

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 368/2025

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

Para: SMA - CFMAS - Contadoria FMAS

Data: 22/11/2025 às 15:14:46

Setores envolvidos:

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

APAE - FMAS - T-05/2023 - R\$ 24.835,36.

Prezados,

Segue o parecer da **aprovação da entidade**, APAE - SÓCIO ASSISTENCIAL - FMAS - 9º PARCELA, para o trâmite subsequente.

—

Luiz Henrique Festi
Analista Administrativo II
Matrícula 51457

Anexos:

9_parcela_APAE_FMAS_Protocolo_107_549_2025.pdf
Repasse_Financeiro.pdf

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 368/2025		RELATÓRIO: 22-11-2025		
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ				
CNPJ: 76.698.380/0001-41		FONE: 3363-5106		
ENDEREÇO: Rua 1926, 1260 – Balneário Camboriú – CEP: 88.330-478				
RESPONSÁVEL Margid Rinnert Buckstegge		CPF		
PARCERIA FUNDO: FMAS 005/2023	EMPENHO Nº 04/2025	VALOR DA PARCELA R\$ 24.835,36	PARCELA Nº 09ª	REPASSE EM: 30/10/2025
Recebimento do Processo		DOC Nº 107.549/2025	DATA: 18/11/2025	
Análise		APROVADA	22/11/2025	
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão daCDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

PARECER REGULAR

Parcela nº 009/2025	Mês: outubro
Entidade: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	CNPJ: 76.698.380/0001-41
Termo nº: 005/2023	Nota de Empenho: 04/2025
Fundo Repassador: Fundo Municipal da Assistência Social	Data do Repasse: 30/10/2025

PARECER Nº009/2025

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração n. 005/2023, no valor de **R\$24.835,36**, referente ao recebimento da **9ª parcela**, cujo objeto é: Programa de atendimento socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias; conforme detalhado no plano de trabalho.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo **60** páginas, protocoladas via 1doc através do Protocolo **107.549/2025**.

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, 22 de novembro de 2025

Luiz Henrique Festi

Matrícula 51457

Decreto Nº 12.135, de 24 de fevereiro de 2025

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

Em, 24 / 11 /2025

Osmar Mohamad Ali Tomalih

Matricula 56088

Portaria 32.153/2025

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

ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC			CNPJ: 76.698.380/0001-41		
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478					
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br				Fone: (47) 3363-5106	
RESPONSÁVEL: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE				CPF: 418.432.749-49	
1º TERMO ADIVITO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMAS: Nº 05/2023					
PARCELA: 09				VALOR: R\$ 24.835,36	
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/					
DATA DA PUBLICAÇÃO: 14/11/2025					
OBJETIVO DO CONVÊNIO:		"Prestar atendimento socioassistencial de defesa e garantia de direitos para a pessoa com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias"			
DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOC			
	30/10/2025		Depósito em conta APAE	R\$ 24.835,36	
	14/11/2025		Contrapartida APAE	R\$ 7,31	
			Rendimento Aplicação Bancária Automática	R\$ 12,53	
	03/11/2025	550.305.00 0.069.489	Ana Paula Batista Cassol Cargo: Psicóloga		R\$ 4.304,53
	03/11/2025	550.305.00 0.071.217	Fernanda Giordani Cargo: Psicóloga		R\$ 3.249,04
	03/11/2025	550.305.00 0.094.071	Alessandra Cargo: Assistente Social		R\$ 3.249,04
	03/11/2025	110.301	Bruna Carolina de Souza Cargo: Assistente Social		R\$ 2.610,20
07.16.25310.399 9326-8	07/11/2025	110.701	Pagamento de guia INSS/IR		R\$ 1.912,19
2510201125592	07/11/2025	110.703	CCS Camboriu Cable System de Telecomunicações LTDA		R\$ 300,00
7414	07/11/2025	110.704	Oxilimp Prod. De. Limp. E Higien. Profiss.		R\$ 346,00
27017	07/11/2025	110.705	Auto Mecanica Contenzini LTDA		R\$ 382,00
19	10/11/2025	111.001	CP3 Soluções em Informática LTDA		R\$ 500,00
0125110601618 256-5	10/11/2025	111.002	Pagamento de guia FGTS		R\$ 1.226,00
	11/11/2025	550.305.00 0.069.489	Ana Paula Batista Cassol Cargo: Psicóloga 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.950,00
	11/11/2025	550.305.00 0.071.217	Fernanda Giordani Cargo: Psicóloga 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.061,67
	11/11/2025	550.305.00 0.094.071	Alessandra Cargo: Assistente Social 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 606,57
	11/11/2025	111.101	Bruna Carolina de Souza Cargo: Assistente Social 1ª Parcela 13º Salário		R\$ 1.303,96
1250/NE	13/11/2025	111.301	Adilso da Silva Fernandes		R\$ 1.424,00

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MACHADO ALTONALTI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC> e informe o código 7900-48DF-B955-35DC

000.059.547	14/11/2025	111.401	RC Papeis LTDA ME		R\$	150,00
4	14/11/2025	111.402	Vinicius da Silva Gomes		R\$	280,00
TOTAL				R\$	24.855,20	R\$ 24.855,20

Balneário Camboriú (SC), 14 de Novembro de 2025	
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE PRESIDENTE APAE/BC	



11/11/2025	1489	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.094.071	606,67 D	
			11/11 08:56 ALESSANDRA ROCHA VIEIRA			
11/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.101	1.303,96 D	
			BRUNA CAROLINA DE			
11/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.922,30 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
13/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.301	1.424,00 D	
			756 3242 012337470000124 ADILSO DA SIL			
13/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.424,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
14/11/2025	1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	7,31 C	
			14/11 16:40 APAE BALN CAMBORIU			
14/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.401	150,00 D	
			756 3069 011286755000110 RC PAPEIS LTD			
14/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.402	280,00 D	
			260 0001 033313264000154 VINICIUS DA S			
14/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	422,69 C	0,00 C
17/11/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332171107682165009
17/11/2025 11:10:59

Cliente

Agência 1489-3
Conta 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC
Mês/ano referência NOVENBRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2025	SALDO ANTERIOR	24.846,01			17.271,402071		
03/11/2025	RESGATE	13.412,81	0,36	9,90	9.326,869128	1,439182840	7.944,532943
	Aplicação 30/10/2025	13.412,81	0,36	9,90	9.326,869128		
07/11/2025	RESGATE	2.940,19	0,46	5,53	2.043,608979	1,441655439	5.900,923964
	Aplicação 30/10/2025	2.940,19	0,46	5,53	2.043,608979		
10/11/2025	RESGATE	1.726,00	0,43	3,26	1.199,281939	1,442271366	4.701,642025
	Aplicação 30/10/2025	1.726,00	0,43	3,26	1.199,281939		
11/11/2025	RESGATE	4.922,30	1,52	10,14	3.419,488836	1,442894022	1.282,153189
	Aplicação 30/10/2025	4.922,30	1,52	10,14	3.419,488836		
13/11/2025	RESGATE	1.424,00	0,64	3,23	988,733213	1,444140827	293,419976
	Aplicação 30/10/2025	1.424,00	0,64	3,23	988,733213		
14/11/2025	RESGATE	422,69	0,23	1,00	293,419976	1,444761352	
	Aplicação 30/10/2025	422,69	0,23	1,00	293,419976		
17/11/2025	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	24.846,01
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	24.847,99
RENDIMENTO BRUTO (+)	38,68
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,64
IOF (-)	33,06
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,98
SALDO ATUAL =	0,00
Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Valor da Cota

31/10/2025	1,438563723
17/11/2025	1,445381669

Rentabilidade

No mês	0,4739
No ano	9,4339
Últimos 12 meses	10,4968

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 17/11/2025 - Cota: 1,445381669

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>





Transações pendentes (versão antiga)

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMA SP MBC

Creditado

Banco [Redacted]
Agência (sem DV) [Redacted]
Conta corrente (com DV) [Redacted]
CNPJ 12.337.470/0001-24
Nome favorecido ADILSO DA SILVA FERNANDES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.301
Valor 1.424,00
Destinação 0
Data transferência 13/11/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB CC37EA457AAA88A8

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 13/11/2025 14:11:07
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 13/11/2025 14:12:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 12.337.470/0001-24

Inscrição Municipal: 154.515

Estadual:

Fantasia: DEDETIZADORA FERNANDES

Razão Social: ADILSO DA SILVA FERNANDES

Endereço: VITOR PEDRO CORREA, Nº: 209 - SALA 01 CENTRO

Município: CAMBORIU Estado: SC

Telefone: (47) 8407-8375 - (47) 8407-8375 - (47) 8407-8375

E-mail: adilsodasilvafernandes@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC

CPF/CNPJ: 766983801000141

Endereço: RUA 1926, 1260 CENTRO

Município: BALNEARIO CAMBORIU/SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição Serviço Prestado	Valor	Base Cálculo	Aliquota	ISSQN
DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO	1.600,00	1.600,00	2,01	32,16
Total:	1.600,00	1.600,00		32,16

PIS/PASEP R\$: 0,00 COFINS R\$: 0,00 INSS R\$: 176,00 IR R\$: 0,00 CSLL R\$: 0,00

Serviços Prestados (CNAE)

81.22-2/00-00 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

Código do Serviço

713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Outras Informações

Inss retido R\$ 176,00

Líquido R\$ 1424,00

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

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi postado e aceito

EM 13/11/2025

Margrid Rinnert Buckstegge
Assinatura

Nome Margrid Rinnert Buckstegge

Cargo. Presidente

ORÇAMENTO

Fernandes Controle de pragas

APAE BALNEÁRIO CAMBORIÚ e casa amarela

Desinsetização Geral do ambiente com o princípio ativo de *Lambdaciolatrina* (formigas, aranhas, baratas, traças e outros insetos).

Aplicação com atomizador com sistema UBV (Ultra Baixo Volume).

Registro no Ministério da Saúde: 3.32220014

OBS: É aconselhável a volta ao imóvel duas horas após a aplicação.

Desratização Geral

Raticidas Utilizados

Rodilon Blocos – Registro no Ministério da Saúde 3.32220007

Rodilon Pelets - Registro no Ministério da Saúde 3.32220004

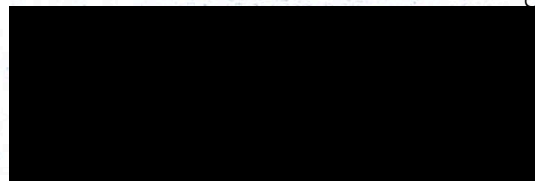


Higienização das Caixa d'água Apae e Casa Amarela

Valores:

Higienização das caixa d'água + Desinsetização + Desratização = R\$ 1600,00 – 11% = R\$ 1424,00 líquido

Atenciosamente,



Carlos Roberto Miranda

ORÇAMENTO

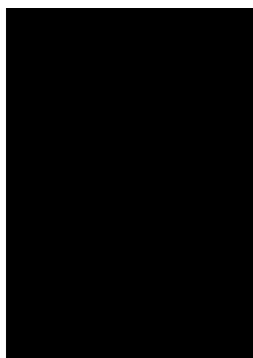
APAE Balneário Camboriú

1. Limpeza e desinfecção das caixas d água casa amarela e Princial
2. Desinsetização geral dos ambientes.
3. Gel para baratas em pontos onde não for possível o liquido.
4. Uso de produto em pó nas caixas de gordura.

- Valores = Despesas: R\$ 2.300,00

Total: R\$ 2.300.,00

- Forma de Pagamento em 30 dias: Depósito em conta corrente ou cheque
- Carlos Roberto Miranda CNPJ 13.967.618/0001-77.
- Rua Tarumã N° 193,
- Tabuleiro, Camboriú SC.
- Telefones: (47) 9950-3000,
(47) 9918-4121.



ORÇAMENTO

Dedetizadora Camboriú

APAE BALNEÁRIO CAMBORIÚ e casa amarela

Desinsetização Geral do ambiente com o princípio ativo de *Lambdaciolatrina* (formigas, aranhas, baratas, traças e outros insetos).

Aplicação com pulverizador costal elétrico

Registro no Ministério da Saúde: 3.32220014

OBS: É aconselhável a volta ao imóvel quatro horas após a aplicação.

Desratização Geral

Raticidas Utilizados

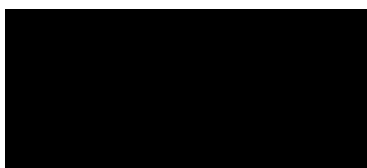
Rodilon Blocos – Registro no Ministério da Saúde 3.32220007

Rodilon Pelets - Registro no Ministério da Saúde 3.32220004

Higienização das Caixa d'água dos locais visitados

Valores:

Higienização das caixa d'água + Desinsetização + Desratização = **R\$ 1600,00**



**Atenciosamente,
dedetizadora Camboriú**



Transações pendentes (versão antiga)

G331141635352180014
14/11/2025 16:40:27

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPMB
Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1
Valor 7,31
Destinação 0
Data Nesta data

Contrapartida

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 14/11/2025 16:31:35
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 14/11/2025 16:40:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

Creditado

Banco [REDACTED]
Agência (sem DV) [REDACTED]
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CNPJ 11.286.755/0001-10
Nome favorecido RC PAPEIS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.401
Valor 150,00
Destinação 0
Data transferência 14/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 999B3FA07EFE9157
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 14/11/2025 09:53:50
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 14/11/2025 09:55:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>



Recebemos de RC PAPEIS LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 4926 - RUA 1926, 1260 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC
Emissão: 14/11/2025 Valor Total: R\$ 150,00

NF-e
Nº 000.059.547
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



RC PAPEIS LTDA ME

R OSNI MELLO, 84
FAZENDA - ITAJAI - SC
Fone: (47)3248-9132 CEP: 88306-150

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.059.547
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 1111 2867 5500 0110 5500 1000 0595 4712 4999 1528

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250455180710

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255979762

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.286.755/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 4926

CNPJ / CPF
76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO
14/11/2025

ENDEREÇO
RUA 1926, 1260

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88330-003

DATA DA SAÍDA
14/11/2025

MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU

UF
SC

TELEFONE / FAX
(47)3363-5106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:12:38

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/12/2025
Valor R\$: 150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
150,00	25,51	0,00	0,00	150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RC PAPEIS	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do F	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 36	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
329	SACO DE LIXO 100LTRS 75X90 0.7 PRETO	39232110	000	5102	UN	1,00	83,50	0,00	83,50	83,50	14,20	0,00	17,00% 0,00
7566	GUARDANAPO LILLY 20X21 100% CELULOSE VIRGEM KIRIUS	48183000	000	5102	UN	35,00	1,90	0,00	66,50	66,50	11,31	0,00	17,00% 0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
EM 14 / 11 / 25
Margid R. Buckstegge
Assinatura:
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5: 755ead1c8d1ad54a6ebee71867334a3c	RESERVADO AO FISCO
NOME FANTASIA: APAE BC- CADASTRO NOVO	



Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FRESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.idoc.com.br/verificacao/7900-48D1-B955-35DC e informe o código 7900-48D1-B955-35DC



Transações pendentes (versão antiga)

G331141643373558009
14/11/2025 16:47:38

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMA\$PMBC

Creditado

Banco [REDACTED]
Agência (sem DV) [REDACTED]
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CNPJ 33.313.264/0001-54
Nome favorecido VINICIUS DA SILVA GOMES 10927575973
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.402
Valor 280,00
Destinação 0
Data transferência 14/11/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 27CDC1EFBB177960

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	14/11/2025 16:46:57
	JG462592 DENISE PAYERL	14/11/2025 16:47:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



Identificação da NFS-e

Chave de acesso

42032042233313264000154000000000003925113403755689

Data de geração

14/11/2025 às 20:33:37-03:00

Versão

1.00

Identificação do DPS

Número

4

Série

900

Data de emissão

14/11/2025 às 20:33:37-03:00

Versão

1.00

Emitente

Razão Social

VINICIUS DA SILVA GOMES 10927575973

CNPJ

33.313.264/0001-54

Indicador Municipal

-

Situação Perante o Simples Nacional

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 14 / 11 / 25
Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>



Microempreendedor Individual (MEI)

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Endereço do Estabelecimento/Domicílio

RIO ANASTACIO REBELLO , 4263 , Bairro RIO PEQUENO , CEP 88343834 , Camboriú/SC

Telefone

(47)9924-4312

Email

vg.eletricidade@gmail.com

Tributação Municipal

Tributação do ISSQN

1 - Operação Tributável

País Resultado da Prestação de Serviço

-

Município de Incidência

Camboriú/SC

Tipo de Imunidade

-

Suspensão do ISSQN

-

Número processo suspensão

-

Benefício Municipal - BM

-

Valor do Serviço

R\$ 280,00

Desconto incondicionado

R\$ 0,00

Total Deduções/Reduções

R\$ 0,00

Total Benefício Municipal

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 0,00

Alíquota

0,00

%

Valor do ISSQN

R\$ 0,00

Retenção

1 - Não Retido

Outras Informações

Versão da Aplicação

EmissorWeb_1.4.0.0

Ambiente Gerador

2 - Sefin Nacional NFS-e

Situação da NFS-e

107 - NFS-e do MEI Gerada

Tomador

CNPJ

76.698.380/0001-41

Indicador Municipal



-

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Endereço do Estabelecimento/Domicílio

1926 , 1260 , Bairro CENTRO , CEP 88330003 , Balneário Camboriú/SC

Serviço Prestado

País

Brasil

Município

Balneário Camboriú/SC

Código de Tributação Nacional

310102 - Serviços técnicos em eletrônica, eletrotécnica e congêneres.

Item da NBS correspondente ao serviço prestado

118023000 - Serviços de sistemas de segurança

Descrição do serviço

instalação de controles e cameras

Informações Complementares

Número de documento de responsabilidade técnica

-

Documento de referência

-

Informações complementares

-

Tributação Federal

Situação tributária do PIS/COFINS

Não informado

Base de cálculo PIS/COFINS

R\$ 0,00

PIS - Alíquota

0,00

%

PIS - Valor do imposto

R\$ 0,00

COFINS - Alíquota

0,00

%

COFINS - Valor do imposto

R\$ 0,00

Tipo de Retenção do PIS/Cofins

Não informado

Valor Retido IRRF

R\$ 0,00

Valor Retido CSLL

R\$ 0,00

Valor Retido CP

R\$ 0,00

Total dos tributos

Opção

Não informar nenhum valor estimado para os Tributos (Decreto 8.264/2014)

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ANA BATISTA
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 4.304,53
Destinação 0
Data Nesta data

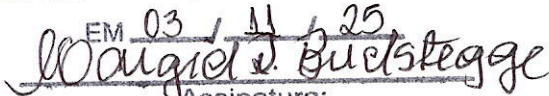
Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 03/11/2025 16:17:21
JG462592 DENISE PAYERL 03/11/2025 16:19:54

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Outubro de 2025	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial	
385	ANA PAULA BATISTA CASSOL	251510	1	
	PSICOLOGA (09)	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	200,00	5.200,00	
998	I.N.S.S.	10,34		537,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,89
				</

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE OUTUBRO ***

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 03 / 11 / 25

Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESLI e OMAR MOHAMMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOCFMA SP MBC
Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1

Creditado

Nome FERNANDA GIORDANI
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 3.249,04
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 03/11/2025 16:17:09
JG462592 DENISE PAYERL 03/11/2025 16:19:54



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal
Outubro de 2025
Código Nome do Funcionário CBO Filial
389 FERNANDA GIORDANI 251510 1
PSICOLOGA (09) Admissão: 16/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	140,00	3.640,00	
998	I.N.S.S.	9,07		330,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,76

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESLI e OMAR MORAES ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC> e informe o código 7900-48DF-B955-35DC

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito
EM 03/11/25
Margid R. Buckstegge
Assinatura:
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOCFMA SP MBC
Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1

Creditado

Nome ALESSANDRA ROCHA VIEIRA
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 3.249,04
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 03/11/2025 16:16:55
JG462592 DENISE PAYERL 03/11/2025 16:19:54



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

Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	140,00	3.640,00	
998	I.N.S.S.	9,07		330,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.640,00	390,96
			Valer Líquido	3.249,04

TR 2024TR764
Departamento: 7 - PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL

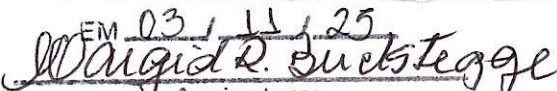
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.640,00	3.640,00	3.640,00	291,20	3.309,80	15,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTA e OMAR MOHAMMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 03/11/25

Assinatura:
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

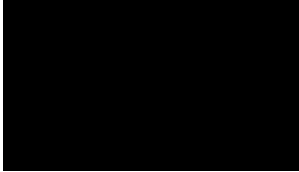
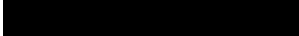
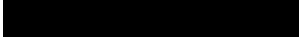
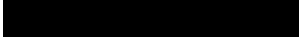


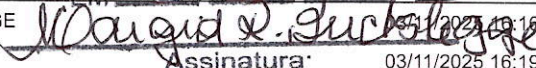
DOC ou TED Eletrônico

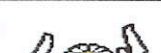
Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMA SP MBC

Creditado

Banco 
Agência (sem DV) 
Conta corrente (com DV) 
CPF 
Nome favorecido BRUNA CAROLINA DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.301
Valor 2.610,20
Destinação 0
Data transferência 03/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3707B95394255FDC
Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito
EM 03 / 11 / 25

Assinatura 03/11/2025 16:19:54
Nome Margid Rinnert Buckstegge

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ			<u>Cargo: Presidente</u>	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41		CC: GERAL		Folha Mensal
	Mensalista				Outubro de 2025
	Código	Nome do Funcionário	CBO	Filial	
	336	BRUNA CAROLINA DE SOUZA	251605	1	
	ASSISTENTE SOCIAL (12)	Admissão:	05/02/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS. I.N.S.S.	100,00 8,25	2.845,00	234,80	
TR 2024TR764 Departamento: 7 - PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.845,00	234,80	
			Valor Líquido ➡	2.610,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.845,00	2.845,00	2.845,00	227,60	2.610,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.14.18
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPBMC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000019-3 12190385253-4
23071625310-5 39992368622-1

Data do pagamento 07/11/2025
Numero do Documento 07.16.25310.3999236-8
Valor Total 1.912,19

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	07/11/2025 11:01:52
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	07/11/2025 11:14:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC> e informe o código 7900-48DF-B955-35DC

CNPJ 76.698.380/0001-41	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
Período de Apuração Outubro/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.16.25310.3999236-8	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000400635806			Valor Total do Documento 1.912,19

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	1.432,78			1.432,78
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	479,41			479,41
Totais		1.912,19			1.912,19

CERTIFICO que o Serviço constante
deste documento foi prestado e aceito
EM 07/11/2025
Margid R Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

06/11/2025 17:50:59

85850000019 3 12190385253 4 23071625310 5 39992368622 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000019 3	12190385253 4	23071625310 5	39992368622 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.16.25310.3999236-8
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 1.912,19

Pague com o PIX



Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330714391273231
07/11/2025 14:45:0707/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:45:08
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMA SP MBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1

BCO BRADESCO S.A.

23790332089011321327741003554007512610000030000

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 110.703

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 300,00

VALOR COBRADO 300,00

NR.AUTENTICACAO D.C22.637.0EC.FCD.49B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Você merece a melhor
INTERNET

Fibra Óptica



APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS

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



Vencimento
10/11/2025



Total a pagar
R\$ 300,00

O QUE ESTÁ SENDO COBRADO:

COMBO CCSTAR LINK EMPRESARIAL 1000 MEGA
CCS Roteador Wi-Fi Giga
IP Público - (PPPoe /32)

CERTIFICO que o Návio constante
deste documento foi revisado e aceito

R\$ 300,00
R\$ 55,20
R\$ 23,61

EM 07 / 11 / 2025

Margid Rinnert Buckstegge

Assinatura:

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

PAGUE SUA FATURA COM PIX.

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

QR Code válido até o vencimento. Para gerar um novo, [acesse Acesse pix.ccstelecom.com.br](https://acesse.acesse.pix.ccstelecom.com.br)



Bradesco

237

23790.33208 90113.213277 41003.554007 5 12610000030000

Beneficiário

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

Vencimento

10/11/2025

Data do Documento

20/10/2025

Nº do Documento

FAT2510201125592

Ag / Cód Beneficiário

0332.494519

Nosso Número

09011321327413

Valor Documento

R\$ 300,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2.00 %.

APOS VENCIMENTO, COBRAR MORA 1.00 % A.M.

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

Pagador

APAE ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS 76.698.380/0001-41



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Precisa de ajuda?

Confira nossos canais de atendimento.

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

(47) 3263-4700
106 52

CCS
TELECOM

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>



07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:45:08
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPMB

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1

=====

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591090012005512870400006015010212750000034600

BENEFICIARIO:

OXILIMP PROD DE LIMP E HIGIEN

NOME FANTASIA:

MIA LIMP PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGI

CNPJ: 24.812.284/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

OXILIMP PROD DE LIMP E HIGIEN PROFI

CNPJ: 24.812.284/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 110.704

DATA DE VENCIMENTO 24/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 346,00

VALOR COBRADO 346,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.1F5.D99.339.56C.431

=====

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.

08591.09001 20055.128704 00006.015010 2 12750000034600



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
OXILIMP PROD DE LIMP E HIGIEN PROFISS		0109-0/55128-7		R\$		00551287000006015
Número do documento	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento	Valor documento		
7414/0003		24.812.284/0001-89	24/11/2025	R\$ 346,00		
Pagador						
ASSOCIAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONA						
Informações						
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)						
0109-0/55128-7						
Corte na linha pontilhada				Autenticação Mecânica		



085-0

08591.09001 20055.128704 00006.015010 2 12750000034600

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					24/11/2025	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
OXILIMP PROD DE LIMP E HIGIEN PROFISS			24.812.284/0001-89		0109-0/55128-7	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
03/11/2025	7414/0003	DM	S	03/11/2025	00551287000006015	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento	
	01	R\$			R\$ 346,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					R\$ 0,00	
					(-) Outras Deduções	
					R\$ 0,00	
					(+/-) Mora / Multa	
R\$ 0,00						
(+/-) Outros Acréscimos						
(=) Valor Cobrado						
R\$ 346,00						
Pagador						
ASSOCIAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONA - 76.698.380/0001-41						
RUA 1926, 1260						
88330003 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC						
Beneficiário Final						
					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 07 / 11 / 25

Assinatura:

Nome Margid Rinnert BucksteggeCargo: Presidente

RECEBEMOS DE MIA LIMP PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO PROFISSIONAL LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

RAZÃO SOCIAL
001436 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

DATA DO RECEBIMENTO

FANTASIA
APAE

DATA DA EMISSÃO
03/11/2025

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL NF
1.038,00

NF-e
Nº: 000.007.414
Série: 001

MIALIMP

MIA LIMP PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO PROFISSIONAL LTDA

R CORUPA, 97
DOS MUNICIPIOS - CEP: 88337-410,
BALNEARIO CAMBORIU (SC)
FONE: (47) 3268 1698
oxilimp@outlook.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.007.414

SÉRIE: 001

Página: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
42-25.11-24.812-284/0001-89-55-001-000.007.414-135.537.113.0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250435225842 03/11/2025 15:47:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258.067.497

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
24.812.284/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ / CPF
76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO
03/11/2025

ENDEREÇO
RUA 1926, 1260

Bairro - Distrito
CENTRO

CEP
88330-003

DATA DA SAÍDA
03/11/2025

MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU (SC)

FONE (FIXO)

UF
SC

IE RG
ISENTO

HORA DA SAÍDA
15:47:17

FATURA (Duplicata / Vencimento / Valor) | COND: 7/14/21 DIAS | TOTAL PARCELAS: 1.038,00

000007414/1	10/11/2025	346,00
000007414/2	17/11/2025	346,00
000007414/3	24/11/2025	346,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	353,96	1.038,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.038,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-REMETENTE (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO VOLUMES	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000			0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
000077	IMPERMEABILIZANTE DE PISOS SEVENGEL HIDROFOB - 5 LITROS	38099390	0102	5102	UN	3,0000	346,000	1.038,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib. aprox. RS Fed. 177,50 Est. 176,46 Fonte IBPT													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF. DAV-ORÇAMENTO: 20154

RESERVADO AO FISCO

MDS: 1aefcd357a92e5dbab962dc0edb9f501 Trib. aprox. RS Fed. 177,50 Est. 176,46 Fonte IBPT

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

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC-e informe o código 7900-48DF-B955-35DC

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:45:08
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPMB

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1

=====

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

085910100841010403800000977601451258000038200

BENEFICIARIO:

AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA

CNPJ: 07.102.679/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA

CNPJ: 07.102.679/0001-79

PAGADOR:

0000811APAE AS.PAIS AMIGOS EXCEP. B

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 110.705

DATA DE VENCIMENTO 07/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 382,00

VALOR COBRADO 382,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.615.E91.F8C.16A.8D3

=====

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.



|085-0|

Comprovante de Entrega

Beneficiário AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA RUA DR CARLOS PAULO PFWLSTICKER, 139, 0 - SAO JOAO - ITAJAÍ - SC, CEP.88305-260	Agência/Código Beneficiário 01010-5 / 1010403-8	Nº Documento 0002/027017-01	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador: 0000811-APAE AS.PAIS AMIGOS EXCEP. BALN.CAMBORIU	Vencimento 07/11/2025	Nosso Número 10104038000009	Valor do documento 382,00
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Corte na linha pontilhada



|085-0|

Recibo do Pagador

08591.01008 41010.403800 00009.776014 5 12580000038200

Beneficiário AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA	CPF/CEI/CNPJ 07.102.679/0001-79	Agência/Código Beneficiário 01010-5 / 1010403-8	Espécie RS	Quantidade	Nosso Número 10104038000009776
Número do Documento 0002/027017-01	Contrato	Vencimento 07/11/2025	(=) Valor do documento 382,00		
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador 0000811-APAE AS.PAIS AMIGOS EXCEP. BALN.CAMBORIU CNPJ/CPF:76698380/0001-41					
Informações : MORA POR DIA ATRASO RS 0,76 NAO DISPENSAR JUROS E MULTA ATRASO - MULTA 1%					
CERTIFICO que o <u>Margid</u> constante deste documento foi <u>prestado</u> e aceito EM <u>07 / 11 / 2025</u> <u>Margid R. Buckstegge</u> Assinatura: _____ Nome Margid Rinnert Buckstegge Cargo: Presidente					

Corte na linha pontilhada



|085-0|

08591.01008 41010.403800 00009.776014 5 12580000038200

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS					Vencimento 07/11/2025
Beneficiário AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA					Agência/Código Beneficiário 01010-5 / 1010403-8
CPF/CEI/CNPJ 07.102.679/0001-79					Nosso Número 10104038000009776
Data do Documento 13/10/2025	Nº Documento 0002/027017-01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 13/10/2025	(=) Valor do documento 382,00
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Moeda RS	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MORA POR DIA ATRASO RS 0,76 NAO DISPENSAR JUROS E MULTA ATRASO - MULTA 1%					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 0000811-APAE AS.PAIS AMIGOS EXCEP. BALN.CAMBORIU CNPJ/CPF:76698380/0001-41 RUA 1926, 1260 BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC 88309-818					
Sacador/Avalista:					Código da baixa



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC> e informe o código 7900-48DF-B955-35DC

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RECEBEMOS DE AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA DESTINATÁRIO: APAE AS.PAIS AMIGOS EXCEP. BAL - RUA 1926, 1260 - CENTRO - BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC EMISSION: 13/10/2025 - VALOR TOTAL: R\$382.00 - FORMA DE PAGAMENTO: 026 - AÍLOS - VIACREDI			NFS-e 00000027017
DATA DE RECEBIMENTO	RETIRADO POR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR APAE AS.PAIS AMIGOS EXCEP. BALN.CAMBORIU	

 AUTO MECANICA CONTEZINI LTDA RUA DR CARLOS PAULO PFWLSTICKER, 139, 0 CEP: 88305-260 - Bairro: SAO JOAO Município: ITAJAÍ - SC E-mail: financeiro@oficinadoisirmaos.com.br Fone: (47)3348-1005 CNPJ/CPF: 07.102.679/0001-79 Inscrição Estadual: ISENTO Inscrição Municipal: 283348		Número da NFS-e 00000027017	Folha 1/1
		Data do Serviço 13/10/2025	Código Verificador 8Y5M-7FBU

 Prefeitura Municipal de ITAJAÍ/SC Secretaria de Administração e Finanças Fone: (47)3341 6000 - http://nfse.itajai.sc.gov.br/nfse/	Data de Emissão 13/10/2025	Natureza da Operação Tributado no município	Tributado no município ITAJAÍ/SC
--	--------------------------------------	--	-------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				MUNICÍPIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
Nome/ Razão Social APAE AS.PAIS AMIGOS EXCEP. BALN.CAMBORIU Endereço RUA 1926-1.260 Cidade BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC Fone: (47)3363-5106 CEP: 88309-818 Bairro CENTRO E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br; joyce.jws@hotmail.com CNPJ/ CPF: 76.698.380/0001-41 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: ISENTO				ITAJAÍ/SC			
Nome/ Razão Social ***** CNPJ/CPF: ***** Fone: ***** Inscrição Municipal: *****							

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALÍQUOTA	VALOR IMPOSTO	RETIDO
TROCADO SELO BLOCO PARTE TRASEIRA MOTOR = R\$ 382.00		382,00	2,0000	7,64	NÃO
Código do Serviço 14.01 - SERVICO PADRAO					
CIDE *****	COFINS 0,00	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****
PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Impo *****				
Base Cálculo ISSQN Próprio 382,00	Valor do ISSQN Próprio 7,64	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor ISSQN Retido 0,00	Valor Total ISSQN 7,64	Valor Dedução/Desconto 0,00
Valor Bruto da NFS-e		382,00		Valor Total da NFS-e	
				382,00	

Informações Adicionais Lei n 6018/2011 A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município Esta NFS-e substitui o RPS: 22163 emissor: 1, emitido em 13/10/2025 PRESTADOR DE SERVIÇOS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. TOTAL IMPOSTOS PAGOS R\$63,45(16,61%) FONTE:IBPT O.S.....: 037318 Veiculo: NEOBUS THUNDER FR KM.....: 58312 Placa...: REM-4H29 Ano Fabric./Mod: 2021/2022 FATURA: 07/11/2025 - 382,00	
---	--

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DE-B955-35DC





Transações pendentes (versão antiga)

G333100846214452009
10/11/2025 08:49:05

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMA SP MBC

Creditado

Banco [REDACTED]
Agência (sem DV) [REDACTED]
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CNPJ 09.346.281/0001-03
Nome favorecido CP3 SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.001
Valor 500,00
Destinação 0
Data transferência 10/11/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB DAE48858A12F1204

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	10/11/2025 08:48:12
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	10/11/2025 08:49:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC> e informe o código 7900-48DF-B955-35DC



Chave de Acesso da NFS-e
4202008220934628100010300000000001925118041612812

Número da NFS-e

19

Competência da NFS-e

03/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

03/11/2025 22:41:00

Número da DPS

37

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

03/11/2025 22:41:00

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

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

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

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

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115013000

CERTIFICO que o Serviço constante
deste documento foi prestado e aceitoEM 07 / 11 / 2025
Margid R. Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321010215629041
10/11/2025 10:31:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.08
1489301489 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPMB

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 5.883-1

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251110132243796437144
CNPJ DO PAGADOR: 76.698.380/0001-41
VALOR: R\$1.226,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/11/2025 - 10:29:29
COD PRODUTO: fc9af2c939e146389122bec306a0f994
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 10/11/2025 - 10:29:30

DOCUMENTO: 111002

AUTENTICACAO SISBB: E.887.390.ACB.007.9BE

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.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>



CPF/CNPJ do Empregador
76.698.380

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Pagar este documento até
19/11/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125110601618256-5

Tag
06/11/2025 17:37

Valor a recolher
1.226,00

Composição do Documento

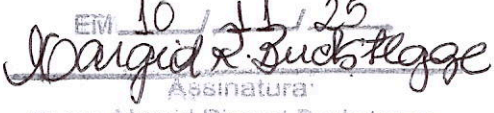
Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	4	1.226,00	0,00	0,00	0,00	1.226,00
Total FGTS:		1.226,00	0,00	0,00	0,00	1.226,00

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.226,00

CERTIFICO que o SERVICO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito
em 10/11/25

Assinatura:
Nome: Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Observações

Data de geração da Guia: 06/11/2025 às 17:37:52 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bch.pix256@pix-qrcode.caixa.gov.br/v2/cobv/6538602c746b4dcaabc3ffee4a4785295204000053039865802RR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304025D

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/v2/cobv/6538602c746b4dcaabc3ffee4a478529



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPMB
Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1

Creditado

Nome ANA BATISTA
Agência
Conta corrente
Valor 1.950,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 11/11/2025 08:48:39
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/11/2025 08:50:44



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Filial

385

ANA PAULA BATISTA CASSOL

251510

1

PSICOLOGA (09)

Admissão: 01/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.950,00		
TR 2024TR764 Departamento: 7 - PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.950,00	0,00	
			Valor Líquido ➡	1.950,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
5.200,00	0,00	1.950,00	156,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTEIRO e OMAR MOHAMAD ALLTOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito
EM 11/11/25
Margid R. Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo. Presidente





Transações pendentes (versão antiga)

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPMB
Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1

Creditado

Nome FERNANDA GIORDANI
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 1.061,67
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 11/11/2025 08:48:24
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/11/2025 08:50:44

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2025			
Código	Nome do Funcionário	CSO	Filial	
389	FERNANDA GIORDANI PSICOLOGA (09)	251510	1	
		Admissão:	16/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.061,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.061,67	0,00
			Valor Líquido	1.061,67

TR 2024TR764
Departamento: 7 - PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.640,00	0,00	1.061,67	84,93	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTE e OMAR MOHAMAD ALLTOMALLI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 11/11/25

Assinatura:

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo. Presidente



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO SUBSOCFMA SPMB
Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1

Creditado

Nome ALESSANDRA ROCHA VIEIRA
Agência [REDACTED]
Conta corrente [REDACTED]
Valor 606,67
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
JG462592 DENISE PAYERL

11/11/2025 08:52:39

11/11/2025 08:56:38

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista				13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Filial			
395	ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA ASSISTENTE SOCIAL (12)	251605	1	Admissão: 08/09/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	606,67			
TR 2024TR764 Departamento: 7 - PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			606,67	0,00		
			Valor Líquido	606,67		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
3.640,00	0,00	606,67	48,53	0,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Banco

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FES... OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 11/11/25
Margid R. Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinner Buckstegge
Cargo Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 5883-1 ASSOCIACAO SUBSOCFMASPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido BRUNA CAROLINA DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.101
Valor 1.303,96
Destinação 0
Data transferência 11/11/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 84B36D51AC2D9848

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 11/11/2025 08:49:15
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/11/2025 08:50:44

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

Mensalista 13o. Adiantamento
Novembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.303,96	
TR 2024TR764 Departamento: 7 - PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL			Total de Vencimentos 1.303,96	Total de Descontos 0,00
			Valor Líquido →	1.303,96
Salário Base 2.845,00	Sal. Contr. INSS 0,00	Base Cálcl. FGTS 1.303,96	FGTS do Mês 104,31	Base Cálcl. IRRF 0,00
			Faixa IRRF 0,00	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE NOVEMBRO CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 11/11/25
Margid R. Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTE e OMAR MOHAMAD ALLOMATH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC e informe o código 7900-48DF-B955-35DC





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 165

Balneário Camboriú (SC), 14 de Novembro de 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 FMAS – Fundo Municipal De Assistência Social nº 05/2023, referente à 9º Parcela para o Programa de atendimento Socioassistencial de defesa e garantia dos direitos para pessoa com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias, no valor de R\$ 24.835,36 (Vinte e quatro mil oitocentos e trinta e cinco reais e trinta e seis 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 14 de Novembro 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, nº1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC – CEP: 88330-478



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

CNPJ: 76.698.380/0001-41

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 24.835,36 relativo à parcela nº 09 do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração firmado com o FMAS – Fundo Municipal De Assistência Social nº 05/2023, recebido do município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 14 dias do mês de Novembro de 2025.

MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
PRESIDENTE APAE/BC



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\$ 24.835,36 mediante ao 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 05/2023 firmado com o FMAS – Fundo Municipal de Assistência Social, foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

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

Em: 14/11/2025

[Redacted Signature]

Conselheira Fiscal
Nome: Judite Haake

[Redacted Stamp]

[Redacted Signature]

Conselheira Fiscal
Nome: Marilda Teresinha Costa Walesko

[Redacted Stamp]

[Redacted Signature]

Conselho Fiscal:
Nome: Maria Teresinha Chegatti

[Redacted Stamp]



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

CNPJ: 76.698.380/0001-41

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – OUTUBRO DE 2025

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

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/10/2025 A 31/10/2025.

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

Neste mês foram atendidos / referenciados, com perfil de cadastro único (até 3 salários mínimos) e/ou beneficiários do BPC na assistência social, no âmbito geral da instituição aproximadamente 260 usuários com idade entre 0 e 90 anos.

Cabe ressaltar que o foco dos atendimentos referidos neste plano de trabalho são usuários acima de 15 anos.

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

Total público alvo do serviço socioassistencial: 148 usuárias(os)

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: 65

Número de usuários beneficiários do Passe Livre interestadual: 14

Número de usuários beneficiários de Bolsa Família: 12

Número de membros núcleo familiar usuários totais: 817

Renda per capita média total de usuários instituição: R\$ 921,05 (total de renda declarada / nº de educandos e familiares)

2. TÍTULO E IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

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



3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01: Prestar atendimento familiar e ou/ individual a 30 usuários com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências;				
Etapas/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos mês	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de serviço social;	500 atendimentos anuais	40 ¹	META MENSAL CUMPRIDA Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo trimestral a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados. Segue em anexo.	
Prestar atendimentos de psicologia;	500 atendimentos anuais	60 ²	META MENSAL CUMPRIDA Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo trimestral a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados. Segue em anexo.	
Realizar reuniões psicossociais com usuários e familiares;	Conforme demanda;	01 ³	META MENSAL CUMPRIDA Durante o mês, foi realizada uma reunião com enfoque psicossocial, e contou com a presença da psicologia e do serviço social.	
Realizar visitas domiciliares aos usuários;	100 visitas domiciliares no ano;	13 ⁴	META MENSAL CUMPRIDA Realizadas por demanda do processo de acompanhamento familiar; As visitas domiciliares possuem sempre um objetivo traçado para sua realização, normalmente são realizadas pela equipe interdisciplinar ou pelo serviço social.	
Realizar reuniões intersetoriais;	10 Reuniões anuais;	02 ⁵	Ao longo do mês, foram efetuadas duas ações de articulação intersetorial com diferentes instituições, como o UBS, e com profissionais da rede, com o propósito de alinhar estratégias e viabilizar encaminhamentos que assegurem o acesso dos educandos aos seus direitos.	
Realizar reuniões de equipe interdisciplinar;	10 Reuniões de equipe anuais	17 ⁶	Durante o mês de outubro, foram realizadas dez reuniões de equipe interdisciplinar, nos períodos matutino e vespertino, nos dias 01, 08, 15, 22 e 29 de outubro de 2025, com foco na discussão de casos, avaliação de atendimentos e definição de estratégias de atuação conjunta entre os profissionais. Além disso, ocorreram duas reuniões do Programa EDUPRO, realizadas nos dias 01/10 e 08/10, voltadas à organização das ações pedagógicas e acompanhamento dos educandos inseridos no programa. Também foram promovidas cinco reuniões do Programa de Autodefensoria,	

¹ Quantitativo extraído do Relatório IDS Atendimentos sociais

² Quantitativo extraído do Relatório IDS Atendimentos sociais)

³ Quantitativo extraído do Relatório IDS Atividades coletivas - Reunião Psicossocial

⁴ Quantitativo extraído do Relatório IDS Atendimentos sociais (Visita domiciliar VD)

⁵ Quantitativo extraído do Relatório IDS Atividades coletivas – Reunião

⁶ Quantitativo extraído do Relatório IDS Atividades coletivas – Reunião.

			realizadas nos dias 02/10, 09/10, 16/10, 23/10 e 30/10, com o objetivo de fortalecer o protagonismo dos educandos e preparar o grupo para as próximas etapas do processo eleitoral. Por fim, foi realizada uma reunião com a equipe técnica da instituição, destinada à análise de demandas e planejamento de estratégias de aprimoramento do atendimento interdisciplinar, visando maior integração entre os setores e fortalecimento das práticas institucionais.
--	--	--	---

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

Etapas/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos mês	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar grupos com usuários	40 grupos anuais;	10 ⁷	Foram realizadas 10 grupos de usuários no mês de outubro. Relatórios anexos.	
Realizar grupos com familiares dos usuários;	08 grupos anuais;	00 ⁸	Não foram realizados no mês.	

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

Etapas/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Acompanhar no mínimo 06 usuários no processo de preparação e inserção, permanência no mercado de trabalho, através de visitas e atendimentos;	10 Usuários	16	Os usuários inseridos no mercado de trabalho são acompanhados através dos grupos de usuários realizados para e com este público e através do acompanhamento efetuado no local de trabalho, a inserção é feita através da Metodologia do Emprego Apoiado.	
Realizar atendimentos no mercado de trabalho;	15 Anuais	07 ⁹	No mês de outubro, foram acompanhados 16 usuários já inseridos no mercado de trabalho. Realizamos 07 atendimentos no mercado de trabalho, as atividades consistiram em visitas técnicas aos locais de atuação profissional, com a finalidade de oferecer suporte contínuo, acompanhar o desempenho nas funções e avaliar o processo de adaptação às rotinas de cada ambiente laboral. Os acompanhamentos foram conduzidos de maneira integrada pela equipe multiprofissional, composta por assistente social, psicóloga e pedagoga, favorecendo uma análise mais ampla das necessidades identificadas. O trabalho teve como foco principal o fortalecimento da relação dos educandos com o espaço de trabalho, promovendo inclusão, assegurando a permanência e estimulando o desenvolvimento de competências sócio-ocupacionais.	

⁷ Quantitativo extraído do Relatório IDS Grupos/atividades coletivas

⁸ Quantitativo extraído do Relatório IDS Grupos/atividades coletivas

⁹ Quantitativo extraído do Relatório IDS Atendimentos da psicologia e serviço social Mercado de trabalho

Meta/Objetivo específico 04: Realizar eventos de informação, comunicação e defesa de direitos relacionados à pessoa com deficiência;				
Etapas/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos mês	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar ações de prevenção, defesa e garantia de direitos relacionados à pessoa com deficiência;	10 ações anuais; (on-line ou presencial);	06 ação	Esse mês foi realizado 06 ações	

4. ALTERAÇÕES:

NENHUMA ATÉ O MOMENTO.

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

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

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

Acompanhe as ações da APAE pelo Instagram: @apaebc

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

Balneário Camboriú (SC), 10 de novembro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 **MARGID RINNERT BUCKSTEGGE**
 Data: 13/11/2025 15:22:24-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>

RECIBO

NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC

ENDEREÇO: RUA 1926 – Nº 1260 – CENTRO

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ESTADO: SC

CNPJ Nº: 76.698.380/0001-41

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
FMAS Nº 05/2023	10	4/2025	R\$ 18.161,00

Recebemos da **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ / FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** a importância acima discriminada proveniente de repasse a esta entidade referente à **10ª parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Nº 05/2023**, autorizado através da Lei Federal 13.019/2014, destinado ao “Programa de atendimento socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias”.

Dados Bancários:

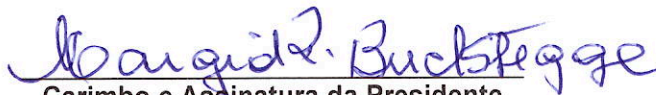
Banco do Brasil Nº 01

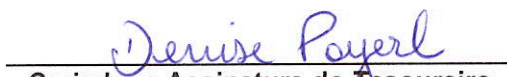
AG: 1489-3

C/C: 5883-1

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ (SC), 14 DE NOVEMBRO DE 2025.


Carimbo e Assinatura da Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 4-PROJETO									
Contribuintes									
214	GRACIELA BEATRIZ LOBELOS	1.631,54	0,00	0,00	326,30	0,00	0,00	1.305,24	0,00
215	MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	1.631,54	0,00	0,00	326,30	0,00	0,00	1.305,24	0,00
375	LOUISE NEIVERTH	685,98	0,00	0,00	137,19	0,00	0,00	548,79	0,00
376	MAGNO DE OLIVEIRA CASTRO	685,98	0,00	0,00	137,19	0,00	0,00	548,79	0,00
Contribuintes: 4		Total:	4.635,04	0,00	0,00	926,98	0,00	0,00	3.708,06
Todos geral: 57		Total:	204.971,30	9.912,29	0,00	21.439,88	11.393,12	2.328,56	179.722,03
								16.385,17	



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 6-PDEAR									
Empregados									
21	JERUSA BASTOS LINHARES	10.379,66	1.868,34	0,00	951,62	2.145,64	0,00	9.150,74	979,84
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	1.898,26	883,53	0,00	227,59	0,00	0,00	2.554,20	222,54
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	5.135,52	462,20	0,00	593,26	415,36	0,00	4.589,10	447,81
56	GIOVANA DOS SANTOS	7.743,70	696,93	0,00	951,62	1.150,75	0,00	6.338,26	675,25
76	JOYCE WEBER SANTANA	5.683,76	341,03	0,00	653,05	568,50	0,00	4.803,24	481,98
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
331	CATIA BIBIANO DOS SANTOS	4.285,00	0,00	0,00	409,48	157,51	0,00	3.718,01	342,80
332	FERNANDA KASTER PORTELINHA	4.000,00	0,00	0,00	373,40	114,76	0,00	3.511,84	320,00
334	JUCELIA LANA DE OLIVEIRA	2.210,00	0,00	0,00	176,13	0,00	0,00	2.033,87	176,80
386	EMANUELE ARIANA BONA	3.640,00	0,00	0,00	330,20	60,76	0,00	3.249,04	291,20
396	FRANCIELY MARIA SOUZA DOS SANTOS	2.600,00	0,00	0,00	211,23	0,00	0,00	2.388,77	208,00
397	KARINE LIPPERT BONAZZA	2.500,00	0,00	0,00	202,23	0,00	0,00	2.297,77	200,00
Empregados: 13	Total:	57.965,90	4.252,03	0,00	5.839,22	4.953,85	0,00	51.424,86	4.977,42
Todos geral: 57	Total:	204.971,30	9.912,29	0,00	21.439,88	11.393,12	2.328,56	179.722,03	16.385,17

955-35DC

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>



Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Departamento: 7-PROJETO SOCIO ASSISTENCIAL										
Empregados										
336	BRUNA CAROLINA DE SOUZA	2.845,00	0,00	0,00	234,80	0,00	0,00	2.610,20	227,60	
385	ANA PAULA BATISTA CASSOL	5.200,00	0,00	0,00	537,58	357,89	0,00	4.304,53	416,00	
389	FERNANDA GIORDANI	3.640,00	0,00	0,00	330,20	60,76	0,00	3.249,04	291,20	
395	ALESSANDRA DA ROCHA VIEIRA	3.640,00	0,00	0,00	330,20	60,76	0,00	3.249,04	291,20	
Empregados: 4		Total:	15.325,00	0,00	0,00	1.432,78	479,41	0,00	13.412,81	1.226,00
Todos geral: 57		Total:	204.971,30	9.912,29	0,00	21.439,88	11.393,12	2.328,56	179.722,03	16.385,17

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 9-APAE									
Empregados									
28	SANDRA MARA LUCHTENBERG	6.276,14	941,42	0,00	820,04	850,59	0,00	5.546,93	577,40
Empregados: 1		Total:	6.276,14	941,42	0,00	820,04	850,59	0,00	5.546,93
Todos geral: 57		Total:	204.971,30	9.912,29	0,00	21.439,88	11.393,12	2.328,56	179.722,03
								16.385,17	



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 12-GENTE ESPECIAL									
Empregados									
52	VANESSA FIORINI	7.871,84	708,47	0,00	951,62	1.189,16	0,00	6.439,53	686,42
340	LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	1.297,50	0,00	0,00	97,31	0,00	0,00	1.200,19	103,80
341	GUSTAVO ABUCARMA MORESCHI	3.885,00	0,00	0,00	359,60	97,51	0,00	3.427,89	310,80
343	JESSICA PINHEIRO PORTO	3.700,00	0,00	0,00	337,40	69,76	0,00	3.292,84	296,00
345	RUTE ROGERIO DA SILVA	4.630,00	0,00	0,00	457,78	229,64	0,00	3.942,58	370,40
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
349	JULIANO TAVARES	4.630,00	0,00	0,00	457,78	46,78	2.121,89	2.003,55	370,40
350	LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	4.630,00	0,00	0,00	457,78	220,60	0,00	3.951,62	370,40
379	LAIZA ZOBOLI DIAS	4.630,00	0,00	0,00	457,78	229,64	0,00	3.942,58	370,40
390	LUIZ FERNANDO VIANA	1.170,00	0,00	0,00	87,75	0,00	162,34	919,91	93,60
391	MICHELON FANDEL HAWRELIUK	4.630,00	0,00	0,00	457,78	220,60	0,00	3.951,62	370,40
Empregados: 12	Total:	46.069,34	708,47	0,00	4.526,59	2.303,69	2.284,23	37.663,30	3.742,22
Contribuintes									
212	FRANCINE ROSSA DA SILVA	5.389,00	0,00	0,00	1.077,80	294,53	0,00	4.016,67	0,00
Contribuintes: 1	Total:	5.389,00	0,00	0,00	1.077,80	294,53	0,00	4.016,67	0,00
Todos geral: 57	Total:	204.971,30	9.912,29	0,00	21.439,88	11.393,12	2.328,56	179.722,03	16.385,17

00-48DF-B955-35DC

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Departamento: 13-SEDUC										
Empregados										
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	3.375,88	2.115,92	0,00	578,43	390,31	0,00	4.523,06	439,34	
344	CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	4.925,00	0,00	0,00	499,08	277,68	0,00	4.148,24	394,00	
353	ANA PAULA FORTUNATO	2.210,00	0,00	0,00	176,13	0,00	0,00	2.033,87	176,80	
354	ADELIA CRISTINA SILVEIRA	2.210,00	0,00	0,00	176,13	0,00	0,00	2.033,87	176,80	
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	
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	551,11	0,00	170,82	0,00	0,00	1.980,29	172,08	
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	
363	NARTINO VELARDINO PASCHOAL NETO	2.595,00	0,00	0,00	210,78	0,00	0,00	2.384,22	207,60	
364	JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	2.595,00	0,00	0,00	210,78	0,00	0,00	2.384,22	207,60	
365	SCHAIANY BOENO	3.200,00	0,00	0,00	277,40	12,30	0,00	2.910,30	256,00	
366	TANIA JARDIM DA SILVA	2.210,00	0,00	0,00	176,13	0,00	0,00	2.033,87	176,80	
368	RITA DE CASSIA BORGES FRANCISCO	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	
380	VICTOR APARECIDO DO PRADO MOLINARI	1.500,00	516,67	0,00	158,73	0,00	0,00	1.857,94	161,33	
382	RUBY DEL SENT ROSSINI	2.800,00	0,00	0,00	229,40	0,00	0,00	2.570,60	224,00	
383	MARIO CESAR SCHMIDT	2.400,00	826,67	0,00	280,60	14,30	0,00	2.931,77	258,13	
392	JULIA GONCALVES DE CAMPOS	1.330,00	0,00	0,00	96,42	0,00	44,33	1.189,25	102,85	
394	MAISA LINDER PILAR	4.630,00	0,00	0,00	457,78	229,64	0,00	3.942,58	370,40	
Empregados: 22		Total:	69.310,88	4.010,37	0,00	6.816,47	2.511,05	44,33	63.949,40	5.862,13
Todos geral: 57		Total:	204.971,30	9.912,29	0,00	21.439,88	11.393,12	2.328,56	179.722,03	16.385,17

Informe o código 7900-48DF-B955-35DC

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC> e informe o código 7900-48DF-B955-35DC



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

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

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

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

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

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

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

Válida até 04/02/2026.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

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

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

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

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 07/08/2025
Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>





Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

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



Página
1 / 1

Certidão Negativa de Débitos

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

Nome/Razão Social

Contribuinte: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cód. contribuinte: 101061

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41

Inscrição estadual:

Endereço/Localização

Logradouro: 1926

Número: 1260

Compl:

CEP: 88.330-478

Bairro: CENTRO

Cidade: Balneário Camboriú

Estado: SC

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 09/12/2025.

Aviso

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

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.



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

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

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900048DF-B955-35DC> e informe o código 7900-48DF-B955-35DC





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Certidão nº: 62745818/2025

Expedição: 20/10/2025, às 15:28:15

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 11/11/2025 a 10/12/2025

Certificação Número: 2025111104090515890857

Informação obtida em 14/11/2025 10:07:27

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

DEMONSTRATIVO DE REPASSE FINANCEIRO

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

ENDEREÇO: Rua 1926, 126

CIDADE/UF: Balneário Camboriú – SC

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NATUREZA DO REPASSE: Subvenção Social

TERMO DE COLABORAÇÃO/CONVÊNIO: 005/2023

EMPENHO: 04/2025

VALOR: R\$ 18.161,00

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

Gestor do Convênio: Luiz Henrique Festi
Matrícula: 51457

Assinatura

Balneário Camboriú, 22 de novembro de 2025.

RECIBO nº 10

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal da Assistência Social**, inscrito no CNPJ nº 83.102.285/0001-07, a importância acima discriminada, referente à **10ª parcela – FMAS nº 5/2023.**

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

RECIBO

NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC

ENDEREÇO: RUA 1926 – Nº 1260 – CENTRO

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ESTADO: SC

CNPJ Nº: 76.698.380/0001-41

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
FMAS Nº 05/2023	10	4/2025	R\$ 18.161,00

Recebemos da **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ / FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** a importância acima discriminada proveniente de repasse a esta entidade referente à **10ª parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Nº 05/2023**, autorizado através da Lei Federal 13.019/2014, destinado ao “Programa de atendimento socioassistencial de defesa e garantia de direitos para pessoas com deficiência intelectual e/ou múltipla e suas famílias”.

Dados Bancários:

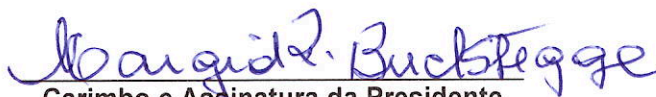
Banco do Brasil Nº 01

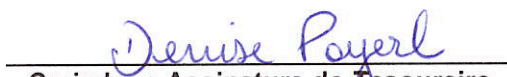
AG: 1489-3

C/C: 5883-1

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ (SC), 14 DE NOVEMBRO DE 2025.


Carimbo e Assinatura da Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro



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

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

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

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

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

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

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

Válida até 04/02/2026.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

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

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

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

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 07/08/2025
Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC>





Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

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



Página
1 / 1

Certidão Negativa de Débitos

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

Nome/Razão Social

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

Endereço/Localização

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

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 09/12/2025.

Aviso

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

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.



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

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

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/79000-48DF-B955-35DC> e informe o código 79000-48DF-B955-35DC



Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 11/11/2025 a 10/12/2025

Certificação Número: 2025111104090515890857

Informação obtida em 14/11/2025 10:07:27

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Certidão nº: 62745818/2025

Expedição: 20/10/2025, às 15:28:15

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE ESTRELA e OMAR MOHAMMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/7900-48DF-B955-35DC> e informe o código 7900-48DF-B955-35DC



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7900-48DF-B955-35DC

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



LUIZ HENRIQUE FESTI (CPF 009.XXX.XXX-75) em 22/11/2025 15:15:53 GMT-03:00

Papel: Parte

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 25/11/2025 11:19:28 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/7900-48DF-B955-35DC>