOR 0 JARDEL DE SOUZA DA SILVA 1 JENER FINTANDEZO MARGUES 0 JENA FERNANDO DE GULVERA LUNIOR 0 JOAO MIGUEL ANDRADE FERRERA 0 JULIA LACORTE SOARES 0 LARISSA MATION DO RESSON 1 LARISSA MATION DE REPERRA 1 LARISSA NATION DE SOLVA 1 LARISSA MATION DE REPERRADON 1 LARISSA MATION DE RELE RONDON 1 LORENDO WOLNINGER DELLA GUISTINA 1 LUCAS DOS SANTOS RIBERO 1 MARIA CECILIAN REGREET DA SLVA LUCAS COS SANTOS RIBERO 1 MARIA CECILIAN REGREET 0 MARIA CECILIAN REALEZES KASPER | | | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | | |
| CRISTIAN PARRA GUEVARA ORISTIAN DANT TRINNADE BELO DAVI GABRIEL VELOSO DAVI GABRIEL VELOSO DAVI GABRIEL VELOSO DAVI GABRIEL VELOSO ODAVI GOLHA DA SILVA DIEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA ODEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA ODEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA ODEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA ELOA BORRON DOS SANTOS OEVERTON DA ROSA EZEQUIEL ANDRADE FERRERA OFFERNANDO GABRIEL SPROTE FORRELLA ALVES PRATES FLORINANYS RIKETISHA MEDINA REYES OGEOVANE GANUMID DA SILVA OULHERME DE MATOS OULHERME LEOCADIO GUTZ SABBLE DE JUEVA DA SILVA LEURISEN VELOREDO DE SASOS OBABLE ISLIVA RIBERIO BRAGA 1 DESINERA SILVA RIBERIO BRAGA 1 DESINERA SILVA RIBERIO BRAGA 1 DESINERA VELORIDO JARDEL DE SOUZA DA SILVA LENIFER VELORIDA MARQUES JENN FERNANDO DE OLIVERRA JUNIOR OJAD MIGUEL ANDRADE FERRERRA OJULIA LACORTE SOARES ON LARISSA MITORIA DA SILVA LENISER VELORIDA DA SILVA LENISER VELORIDA DA SILVA LENISER VELORIDA DA SILVA LENISER VELORIDA DA SILVA LENISER SILVA RIBERIO BRAGA LANISSA MATORIA DE FERRERRA OJULIA LALCORTE SOARES OKAJAN TAMIOZZO MAZZURANA 1 LALRISSA MATORIO DE GREE RONDON OLORENZO WOLNIGER DELLA GIUSTINA LUCAS BISMANDEL RENNEZES KASPER O MARKA CLEARA MENZES KASPER | | | 0 | | |
| CHRISTIAN DAVI TRINDADE BELO DAVI GABRIEL VELOSO DAVI GABRIEL VELOSO DAVI GORNEL VELOSO DAVI ROCHA DA SILVA DAVI DE SOUZA CHAGAS 0 BEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA 0 ELOÁ BORDON DOS SANTOS EVERTON DA ROSA 0 ELEGNER SARTOS EVERTON DA ROSA 0 EZEGUEL ANDRADE FERREIRA 0 FERNANDO GABRIEL SPROTE FORELLA AL VES PRATES 0 FERNANDO GABRIEL SPROTE FORELLA AL VES PRATES 0 GULHERME DE MATOS 1 GULHERME LOCACIÓN GUTZ 1 SABEL DE CULVERA DOS PASSOS 0 SABELI SILVA RIBERTO BRAGA 1 JARDEL DE CULVERA DOS PASSOS 0 JARDEL DE SOUZA DA SILVA 1 JENNE FENNANDO DE GULHERA JUNIOR 0 JOAO MIGUEL ANDRADE FERREIRA 0 JENNE FERNANDO DE GULHERA JUNIOR 0 JOAO MIGUEL ANDRADE FERREIRA 1 JULIA LACORTE SOARES 0 LARYSSA VITÓRIA DA SILVA 1 LENES MATORIA MARQUES 0 JULIA LACORTE SOARES 0 LARYSSA VITÓRIA DA SILVA BORGES 0 LARYSSA VITÓRIA DA SILVA BORGES 0 LARRISSA MATORIO PEREZ RONDON 1 LORA BORGET BORDETES 1 MARIA CECILIA NEGRETI DA SILVA 1 LUCAS DOS SANTOS RIBERO 1 MARIA CLEARA RIACEZES KASPER 0 MARIA CECILIA NEGREZI SKASPER | | | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | | |
| DAVI GARRIEL VELOSO DAVI DE SOUZA CHAGAS DAVI DE SOUZA CHAGAS DEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA LO BORRO CALEJANDRO SALINA MIRANDA DEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA DE LOA BORRON DOS SANTOS DE VERTON DA ROSA EVERTON DA ROSA EVERTON DA ROSA EVERTON DA ROSA DE VERTON DA ROSA EVERTON DA ROSA EVERTON DA ROSA EVERTON DA ROSA FERNANDO GABRIEL SPROTE FORRELLA ALVES PRATES DE FORRELLA ALVES PRATES DE LOS DE LOS PRATES DE LOS DEL ROSA DE LA ROSA DE LOS DEL ROSA DE LA ROSA DE LOS DEL ROSA DE LA ROSA DE | | | 0 | | |
| DAVI GARRIEL VELOSO 0 0 DAVI ROCHA DA SILVA DAVI DE SOUZA CHAGAS 0 0 DIEGO ALEJANDRO SALINA MERANDA 0 0 ELOA BORDON DOS SANTOS 0 0 EVERTION DA ROSA A 0 0 EVERTION DA ROSA 0 0 EV | | | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | | 0 |
| DAM ROCHA DA SILVA DAM DE SOUZA CHAGAS 0 DIEGO ALEJANIDRO SALUNA MIRANDA LEUCA BORDON DOS SANTOS EVERTON DA ROSA 0 ELOS BORDON DOS SANTOS EVERTON DA ROSA 0 EVERTON DA ROSA 0 EVERTON DA ROSA 0 EFENANDO GABRIEL SPROTE 0 FORELLA ALVES PRATES 0 FORELLA ALVES PRATES 0 FORENANDO GABRIEL SPROTE 0 GEOVANE GANUM DA SILVA 0 LOUI-LERME DE MATOS 0 LILLERME LECCÁDIO GUTZ 0 SABEL I SILVA RIBERO BRAGO 1 DA ROSA | | | | 0 | 0 |
| DAVI DE SOUZA CHAGAS 0 DEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA 1 DEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA 1 DEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA 1 DE LOLA BORDON DOS SANTOS 1 DE LOLA BORDON DOS SANTOS 1 DE SECULUEL ANDROMA FERRERA 0 DE FERNANDO GABRIEL SPROTE 1 DE FERLA ALVES PRATES 0 DE GOVANE GANIMO AS SULVA 0 DULHERME DE MATOS 1 DE GOVANE GANIMO AS SULVA 0 DULHERME LEO-CADIO GUTZ 0 DE SOUZA DE ASULVA 1 DE SOUZA DE ASULVA 1 DE SOUZA DE ASULVA 1 DENFER VICTORIO MARGOUES 1 DEL RESSA MATORIO DE GULBERA JUNIOR 1 DIALA LOCATE SOURES 0 DEL RAISSA MATORIO DE GULBERA JUNIOR 1 DEL RESSA MATORIO DE GELE RONDON 1 DEL RESSA MATORIO DE GELE RONDON 1 DEL RANDRO A JONIO DE FERE RONDON 1 DEL CAS DEMANOEL REINERT DA SUVA 1 LUCAS DOS SANTOS RIBERO 1 MARIA CLEZAR MARGUES KASPER 0 MARIA CECILIA NEGRES 0 MARIA CLARA MENZES KASPER | 1 | | 0 | 0 | 0 |
| DIEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA 1 | | | 0 | 0 | 0 |
| ELOÁ BORDON DOS SANTOS EVERTON DA ROSA DEVERTON DA ROSA EZECUJEL ANDRADE FERREIRA DEFERNANDO GABRIEL SPROTE FORELLA ALVES PRATES DEFORELLA ALVES PRATES DEFORMEDA SULVES PRATES DEFORMEDA GANIMO AS BLIVA DULHERINE DE MATOS LULHERINE DE MATOS DULHERINE LEOCADIO GUTZ SABEL DE OLIVERA DOS PASSOS DESTABEL SILVA RIBERIO BRAGA 1 TARRESE LISVA RIBERIO BRAGA 1 SABEL DE OLIVERA DOS PASSOS DESTABEL SILVA RIBERIO BRAGA 1 LISPIERE NUCRORIN MARQUES DESTABEL SILVA RIBERIO BRAGA 1 LISPIERE NUCRORIN MARQUES DESTABEL SILVA RIBERIO BRAGA 1 LISPIERE NUCRORIN MARQUES DE ANDRESE MATORIN MARQUES DO LEAN ERRANANDO DE GUNERRA LINNICR DO LAGO MIGUEL ANDRADE FERREIRA JULIA LACORTE SOMRES DO LARISSA MATORIO DE SULVA DESTABENTA DE LA RIBERIO BRAGA LARISSA MATORIO DE SULVA BORGES DO LARISSA MATORIO DE SER CRONDON LORENZO WOLINGER DELLA GIUSTINA DULCAS EMANOEL RENERT DA SLIVA LUCAS EMANOEL RENERT DA SLIVA LUCAS DOS SANTOS RIBERIO 1 MARIA CECILIA NEGRETI DO MARIA CLARA MENZES NASPER | 1 | | 0 | 0 | 0 |
| EVERTON DA ROSA EZEQUIEL ANDRADE FERREIRA 0 FERNANDO GABRIEL SPROTE 0 FERNANDO GABRIEL SPROTE 0 FORELLA ALVES PRATES 0 GEOVANE GANUM DA SILVA 0 GULHERME DE MATOS 1 GULHERME LEOCADIO GUTZ 0 GULHERME LEOCADIO GUTZ 0 GULHERME LEOCADIO GUTZ 0 ISABEL ISLIVA RIBERIO BRACA 1 JARDEL DE DEL MENCIO 1 JARDEL DE SOUZA DA SILVA 1 JANDEL DE SOUZA DA SILVA 1 JUNIERY VOTORIA MARQUES 0 JOAN MIGUEL ANDRADE FERREIRA 0 JULIA LACORTE SOARES 0 KALIAN TAMIOZZO MAZZURANA 1 LARISSA MATOS DA SILVA 1 JARISSA MATORA DE FERREIRA 0 JULIA LACORTE SOARES 0 LARISSA NOTORIA DA SILVA BORGES 0 LARISSA NOTORIA DA SILVA BORGES 0 LARISSA MATORIA DE SILVA BORGES 0 LORENZO WA CUNINDER DEL GUSTINA 1 LUCAS EMANDO PEREZ RONDON 1 LUCAS DOS SANTOS RIBERRO 1 MARIA CECILAN REGZET 0 MARIA CLEAR MENZES NASPER | | 0 | 0 | 0 0 0 1 | 0 |
| EZEQUIEL ANDRADE FERREIRA 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| FERNANDO GABRIEL SPROTE FORELLA ALVES PRATES 0 FICORANNYS NIKETSHA MEDNA REYES 0 GEOVAVE GANUM DA SLIVA 0 GULHERME DE MATOS 1 GULHERME DE MATOS 1 GULHERME LEOCADIO GUTZ 0 ISABEL ISABLE DE LIVERA DOS PASSOS 0 ISABEL ISABLE NICA DE MATOS 0 ISABLE USA RIBERO BRAGA 1 JENSER DE SOLUZA DA SLIVA 1 JENSER VICTORIA MARQUES JENNER VICTORIA MARQUES JULIA LEOCRIE SOLUZA DA SLIVA 1 JENSER VICTORIA MARQUES 0 JOAO MIGUEL ANDRADE FERRERRA 0 JULIA LACORTE SOARES 0 KALIAN TAMIOZZO MAZZURANA 1 LARISSA MATOS DE SORGES 0 LARISSA VITORIA DA SLIVA BORGES 0 LARISSA VITORIA DA SLIVA BORGES 0 LARISSA MATON DO PEREZ RONDON 1 LORSE SEMANOE REINERT DA SLIVA 0 LUCAS DOS SANDO PEREZ RONDON 1 LUCAS DOS SANDOS REINERO 1 MARIA CECILA NEGRET 0 MARIA CECILA NEGRET 1 0 MARIA CECILA NEGRET 1 0 MARIA CECILA NEGZET 0 0 MARIA CECILA NEGZET 1 0 MARIA CECILA NEGZET 1 0 0 MARIA CECILA NEGZET 0 0 0 MARIA CECILA NEGZET 1 0 0 MARIA CECILA NEGZET 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | 1 | 0 | 0 | 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | |
| FLORELLA ALVES PRATES 0 | 1 | 0 | 0 | 0 1 0 | |
| FLORIANN'S NIKETSHA MEDINA REVES 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| GEOVANE GANUM DA SILVA GULHERINE DE MATOS GULHERINE DE MATOS GULHERME LEOCADIO GUTZ 1 ISABEL DE CULVERA DOS PASSOS 0 ISABEL DE CULVERA DOS PASSOS 1 ISABEL DE CULVERA DOS PASSOS 1 ISABEL SILVA BIBERRO BRAGA 1 IZABELLE DALENCIO 1 JAROBEL DE SOUZA DA SILVA JENIFER VICTORIA MARQUES 0 JENI FERNANDO DE CULVEIRA JUNIOR 0 JOAO MIGUEL ANDRADE FERREIRA 0 JULIA LACORTE SOARES 0 LARVISSA MTORIA DA SILVA BORGES 0 LARVISSA VITORIA DA SILVA BORGES 0 LARVISSA VITORIA DA SILVA BORGES 0 LUCAS EMANORIO PEREZ RONDON 0 LUCAS EMANORIO PEREZ RONDON 1 LUCAS EMANORIO PEREZ RONDON 1 MARIA CECILA NEGRETI 0 0 | 1 | 0 | 0 0 1 1 1 | | 0 |
| GUIL-HERME DE MATOS GUIL-HERME LOCADIO GUITZ 0 ISABEL DE CLIVERA DOS PASSOS 0 ISABEL IS VA RIBERO BRAGA 1 1 JARDEL DE SOUZA DA SILVA 1 JARDEL DE SOUZA DA SILVA 1 JARDEL DE SOUZA DA SILVA 1 JENHER VICTORIA MARQUES 0 IEAN FERNANDO DE CUNEIRA JUNIOR 0 JULIA LACORTE SOARES 0 KAJUAN TAMIOZZO MAZZURANA 1 LARYSSA MATORIA DA SILVA BORGES 0 LARYSSA VITÓRIA DA SILVA BORGES 0 LARYSSA VITÓRIA DA SILVA BORGES 0 LORENZO WOLUNGER DELLA GIUSTINA 0 LUCAS EMANOEL REINERT DA SILVA 1 LUCAS DOS SANTOS RIBEIRO 1 MARIA CECILA NEGRETI 0 0 | 1 | 0 | 0 | | |
| GUIL-HERME DE MATOS GUIL-HERME LOCADIO GUITZ 0 ISABEL DE CLIVERA DOS PASSOS 0 ISABEL IS VA RIBERO BRAGA 1 1 JARDEL DE SOUZA DA SILVA 1 JARDEL DE SOUZA DA SILVA 1 JARDEL DE SOUZA DA SILVA 1 JENHER VICTORIA MARQUES 0 IEAN FERNANDO DE CUNEIRA JUNIOR 0 JULIA LACORTE SOARES 0 KAJUAN TAMIOZZO MAZZURANA 1 LARYSSA MATORIA DA SILVA BORGES 0 LARYSSA VITÓRIA DA SILVA BORGES 0 LARYSSA VITÓRIA DA SILVA BORGES 0 LORENZO WOLUNGER DELLA GIUSTINA 0 LUCAS EMANOEL REINERT DA SILVA 1 LUCAS DOS SANTOS RIBEIRO 1 MARIA CECILA NEGRETI 0 0 | 1 | 0 | 1 1 | | |
| GULHERME LEOCADIO GUITZ GUARDEL DE QUIXERA DOS PASSOS 0 SABELI SIAVA RIBERO BRAGA 1 I ZABELIE DALENCIO 1 AROBEL DALENCIO 1 AROBEL DALENCIO 1 JAMENE LA SOUZA DA SILVA 1 I JENIFER VICTORIA MARQUES 0 JAMENIE SOUZA DA SILVA 1 JUNIA LACORTE SORRES 0 LICANITATION DE CILVERNA DA SILVA 1 LARISSA MATORIA DA SILVA BORGES 0 LISANDRO ANTONIO PEREZ RONDON 1 LOAN SEMANOCIA POR SILVA 1 LUCAS DOS SANTOS RIBERIO 1 MARIA CAECULA NEGRETIO 1 MARIA CECILA NEGRETI 0 MARIA CAECULA MENZES NASPER | | 0 | | 0 | 0 |
| ISABEL ID C.U.VEIRA DOS PASSOS 0 | | | | | |
| ISABELI SILVA RIBERO BRAGA | | | | 0 | |
| ZABELLE DALENCIO | 1 | | 0 | 1 1 | 0 0 1 1 1 |
| JARDEL DE SOUZA DA SILVA 1 IBNIFER VICTORIA MARQUES 0 JEAN FERNANDO DE GUNERA JUNIOR 1 JOÃO MIGUEL ANIDRADE FERREIRA 1 JULIA LECORTE SOMRES 0 NAJAN TAMIOZZO MAZZURANA 1 LARISSA MATORIA DA SILVA BORGES 0 LARISSA VITORIA DA SILVA BORGES 0 LARISSA VITORIA DA SILVA BORGES 0 LARISCA VITORIA DA SILVA BORGES 0 LUCAS DE SANTOS REBERO 1 LUCAS DES SANTOS RIBERO 1 MARIA CARA MEGZES NATOS RIBERO 1 MARIA CARA MEGZES NATOS RIBERO 1 MARIA CARA MEGZES NASPER 0 MARIA CECILIA NEGZES O | 1 | | | 1 1 | |
| JENIFER VICTORIA MARQUES 0 | | | | | |
| JEAN ERNANDO DE OLIVERA JUNIOR 0 0 JOÁO MIGUEL ANDRADE FERREIRA 0 JULIA LACORTE SOARES 0 KAJAN TAMIOZZO MAZZURANA 1 LARISSA MATORA DA SILVA BORGES 0 LARISSA MTORIA DA SILVA BORGES 0 LARISSA MTORIA DA SILVA BORGES 0 LARISCA WOLINGO PEREZ RONDON 0 LORENZO WOLINGER DELLA GIUSTINA 0 LUCAS EMANOEL REINERT DA SILVA 0 LUCAS DOS SANTOS RIBEIRO 1 MARIA CECILIA NEGRET 1 0 MARIA CALPAR MENZES KASPER 0 | 1 | 1 | | | 1 |
| JOAO MIGUEL ANDRADE FERREIRA 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| JULIA LACORTE SOARES 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| KALIAN TAMIGIZO MAZZURANA 1 | | 0 | 0 | 0 | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| LARISSA MATTAS 0 LARYSSA VITÓRIA DA SILVA BORGES 0 LARYSSA VITÓRIA DA SILVA BORGES 0 LORENZO WOLINGER DELLA GIUSTINA 0 LUCAS EMANOE, REINERT DA SILVA 0 LUCAS EMANOE REINERT DA SILVA 0 LUCAS DE MANOE (A BENER DE LA GIUSTINA 0 LUCAS DE MANOE (A BENER DE LA GIUSTINA 0 LUCAS DE MANOE (A BENER DE LA GIUSTINA 0 LUCAS DE MANOE (A BENER DE LA GIUSTINA 0 MARIA CECILIA NEGRETI 0 MARIA CLEAR ANEZES KASPER 0 | | 0 | 0 | 0 | |
| LARYSSA VTÖRIKA DA SÜLVÄ BÖRGES 0. LSÄNDRÖN ADTKÖND PEREZ RÖNDÖN 0. LÖRENZÖ WÖLNIGER DELLA GÜUSTINA 0. LÜCAS EMANOEL REINERT DA SÜLVÄ 0. LÜCAS DÖS SANTÖS RIBERÖ 1. MARIA CECILAN REÖRET 1. 0. MARIA CLAPAR MENZES KASPER 0. | 1 | 0 | 1 1 | 0 | |
| LSANDRO ANTONIO PEREZ RONDON 0 LORENZO WOLINGER DELLA GIUSTINA 0 LUCAS EMANGEL REINERT DA SILVA 0 LUCAS DOS SANTOS RIBEIRO 1 MARIA CECILIA NEGRETI 0 MARIA CLARA MENZES KASPER 0 | | 0 | 0 | 0 | |
| LSANDRO ANTONIO PEREZ RONDON 0 LORENZO WOLINGER DELLA GIUSTINA 0 LUCAS EMANGEL REINERT DA SILVA 0 LUCAS DOS SANTOS RIBEIRO 1 MARIA CECILIA NEGRETI 0 MARIA CLARA MENZES KASPER 0 | | 0 | 0 | 0 | |
| LORENZO WOLINGER DELLA GIUSTINA 0 LUCAS EMANOEL REINERT DA SILVA 0 LUCAS DOS SANTOS RIBERO 1 MARIA CECILIA NEGRETI 0 MARIA CLARA MENZES KASPER 0 | | 0 | 0 | 0 | |
| LUCAS EMANOEL REINERT DA SILVA 0 LUCAS DOS SANTOS RIBEIRO 1 MARIA CECILIA NEGRETI 0 MARIA CLARA MENEZES KASPER 0 | | | 0 | 0 | |
| LUCAS DOS SANTOS RIBEIRO 1 MARIA CECILIA NEGRETI 0 MARIA CLARA MENEZES KASPER 0 | | | | 0 | |
| MARIA CECILIA NEGRETI 0 MARIA CLARA MENEZES KASPER 0 | 1 | | | 0 | |
| MARIA CLARA MENEZES KASPER 0 | | | | 0 | |
| | | | | | 101 |
| IMARIA LUIZA CAMARGU ALVES 1 | | | | 0 | O O O O O O O O O O O O O O O O O O O |
| MADIS E VITÁDIA I ODEO DODDIOUSE | 1 | | 1 1 | 0 1 | 9 |
| MARIELE VITÓRIA LOPES RODRIGUES 1 | 1 | 1 1 | 1 1 | 0 | MOHAMAD |
| MIKAEL DE SOUZA BARROS 1 | 1 | 1 1 | 1 | 0 1 | 0 |
| MIRELLA PACHECO ALVES 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 2 |
| NATALIA DA ROSA FLASCHNER 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 0 0 0 0 0 0 |
| NICOLAS LEANDRO DA SILVA CUNHA 0 | | 0 | 0 | 0 | |
| PABLO VINICIUS SOUZA SANTOS 0 | | 0 | 0 | 0 | |
| PEDRO HENRIQUE BITENCOURT GOMES 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 1 |
| PEDRO LUCAS DOS SANTOS 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 0 |
| RODRIGO LEÃO WASKIEVICZ 1 | | | 0 | | 111 |
| SORAYA COATI AMARANTE DA ROSA 0 | | 1 2 | | | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| URIEL FELIPE MARTINS DE LIMA 0 | | 0 1 | | | i i |
| | | | | | 10 |
| VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA 0 | | | | | |
| WEVERSON DA SILVA GUEDES 0 | | | | 0 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL | | | 0 0 8 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | 6000030000000000000000 | |
| TOTAL 13 | 0800302000000000000000 | | 10 8 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | 5 6 3 0 0 0 0 0 0 | 3 2 2 |

| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO (soma das | |
|--|----|
| colunas AP - Presenças do usuário) | 40 |
| TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS (soma das | |
| colunas PA - Presenças do usuário) | 32 |
| TOTAL DE FALTA DO ALUNO (soma das colunas FA - | |
| Presenças do usuário) | 15 |
| TOTAL EVENTO INSTITUCIONAL (soma das colunas | |
| EI - Presenças do usuário) | 0 |
| TOTAL FALTA DO PROFISSIONAL (soma das colunas | |
| FP - Presenças do usuário) | 0 |

| ATENDIMENTOS PRESTADOS | | | | SEMANA: | | | | | SEMANA: | 12025 | | | | SE 4E/09/202 | MANA: | | | | | SEMAN | IA: | | | | SEM | ANA: | |
|---|-------------|---------|---------------------|------------------|---------------|---------|-----|-------|--------------------|--------------|---------|--------|------------|-----------------|-------------|-----------|---------------------|--------|---------|----------------|------------------|---------|--------|-------------|--------------------|--------------|--|
| PROFISSIONAL: FRANCIELY MARIA SOUZA DOS SANTOS | | PA | 01/09/2 | 723 A 03/03/2023 | 1 - | FP | - | PA I | 08/09/2025 A 12/09 | 9/2025 El | I FP | + | PA I | 15/09/202 FA | A 19/09/202 | 5 El I | FP | +- | PA I | 22/09/2025 A : | 26/09/2025 EI | FP FP | - | I PA I | 29/09/2025 . FA | A 30/09/2025 | EI FP |
| DUCANDOS | AP S | | | QSSTQQ | SST | olols | | | | | SITIOIO | S AP S | | | | | lolols | AP S T | | | | SSTO | O S AP | SITIOIOIS | | SSTO | |
| LICE XAVIER DO PRADO | | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | 1 | 1 | | | | 0 | | | | 434343 |
| ANA BEATRIZ GOMES DE AZEVEDO DA CONCEIÇÃO | | | | | | | 1 | | | | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | | | 0 | | | | |
| ANDRIELLY BEATRIZ DE ROSA PINHEIRO | | | | | | | 0 | | 1 | | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | | | 0 | | | | 4 |
| AYA FADI SOBHI ISSA BENJAMIN AXL BAIRROS DE MORAES | | | | | | | 0 | | 1 | | | 1 | | 1 | | | +++ | | 1 | | | | 0 | | 1 | | |
| CIBELY DE SOUZA COSTA | | | | | | | 0 | | 1 1 | | | 0 | | 1 1 | | | | | 1 | | | | 0 | | 1 | | |
| CLAUDIA LUISA MAGALHÄES MOURA | | | | | | | | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | | 1 | | | | 0 | | | | |
| CRISTIAN ALEXANDRE PARRA GUEVARA | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | 0 | | | | |
| DAVI DE SOUZA CHAGAS | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | 1 | 1 | | | | 0 | | | | |
| DAVI GABRIEL VELOSO | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | 0 | | 1 | | | 0 | | | 1 | 4 |
| DAVI ROCHA DA SILVA KAUAN TAMIOZZO MAZZURANA | | | | | | | 0 | | 1 | | ++++ | 1 | 1 1 | | | | +++ | 1 | | 1 | | | 1 0 | | | | 4 |
| DIEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA | | | | | | | 0 | | 1 | | | 1 | 1 1 | | | | +++ | 0 | 1 | 1 | | | 0 | | | | |
| ELOÁ BORDON DOS SANTOS | | | | | | | 0 | | 1 | | | 1 | 1 | | | | +++ | 1 | 1 | | | | 0 | | | | |
| FERNANDO GABRIEL SPROTE | | | | | | | 0 | | 1 | | | 0 | | 1 | | | | 1 | | | | | 0 | | | | |
| FIORELLA ALVES PRATES | | | | | | | 1 | | | | | 1 | 1 | | | | | 1 | 1 | | | | 0 | | | | |
| GEOVANE GANUM DA SILVA | | | | | | | 1 | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | 0 | | | | |
| GUILHERME LEOCÁDIO GUTZ | | | $\perp \perp \perp$ | | \rightarrow | | 0 | | 1 | | | 1 | 1 | | | | $\perp \perp \perp$ | 1 | 1 | | | | 0 | | | | 4 |
| ISABEL DE OLIVEIRA DOS PASSOS IZABELLE IDALÊNCIO | | | | | | | 1 1 | | | | | 1 | 1 1 | | | | | 1 1 | 1 | | | | 1 0 | | | | |
| JARDEL DE SOUZA DA SILVA | | | | | | | 0 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | 1 | | | | | 0 | | | | |
| JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JUNIOR | | | | | | | 1 | | | | | 0 | | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | 0 | | | | |
| JENIFER VICTORIA MARQUES | | | | | | | | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | | 1 | | | | 0 | | | | |
| JULIA LACORTE SOARES | | | | | | | 1 1 | | | | | 1 | | | | | | 1 1 | | | | | 1 | 1 | | | |
| LUCAS EMANOEL REINERT DA SILVA | | | | | | | 0 | | 1 | | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | | | 0 | | | | |
| LARISSA MATIAS | | | $\perp \perp \perp$ | | \perp | | | 1 | | | | 1 | 1 1 | | | | $\perp \perp \perp$ | 1 | | | | | 0 | | | | 4 |
| LARYSSA VITÓRIA DA SILVA BORGES | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | 1 2 | | | | | 0 | | | | |
| LISANDRO ANTONIO PEREZ RONDON LORENZO WOLINGER DELLA GIUSTINA | | | | | | | 1 1 | | | | | 0 | | 1 | | | | 1 1 | 2 | | | | 1 | | | | |
| LUCAS EMANOEL REINERT DA SILVA | | | | | | | 1 1 | | | | | 1 | | | | | | 1 1 | 1 | | | | 0 | | | | |
| PEDRO HENRIQUE BITTENCOURT GOMES | | | | | | | | 1 | | | | 1 | 1 | | | | +++ | 1 | - · | | | | 0 | | | | |
| MARIA CLARA MENEZES KASPER | | | | | | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | | | 1 | 1 | | | | 0 | | | | |
| MARIA CECILIA NEGRETI | | | | | | | 0 | | 1 | | | 1 | 1 1 | | | | | 1 | 1 | 1 | | | 0 | | | | |
| NICOLAS LEANDRO CUNHA | | | | | | | 1 1 | | | | | 0 | | 1 | | | | 0 1 | | 1 | | | 0 | | 1 | | |
| NATALIA DA ROSA FLASCHNER | | | | | | | 0 | | 1 | | | 1 | | 1 | | | +++ | 1 | 1 | | | | 0 | | | |) Š |
| VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA | | | - | | | | 0 | + | 1 | | | 1 | 1 1 | | | | +++ | 1 1 | | | | | 0 | | 1 | | |
| PEDRO HENRIQUE BITTENCOURT GOMES PABLO VINICIUS SOUZA SANTOS | | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | | +++ | 1 | | | | | 0 | | | | |
| WEVERSON DA SILVA GUEDES | | | \rightarrow | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | | +++ | 1 | | | | | 0 | | | | |
| RODRIGO LEÃO WASKIEVICZ | | | | | | | 0 | | 1 | | | 0 | | 1 | | | | 1 | | 1 | | | 0 | | | | МОНАМАР АЦІ ТОМАЦІН |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ₹ |
| | | | $\perp \perp \perp$ | | | \perp | | | | | | | | | | | +++ | | | | | | | | | | |
| | | | - | | | | | | | | | | | | | | +++ | | | | | | | | | | +++++ |
| | | | -+- | | | | | + | | | | | | | | | +++ | | | | | | | | | | 5 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | +++ | | | | | | | | | | \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\ |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | r |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TI e OMAR IV |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ES H |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (A) |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 111111111111111111111111111111111111111 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ₩ |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | +++ | | | | | | | | | | ————————————————————————————————————— |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | I |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |) g |
| | | 0 0 0 7 | 0 0 | 000000 | 0 0 0 | 0 0 0 | | 0 2 0 | 0 3 3 7 2 0 | 0 0 0 | | 0 | 3 10 8 6 0 | 2 4 - | 0.0.5 | 0 0 0 0 | 0 0 | | 4 1 1 | 0 2 2 3 0 | 0 0 0 - | 0 0 0 | 0 0 | 0 5 0 0 5 | 122 | 0 0 1 | 0 0 0 0 |
| TOTAL | 0 | 0 0 0 0 | 0 0 | 0 0 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 | 23 | 13 0 | 15 15 | 0 0 0 0 | 0 0 0 0 | 31 | 3 10 8 6 0 | 3 1 6 | 0 0 0 | 0 0 0 0 0 | 0 0 0 | 36 | 24 4 10 | 7 | 0 0 0 0 | 0 0 0 0 | 0 0 | 0 5 0 0 0 0 | 3 0 0 | 0 0 1 0 | 1000000 |
| TOTAL ATENDIMENTOS PREVISTO (soma das colunas AP - Presenças do usuário) TOTAL ATENDIMENTOS REALIZADOS (soma das | 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 5 0 0 0 6 | | | por 2 p |
| colunas PA - Presenças do usuário) | 69 | l | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| TOTAL DE FALTA DO ALUNO (soma das colunas FA - | | l | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ğ |
| Presenças do usuário) | 35 | l | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | na L |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | .≅ |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Assinado |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ` |

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

| ATENDIMENTOS PRESTADOS | | | | | SEMA | NA: | | | | | | | | | | SEMAN | NA: | | | | | | | | | S | EMANA: | : | | | | | | | | | SEMAN | NA: | | | | | | | | | SE | MANA: | | | | |
|--|--------------|------|-------|-------|---------|-----|-----------|----------|---------------|---------------|-------|---------|------|---------------|---------|---------|------|----------|-----|----------|----------|---------|---------|---------|------|---------|--------|---------------|---------------|---------------|---------------|----|-----------|---------|---------------|----------|----------|----------|----------|---------------|---------------------|-----------|----------|-------|-----|-----|-----|---------------|----------|---------------|---------------|---------------|
| PROFISSIONAL: Fernanda Kaster | 01/09 -04/09 | 9 | | | | | | | | | 08/09 | - 11/09 | 9 | | | | | | | | | 15/09 - | 18/09 | | | | | | | | | 22 | /09 - 25/ | 09 | | | | | | | | _ | 29/09 - | 30/09 | | | | | | | _ | _ |
| ESPECIALIDADE: Psicóloga CRP12/14781 | 1 | | PA | _ | FA | _ | EI | | _ | FP | - | | PA | $\overline{}$ | F | Α | _ | FI | _ | FP | | | P. | Α | _ | FA | - | _ | FI | | FP | | 1 | PA | $\overline{}$ | FA | _ | _ | FI | $\overline{}$ | FP | | - | P/ | Δ. | | FA | $\overline{}$ | F | 1 | $\overline{}$ | FI |
| EDUCANDOS | AP S | | | 0 0 7 | | | | | | | 0 40 | | | 10 0 | | | 0.17 | 1 - 1 - | 100 | | | 40.0 | | | 1017 | | | . [- [| <u> </u> | | | | 101 | | 1010 | | | 017 | 1 - 1 - | 10 0 | ΤQ | | | | | | | 100 | 1-1- | | | |
| | 1 AP 8 | | 1 | 3 3 1 | u q | | TQ | | | u u | S AP | | QQ | | | QS | | Q Q | 5 5 | ı Q | | AP S | | | | | QSS | | u u | | QQ | | | 1 | 5 5 | ı Q | Q S | SIT | Q Q | 5 5 | ı Q | u s | AP S | 110 | us | ST | Q Q | 5 5 | 110 | Q S | 0 0 | 110 |
| AGATHA BARRETO RENEEKENS | 1 | | 1 | | | | \vdash | - | | - | | | | | 1 | - | - | - | | - | | | | - | | + | - | + | + | | + | | | 1 | | | | - | \vdash | | +++ | \vdash | | ++ | - | | | | \vdash | + | - | + |
| ALICE XAVIER DO PRADO | 1 | _ | 1 | | | | \vdash | - | $\overline{}$ | \rightarrow | 1 | | 1 | | - | ++ | | - | - | \vdash | \vdash | 1 | | 1 | - | + | - | ++ | \rightarrow | - | ++ | 1 | 4 | 1 | | \vdash | | \vdash | - | | +++ | \vdash | | + | ++- | | | | - | ++ | - | + |
| ANA BEATRIZ GOMES DE AZEVEDO | | | 1 | | | | \vdash | - | | - | | | 1 | | - | | | - | | \vdash | | _ | | 1 | | ++ | | + | \rightarrow | | + | | _ | | | | | \vdash | - | \vdash | - | \vdash | | | | | | | - | ++ | - | + |
| ANDRIELLY BEATRIZ DE ROSA PINHEIRO | 1 | | 1 | | | | \square | | | \perp | 1 | | 1 | | | \perp | | ш | | \perp | | 1 | | 1 | | \perp | | \perp | \perp | | \perp | | 1 | | | | | | | | $\perp \perp \perp$ | \Box | | | | | | | ш. | \perp | | \perp |
| ARTHUR MENDES LEME DOS PASSOS | | | 2 | | | | \perp | \perp | | \rightarrow | | | | | \perp | | | ш | | \perp | | | 1 | 1 | | \perp | | \perp | \rightarrow | | \perp | | | 2 | | | | | \perp | | \sqcup | \Box | | | | | | | \perp | $\perp \perp$ | | 1 |
| ARTHUR VITÓRIO DE OLIVEIRA FLORES | 1 | | | 1 | | | | | | \perp | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | \perp | | | \perp | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | \perp | | |
| AYA FADI SOBHI ISSA | 2 | | | 1 | 1 | | | | | | 2 | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| BENJAMIN AXL BAIRROS DE MORAES | 1 | | 1 | | 1 | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| CIBELY DE SOUZA COSTA | 1 | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | \neg | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | П | | |
| CLAUDIA LUISA MAGALHÄES MOURA | 1 | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | П | | | |
| CHRISTIAN DAVI TRINDADE BELO | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | \neg | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRISTIAN ALEXANDRE PARRA GUEVARA | | | | | | | \Box | | | | | | | | | | | | | | | | | | | + | | \neg | \neg | | + | | | 1 | | | | | | | - | | | | | | | | \vdash | \top | | |
| DAVI DE SOUZA DAS CHAGAS | 1 | _ | | | 1 | | \Box | | | - | 1 | | 1 | | | | | \vdash | | | | | | | | | | + | - | | | 1 | | 1 | | | | | | | - | \Box | | | | | | | + | + | _ | |
| DAVI GABRIEL VELOSO | 1 | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | + | | | | 1 | | 2 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | + |
| DAVI GABRIEL VELOSO DAVI ROCHA DA SILVA | | | | | | | \vdash | | | | 1 | | | | Η. | | | | | | | 1 | 1 | | | | | + | + | | | 1 | | | | | | | | | + | \vdash | | ++ | | | | | | + | | + |
| | 1 | | 2 | | | | HH | | | + | | | | | 1 | - | | | | | | | 1.11 | 4 | | + | | + | + | | | | | 1 | | | | + | | | | \vdash | | 1.1 | - | | | | + | + | | + |
| DIEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA | 1 | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | 1 | 1 | 1.1 | | + | | + | + | | - | 1 | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | + | | + |
| ELOÁ BORDON DOS SANTOS | 1 | | 1 | | | | | | | | 1 | | 1 | | | \perp | | | | | | 1 | | 1 | | \perp | | \perp | \perp | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | - | | | | | \perp | \perp | | \perp |
| EVERTON DA ROSA | 1 | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | \perp | | | | | | 1 | 1 | \perp | | \perp | | \perp | \perp | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | - | | 1 | | | \perp | \perp | | + |
| FERNANDO GABRIEL SPROTE | 1 | | 1 | | | | \sqcup | | | \rightarrow | 1 | | | | - | 1 | | Ш. | | \vdash | \vdash | | | | | - | | \rightarrow | \rightarrow | | + | 1 | | | | | 1 | | | | \longrightarrow | \sqcup | | | | | | | - | \perp | _ | 1 |
| FIORELLA ALVES PRATES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | \perp |
| GEOVANE GANUM DA SILVA | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GUILHERME DE MATOS | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GUILHERME LEOCÁDIO GUTZ | 1 | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ISABEL DE OLIVEIRA DOS PASSOS | 1 | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | 1 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | |
| ISABELI SILVA RIBEIRO BRAGA | | | 1 | | | | | | | | _ | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IZABELLE IDALÊNCIO | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JARDEL DE SOUZA DA SILVA | 2 | | | 1 | 1 | | | | | | 2 | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | , | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | + |
| JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JUNIOR | 1 | | 1 | | 11 | | | | | | 1 | | 1 | | | 1.1 | | | | | | | | | | | | + | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | + |
| JENIFER VICTORIA MARQUES | 1 | | 1 | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | 1 | 1 | | | + | | + | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | H | | | | | | | | | | + |
| JOÃO MIGUEL ANDRADE FERREIRA | 1 | - | 1 | | 1 | | \vdash | \vdash | - | \rightarrow | 1 | | 1 1 | | + | ++ | - | \vdash | | \vdash | \vdash | 1 | | 1 | - | + | | + | \rightarrow | | + | 1 | | 1 2 | | | \vdash | + | \vdash | | + | \vdash | \vdash | + | ++- | | | | + | + | _ | + |
| | 1 | 1 | _ | | 1 | | \vdash | - | | \rightarrow | | 1 | | | - | | - | - | - | \vdash | \vdash | | | 1 | | + | | + | \rightarrow | | ++ | 1 | | | | - | | - | - | - | +++ | \vdash | | 1 | - | | | | - | ++ | - | + |
| JULIA LACORTE SOARES | 1 | | | | | | \vdash | \vdash | | \rightarrow | | | | | | + | | - | | \vdash | \vdash | | 1 | | - | + | | + | \rightarrow | \rightarrow | + | 1 | 4 | 1 1 | | | | - | \vdash | | | \vdash | | 1 | - | | | | - | ++ | _ | + |
| KAUAN TAMIOZZO MAZZURANA | | | | | | | \vdash | | | \rightarrow | | | | | | | | - | | \vdash | \vdash | | 1 | 1 | | + | | + | \rightarrow | \rightarrow | ++ | | _ | | | | | - | - | | + | \vdash | _ | | - | | | | - | ++ | _ | E |
| LARISSA MATIAS | 1 | 1 | | | | | \perp | \perp | | \rightarrow | 1 | | | | | | | \perp | | \vdash | | | 1 | | | \perp | | \rightarrow | \rightarrow | | + | 1 | | | | 1 | | | | | $\perp \perp \perp$ | \square | | | | | | | - | $\perp \perp$ | | ₩F |
| LARYSSA VITORIA DA SILVA BORGES | | | | | | | ш | \perp | | \perp | | | 1 | | | | | \perp | | | | | 1 | 1 | | \perp | | \perp | \perp | | \perp | | | | | | | | \perp | | $\perp \perp \perp$ | \Box | | | | | | | | \perp | | |
| LISANDRO ANTONIO PEREZ RONDON | 1 | 1 | | | | | | | | \perp | | 1 | | | | | | | | \perp | | | | | | | | \perp | \perp | | $\perp \perp$ | 1 | | | | 1 | | | | | $\perp \perp \perp$ | | | | | | | | | \perp | | 1 |
| LORENZO WOLINGER DELLA GIUSTINA | 1 | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | Ιć |
| LUCAS DOS SANTOS RIBEIRO | 1 | | 1 | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | \top | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | П | П | | |
| LUCAS EMANOEL REINERT DA SILVA | 1 | 1 | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARIA CECILIA NEGRETI | 1 | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | \neg | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | \top | | F |
| MARIA CLARA MENEZES KASPER | 1 | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |
| MARIA LUIZA CAMARGO ALVES | 1 | | 1 | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARIELE VITORIA LOPES RODRIGUES | 1 | | | | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | 1 | | 1 | | <u> </u> | | | | | | | | + | | | | | | | | <u> </u> |
| MIKAEL DE SOUZA BARROS | 1 | | | | 1 | | \vdash | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | 1 | 11 | - | | 4 | | + | + | | | 1 | | | | Η. | | | | | | + | | + | | | | | | + | | + |
| NATALIA DA ROSA FLASCHNER | 1 | | 1 | | 1 | | H | | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | | | | 1 | ++ | | | 1 | 4 | + | + | | | 1 | | | | 1 | 4 | | | | | | | | | | | | | + | | 1 |
| | | | | | | | | | | + | | | | | + | 1 | | | | | | | | + | | + | 1 | + | + | | - | | | | | | 1 | | | | | | | + | | | | | | + | | MOHAM |
| NICOLAS LEANDRO DA SILVA CUNHA | 1 | 1 | | | | | | | | \perp | 1 | | | | | + | | | | | | | 1 | + | | | | + | \perp | | | 1 | | + | | 1 | | \vdash | | | | | | ++ | | 1 | | | \vdash | + | 4 | F |
| PABLO VINICÍUS SOUZA SANTOS | | | 1 | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | 2 | | | | | + | - | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | + | | F |
| PEDRO HENRIQUE BITTENCOURT GOMES | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | \perp |
| RODRIGO LEÃO WASKIEVICZ | 2 | | 2 | 1 | | | | | | | 2 | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | P |
| SORAYA COATI AMARANTE DA ROSA | 1 | | 1 | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | D |
| VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA | 1 | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | P OMAR |
| WEVERSON DA SILVA GUEDES | 1 | | 2 | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C |
| URIEL FELIPE MARTINS LIMA | | T | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| EZEQUIEL ANDRADE FERREIRA | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | F |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | U |
| | | + | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ++ | ++ | | + | | | | | | | | | | | | | | | | H | | | | | | | | | | V. |
| | | + | | | | | HH | \vdash | | + | | | | | | | | | | | | | + | + | | | | + | + | | | | | | | | | | | | | H | | | + | | | | | + | - | 1 |
| | | | - | | | | | | | | | | | | | + | | | | | | | + | + | | | | + | - | | - | | | - | | | | | | | | | | - | | | | | | + | 4 | $-\mathbf{u}$ |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \perp | \perp | | \perp | | \perp | \perp | | | | | \perp | | | | | | | | | | - | | | | | \perp | \perp | | |
| | | | | | \perp | | | | | | | _ | | | \perp | \perp | | | | | | | \perp | \perp | | \perp | | \perp | \perp | | | | | \perp | | | \perp | | | | \Box | | | | | ш | | | | \perp | | 15 |
| TOTAL | | 0 10 | 19 11 | 0 3 3 | 5 5 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | | 2 9 | 13 7 | 0 3 | 4 3 | 7 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | 3 | 8 2 | 1 6 0 | 0 1 | 1 2 | 1 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 0 | 0 0 | 0 | 3 (| 12 13 | 0 3 | 6 4 | 6 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 | 5 0 | 0 0 | 0 3 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 | 0 0 | 0 |
| | 40 | | 40 | | 16 | | 0 | | | 0 | 40 | | 31 | | 1 | 7 | | 0 | | 0 | | 26 | 21 | 0 | | | | | 0 | | 0 | 41 | 0 | 2.4 | | 10 | | | 0 | | 0 | | | - | | | 2 | | 0 |) | | ц |

| 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 |

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

RECIBO

NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC

ENDEREÇO: RUA 1926 - Nº 1260 - CENTRO

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ESTADO: SC

CNPJ N°: 76.698.380/0001-41

| Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO | N° DA PARCELA | N° 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

Juille Posque

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 n^o 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.



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 07/08/2025 14:56:10 Data de emissão:

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

BALNEARIO CAMBORIU

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

Número: 1260 Logradouro: 1926

Compl: **CEP:** 88.330-478

Bairro: CENTRO

Bairro: CENTRO
Cidade: Balneário Camboriú

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

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. certidão. TOMALIH

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeitē passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em se@ 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

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

- o Rondônia
- Roraima
- Santa Catarina
- São Paulo
- Sergip
- 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;
- o 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:

- o 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.



 \equiv

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 en acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente ao & recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público de T Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.





Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 76.698.380/0001-41

Razão
Social:

APAE ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS

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

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

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

Validade: 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:

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.

RECIBOnº 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 <u>à</u> **9**^a **parcela – FMDCA nº 3/2023.**

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

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

RECIBO

NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC

ENDEREÇO: RUA 1926 - Nº 1260 - CENTRO

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ESTADO: SC

CNPJ N°: 76.698.380/0001-41

| Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO | N° DA PARCELA | N° 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

Juille Posque



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 n^o 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.



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 07/08/2025 14:56:10 Data de emissão: 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

BALNEARIO CAMBORIU

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

Número: 1260 Logradouro: 1926

Compl: **CEP:** 88.330-478

Bairro: CENTRO

http://www.bc.sc.gov.br

Bairro: CENTRO
Cidade: Balneário Camboriú

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

Validade

Esta certidão tem validade até 09/12/2025.

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

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeitē passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em se@ 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

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

- o Rondônia
- Roraima
- Santa Catarina
- São Paulo
- Sergip
- o 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;
- o 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:

- o 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.



 \equiv

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 en acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente ao & recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público de T Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.





Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 76.698.380/0001-41

Razão APAE ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS Social:

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

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

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

Validade: 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:



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