

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 369/2025

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

Para: SMA - CFMDCA - Contadoria FMDCA

Data: 22/11/2025 às 15:46:14

Setores envolvidos:

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

APAE - T/03/2023 - FMDCA - R\$ 71.817,22.

Prezados,

Segue o parecer da **aprovação da entidade**, APAE - PDEAR - FMDCA - 9º PARCELA, para o trâmite subsequente.

—
Luiz Henrique Festi
Analista Administrativo II
Matrícula 51457

Anexos:

9_parcela_APAE_PDEAR_Protocolo_107_563_2025.pdf
Repasse_Financeiro.pdf

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 369/2025		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: FMDCA 003/2023	EMPENHO Nº 04/2025	VALOR DA PARCELA R\$ 71.817,22	PARCELA Nº 09ª	REPASSE EM: 30/10/2025
Recebimento do Processo		DOC Nº 107.563/2025	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: 003/2023	Nota de Empenho: 04/2025
Fundo Repassador: Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente	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. 003/2023, no valor de **R\$71.817,22**, referente ao recebimento da **9ª parcela**, cujo objeto é: Atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e habilitação e reabilitação de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias; conforme detalhado no plano de trabalho.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se REGULAR em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo **93** páginas, protocoladas via 1doc através do Protocolo **107.563/2025**.

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

ENTIDADE: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC			CNPJ: 76.698.380/0001-41		
ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478					
E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br				Fone: (47) 3363-5106	
RESPONSÁVEL: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE				CPF: 418.432.749-49	
1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA: Nº 03/2023					
PARCELA: 09				VALOR: 71.817,22	
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/					
DATA DA PUBLICAÇÃO: 14/11/2025					
OBJETIVO DO CONVÊNIO:		"Atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e acompanhamento de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias"			
DOCUMENTOS			HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nºs	DATA	Nº DOC			
	30/10/2025		Depósito em conta APAE	R\$ 71.817,22	
	10/11/2025		Contrapartida APAE	R\$ 636,44	
			Resgate de Aplicação Bancária Automática	R\$ 5.477,48	
0716252956 1862487	22/10/2025	102.201	Pagamento ref. guia IR		R\$ 139,90
105.709	22/10/2025	102.401	SDB Comércio de Alimentos LTDA		R\$ 618,74
	24/10/2025	102.402	Porto Seguro Cia de Seguros Gerais		R\$ 1.007,85
	03/11/2025	550.795.00 0.014.107	Ana Paula Manjabosco Frandoloso Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 4.589,10
64	03/11/2025	110.301	VJS Nobile LTDA		R\$ 130,00
	03/11/2025	110.302	Jucélia Lana de Oliveira Cargo: Agente de Serviços Gerais		R\$ 2.033,87
	03/11/2025	110.303	Fernanda Kaster Portelinha Cargo: Psicóloga		R\$ 3.511,84
	03/11/2025	110.304	Catia Bibiano dos Santos Cargo: Psicóloga		R\$ 3.718,01
	03/11/2025	110.305	Aline da Silva Romano Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 4.364,84
	03/11/2025	110.306	Adriana Candido Chixaro Cargo: Assistente Social		R\$ 2.425,11
	03/11/2025	110.307	Karine Lippert Bonazza Cargo: Auxiliar Administrativo		R\$ 2.297,71
	03/11/2025	110.308	Sebastião dos Santos Cardoso Cargo: Ajudante de Motorista		R\$ 2.554,20
	03/11/2025	110.309	Jerusa Bastos Linhares Pinheiro Cargo: Diretora Financeira		R\$ 9.150,71
	03/11/2025	110.310	Giovana dos Santos Cargo: Assistente Administrativo		R\$ 6.338,26
	03/11/2025	110.311	Joyce Weber Santana Cargo: Auxiliar Administrativo		R\$ 4.803,21
	05/11/2025	555.271.00 0.026.680	Franciely Maria Souza dos Santos Cargo: Fisioterapeuta		R\$ 2.388,71

Assinado por: [Assinatura] em 14/11/2025. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6

	05/11/2025	558.639.00 0.000.302	Emanuele Ariana Bona Cargo: Assistente Social		R\$ 3.249,04
000.112.130	05/11/2025	110.501	Construcollor Balneário Camboriú		R\$ 209,83
10/2025	07/11/2025	551.489.51 0.105.284	Leocadia Piffer da Silva CPF: 895.196.479-53		R\$ 4.580,00
0716253103 9949993	07/11/2025	110.701	Pagamento ref. guia IR/INSS		R\$ 10.793,07
1729853102 025001	07/11/2025	110.702	EMASA		R\$ 46,75
0716252967 3364535	07/11/2025	110.703	Pagamento ref. guia IR		R\$ 138,99
3856-E	07/11/2025	110.704	Palopoli Serviços Médicos LTDA		R\$ 1.060,50
3282/A1	07/11/2025	110.705	KTI Technology and Innovation LTDA		R\$ 840,00
007.414	07/11/2025	110.706	Olilium Prod. De Limp. E Higien. Profiss.		R\$ 346,00
064748933	07/11/2025	110.707	CELESC Distribuição S/A		R\$ 195,03
658	07/11/2025	110.708	Decor Colors Comercio de Pinturas LTDA		R\$ 415,00
0125110601 617934-3	10/11/2025	111.001	Pagamento ref. guia FGTS		R\$ 5.984,62
TOTAL				R\$ 77.931,14	R\$ 77.931,14

Balneário Camboriú (SC), 14 de Novembro de 2025

Ass. Presidente da APAE/BC

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338131426920459011
13/11/2025 14:32:39

Ciente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Período do extrato de 22 / 10 / 2025 até 13 / 11 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
22/10/2025		0000	13105	375 Impostos	102.201	139,90 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	139,90 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
24/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.401	618,74 D	
				SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA			
24/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.402	1.007,85 D	
				PORTO S COMP DE S GERAIS			
24/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.626,59 C	0,00
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/10/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	71.817,22 C	
				30/10 12:33 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
30/10/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	71.817,22 D	0,00
				BB RF Curto Prazo Automático			
03/11/2025		1489	99015	470 Transferência enviada	550.795.000.014.107	4.589,10 D	
				03/11 16:11 ANA PAULA MANJABOSCO			
03/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.301	130,00 D	
				03/11 10:53 EUROVIP NOBILE			
03/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.302	2.033,87 D	
				[REDACTED] JUCELIA LANA DE O			
03/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.303	3.511,84 D	
				[REDACTED] FERNANDA KASTER P			
03/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.304	3.718,01 D	
				[REDACTED] CATIA BIBIANO DOS			
03/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.305	4.364,85 D	
				[REDACTED] ALINE DA SILVA RO			
03/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.306	2.425,17 D	
				[REDACTED] ADRIANA CANDIDO C			
03/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.307	2.297,77 D	
				[REDACTED] KARINE LIPPERT BO			
03/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.308	2.554,20 D	
				[REDACTED] SEBASTIAO DOS SAN			
03/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.309	9.150,74 D	
				[REDACTED] JERUSA BASTOS LIN			
03/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.310	6.338,26 D	
				[REDACTED] GIOVANA DOS SANTO			
03/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.311	4.803,24 D	
				[REDACTED] JOYCE WEBER SANTA			

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6



03/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	45.917,05 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
05/11/2025	1489	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.026.680	2.388,77 D	
			05/11 08:52 FRANCIELY M SANTOS			
05/11/2025	1489	99015	470 Transferência enviada	558.639.000.000.302	3.249,04 D	
			05/11 08:52 EMANUELE ARIANA BONA			
05/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.501	209,83 D	
			CONSTRUCOLOR COMERCIO DE TINTA			
05/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.847,64 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
07/11/2025	1489	99015	120 Transferido para Poupança	551.489.510.105.284	4.580,00 D	
			07/11 09:30 LEOCADIA PIFFER DA SILVA			
07/11/2025	0000	13105	375 Impostos	110.701	10.793,07 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
07/11/2025	0000	13105	361 Pgto conta água	110.702	46,75 D	
			EMASA - BALN CAMBORIU			
07/11/2025	0000	13105	375 Impostos	110.703	138,99 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
07/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.704	1.060,50 D	
			756 3249 033887979000110 PALOPOLI SERV			
07/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.705	840,00 D	
			KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION			
07/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.706	346,00 D	
			OXILIMP PROD DE LIMP E HIGIEN			
07/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.707	195,03 D	
			CELESC DISTRIBUICAO S.A			
07/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.708	415,00 D	
			DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU			
07/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	18.415,34 C	0,00
			BB RF Curto Prazo Automático			
10/11/2025	1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	636,44 C	
			10/11 10:42 APAE BALN CAMBORIU			
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.001	5.984,62 D	
			10/11 10:44 CEF MATRIZ			
10/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.348,18 C	0,00
			BB RF Curto Prazo Automático			
13/11/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00

*** 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://bq.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6>



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331131053525777009
13/11/2025 10:58:56

Cliente

Agência 1489-3
Conta 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Mês/ano referência NOVEMBRO/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	75.545,89			52.514,799928		
03/11/2025	RESGATE	45.917,05	9,67	31,20	31.933,343508	1,439182840	20.581,456420
	Aplicação 30/09/2025	3.690,92	8,53		2.570,523611		
	Aplicação 30/10/2025	42.226,13	1,14	31,20	29.362,819897		
05/11/2025	RESGATE	5.847,64	0,45	8,03	4.065,569322	1,440418189	16.515,887098
	Aplicação 30/10/2025	5.847,64	0,45	8,03	4.065,569322		
07/11/2025	RESGATE	18.415,34	2,88	34,65	12.799,778297	1,441655439	3.716,108801
	Aplicação 30/10/2025	18.415,34	2,88	34,65	12.799,778297		
10/11/2025	RESGATE	5.348,18	1,34	10,12	3.716,108801	1,442271366	
	Aplicação 30/10/2025	5.348,18	1,34	10,12	3.716,108801		
13/11/2025	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	75.545,89
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	75.528,21
RENDIMENTO BRUTO (+)	80,66
IMPOSTO DE RENDA (-)	14,34
IOF (-)	84,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-17,68
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
13/11/2025	1,444140827

Rentabilidade

No mês	0,3876
No ano	9,3400
Últimos 12 meses	10,4369

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 13/11/2025 - Cota: 1,444140827

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://bc1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6



Transações pendentes (versão antiga)

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.33.18
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000001-5 39900385252-9
95071625295-7 61862487324-3
Data do pagamento 22/10/2025
Numero do Documento 07.16.25295.6186248-7
Valor Total 139,90

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

22/10/2025 16:32:15

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

22/10/2025 16:33:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



CNPJ
76.698.380/0001-41

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração
Setembro/2025

Data de Vencimento
20/10/2025

Número do Documento
07.16.25295.6186248-7

Pagar este documento até

22/10/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000391895901

Valor Total do Documento

139,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	33,90	0,22		34,12
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	105,09	0,69		105,78
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
Totais		138,99	0,91		139,90

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

EM 22 / 10 / 2025
Margid R. Buckstegge

Assinatura:

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

SENDa (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

22/10/2025 16:28:27

85820000001 5 39900385252 9 95071625295 7 61862487324 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 39900385252 9 95071625295 7 61862487324 3



CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.16.25295.6186248-7
Pagar até: 22/10/2025
Valor: 139,90

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/8DB8-2737-2502-FEB6>



Emissão de comprovantes

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:45:20
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009032223690050040965717851242000060425

BENEFICIARIO:

SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 09.477.652/0001-96

PAGADOR:

ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS D

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 102.401

NOSSO NUMERO 32223690000409657

CONVENIO 03222369

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 604,25

JUROS/MULTA 14,49

VALOR COBRADO 618,74

NR.AUTENTICACAO 7.D1C.BC6.759.727.5B2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



001-9

Comprovante de Entrega

Cedente - TESTE FSW1				Agência /Código Cedente		Observações:	
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA				3307-3/0063236-8			
Sacado				Nosso Número			
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC - 1033573				00032223690000409657			
RUA 1926 1260				Data de Vencimento			
88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORI SC				22/10/2025			
Dta Documento	Espécie	Num. do Documento	Parcela 1	Valor	Data	Assinatura do Entregador	
08/10/2025	DM	105709		604,25			
Recebi(emos) o Bloquete/Título com as características acima.			Assinatura do Sacado				

Pague com PIX e libere seu limite

APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.
APÓS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 12,09 MORA/DIA DE 1,21
VALOR TOTAL VENDA R\$ 604,25

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceite:

EM 24/10/25
Margid R. Buckstegge
Assinatura:

Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo. Presidente



001-9

Recibo do Sacado

Local de Pagamento						ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
								22/10/2025	
Cedente						Agência/Código Cedente			
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 09.477.652/0022-10						3307-3/0063236-8			
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Nosso Número	
08/10/2025		105709/1		DM		N		00032223690000409657	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor	
		17		R\$				604,25	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)						(-) Desconto/Abatimento			
						0,00			
						(-) Outras Deduções			
						0,00			
						(+/-) Mora/Multa			
						0,00			
						(+/-) Outros Acréscimos			
						0,00			
						(-) Valor Cobrado			
						604,25			
Sacado						CNPJ: 76.698.380/0001-41			
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC									
RUA 1926 1260									
88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC									
Sacador/Avalista									

Autenticação Mecânica

001-9

00190.00009 03222.369005 00409.657178 5 1242000000425

Local de Pagamento						ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
								22/10/2025	
Cedente						Agência/Código Cedente			
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 09.477.652/0022-10						3307-3/0063236-8			
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Nosso Número	
08/10/2025		105709/1		DM		N		00032223690000409657	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor	
		17		R\$				604,25	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)						(-) Desconto/Abatimento			
						0,00			
						(-) Outras Deduções			
						0,00			
						(+/-) Mora/Multa			
						0,00			
						(+/-) Outros Acréscimos			
						0,00			
						(-) Valor Cobrado			
						604,25			
Sacado						CNPJ: 76.698.380/0001-41			
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC									
RUA 1926 1260									
88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC									

APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.
APÓS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 12,09 MORA/DIA DE 1,21
VALOR TOTAL VENDA R\$ 604,25

Assinado por 2 pessoas: LUIZ CHENQUE FERNANDES e MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas acesse https://bc1.doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6 e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6



RECEBI(EMOS) DE SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e
No. 000.105.709
SÉRIE 100

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC

SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
Av: Marginal Leste (BR101 Km 133), SN
centro - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330116 - FONE: 6740092700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.105.709
SÉRIE 100
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4225 1009 4776 5200 2210 5510 0000 1057 0911 1504 5092

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIREC TERC

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250394465123 - 08-10-2025 09:47:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257199900

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIP.
C.N.P.J.
09.477.652/0022-10

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC

C.N.P.J./C.P.F.
76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO
08-10-2025 09:45:09

ENDEREÇO
RUA 1926, 1260

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88330478

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08-10-2025 09:45:09

MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX
4733668105

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:27:54

FATURA/DUPPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
559,55	73,82	0,00	0,00	0,00	0,00	605,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,60	0,00	0,00		604,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE
1- Dest/Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
37,580

PESO LÍQUIDO
36,74

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	V.ICMS
7896089016215	CAFE CABOCLO 500G VACUO	0901210000	5102	UN	6,0000	25,9000	0,00	155,40	155,40	18,65	0,00	12,00	12,00
7897077338413	CHOC GRANUL HAR 1.01KG	1806900000	5102	UN	1,0000	16,9000	0,00	16,90	16,90	2,87	0,00	17,00	17,00
7898973336227	NATA VENEZA 300G TRAP	0401503000	5102	UN	6,0000	7,4800	0,00	44,88	44,88	7,63	0,00	17,00	17,00
7897001010014	OLEO SOJA COCAMAR 900ML	1507551000	5102	UN	5,0000	7,4800	0,00	37,40	37,40	4,49	0,00	12,00	12,00
7897001010014	OLEO SOJA COCAMAR 900ML	1507551000	5102	UN	1,0000	7,4800	0,00	7,48	7,48	0,90	0,00	12,00	12,00
7622300119652	FERM PO ROYAL 250G	2102300100	5102	UN	5,0000	11,3900	0,00	56,95	56,95	9,68	0,00	17,00	17,00
7896089016215	CAFE CABOCLO 500G VACUO	0901210000	5102	UN	2,0000	25,9000	0,00	51,80	51,80	6,22	0,00	12,00	12,00
7897001010014	OLEO SOJA COCAMAR 900ML	1507551000	5102	UN	6,0000	7,4800	0,00	44,88	44,88	5,39	0,00	12,00	12,00
7896005275832	FAR TRIGO D BENTA 5KG	1101001000	5102	UN	1,0000	14,9000	0,00	14,90	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00
7898141437321	SUSPIRO SUSPIROLANDIA 70	1905909000	5102	UN	4,0000	3,9900	1,60	14,36	14,36	2,44	0,00	17,00	17,00
7896005275832	FAR TRIGO D BENTA 5KG	1101001000	5102	UN	1,0000	14,9000	0,00	14,90	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005275832	FAR TRIGO D BENTA 5KG	1101001000	5102	UN	1,0000	14,9000	0,00	14,90	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089016215	CAFE CABOCLO 500G VACUO	0901210000	5102	UN	1,0000	25,9000	0,00	25,90	25,90	3,11	0,00	12,00	12,00
7896089016215	CAFE CABOCLO 500G VACUO	0901210000	5102	UN	1,0000	25,9000	0,00	25,90	25,90	3,11	0,00	12,00	12,00
7896089016215	CAFE CABOCLO 500G VACUO	0901210000	5102	UN	1,0000	25,9000	0,00	25,90	25,90	3,11	0,00	12,00	12,00
7896089016215	CAFE CABOCLO 500G VACUO	0901210000	5102	UN	1,0000	25,9000	0,00	25,90	25,90	3,11	0,00	12,00	12,00
7896089016215	CAFE CABOCLO 500G VACUO	0901210000	5102	UN	1,0000	25,9000	0,00	25,90	25,90	3,11	0,00	12,00	12,00
7896089016215	CAFE CABOCLO 500G VACUO	0901210000	5102	UN	1,0000	25,9000	0,00	25,90	25,90	3,11	0,00	12,00	12,00
7896089016215	CAFE CABOCLO 500G VACUO	0901210000	5102	UN	1,0000	25,9000	0,00	25,90	25,90	3,11	0,00	12,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 81,57 ESTADUAL R\$ 82,95 MUNICIPAL R\$ 0,00 ; COO: 188098, PDV: 103

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESLE OMAR MOHAMAD ALI TOMA LH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://nfe.fazenda.gov.br/portal>

**SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**

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

ORÇAMENTO PARA:**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ.**

Rua: 1926 - N° 1260 - Centro - Balneário Camboriú

Fone: (47) 3367-0636

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Inscrição estadual: ISENT0

Email: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

BC 06/10/2025

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNI.	VALOR. DESC.	VALOR TOTAL
7896089016215	CAFÉ CABOCLO 500G	6,0000	25,90	0,00	155,40
7897077838413	CHOC GRANULADO 1KG	1,0000	16,90	0,00	16,90
7898973936227	NATA VENEZA 330G	6,0000	7,48	0,00	44,88
7697001010014	OLEO SOJA COCAMAR 900ML	5,0000	7,48	0,00	37,40
7697001010014	OLEO SOJA COCAMAR 900ML	1,0000	7,48	0,00	7,48
7622300119652	FERM PO ROYAL 250G	5,0000	11,39	0,00	56,95
7896089016215	CAFÉ CABOCLO 500G	2,0000	25,90	0,00	51,80
7897001010014	OLEO SOJA COCAMAR 900ML	6,0000	7,48	0,00	44,88
7896005275832	FAR TRIGO D BENTA 5KG	1,0000	14,90	0,00	14,90
7898147437321	SUSPIRO SUSPIROLANDIA	4,0000	3,99	0,00	15,96
7896005275832	FAR TRIGO D BENTA 5KG	1,0000	14,90	0,00	14,90
7896005275832	FAR TRIGO D BENTA 5KG	1,0000	14,90	0,00	14,90
7896089016215	CAFÉ CABOCLO 500G	1,0000	25,90	0,00	25,90
7896089016215	CAFÉ CABOCLO 500G	1,0000	25,90	0,00	25,90
7896089016215	CAFÉ CABOCLO 500G	1,0000	25,90	0,00	25,90
7896089016215	CAFÉ CABOCLO 500G	1,0000	25,90	1,60	24,30
7896089016215	CAFÉ CABOCLO 500G	1,0000	25,90	0,00	25,90

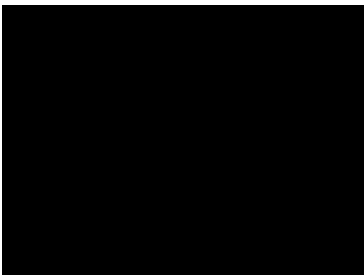
TOTAL:**R\$ 604,25**

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

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

BC 06/10/2025

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNI.	VALOR TOTAL
2653	CAFÉ CABOCLO 500G	13,0000	30,39	395,07
324916787	CHOC GRANULADO 150G	7,0000	8,79	61,53
1232983	NATA TIROL 300G	6,0000	12,97	64,85
15237	OLEO SOYA 900ML	12,0000	8,29	99,48
2747	FERMENTO PO ROYAL 250G	5,0000	12,49	62,45
7721569	FARINHA TRIGO NITA 5KG	3,0000	23,99	71,97
99961151604	SUSPIRO 75G	4,0000	7,99	31,96
TOTAL:				R\$ 787,31





Item	Produto				Uni	Quantidade	Preç.Uni	Subtotal	Valor A/D	Total Item
Número:	1085	Lançamento:	05/08/2025	Validade:	05/08/2025	Tabela Preço:	00	Forma Pagto:	1	Cond. Pagto:
Cliente:		CLIENTE				Vendedor:	4	SUPERMERCADO MESCHKE LTDA		
DAV:	1085									
1	1072323	CAFE CABOCLO 500G			UN	13,000	32,99	0,00	428,87	
2	1006983	CHOCOLATE GRANULADO			UN	1,000	18,70	0,00	18,70	
3	1233017	NATA VENEZA			UN	6,000	11,70	0,00	81,90	
4	1477102	OLEO SOJA COAMO			UN	12,000	7,87	0,00	94,44	
5	1238272	FERMENTO ROYAL 250G			UN	5,000	13,79	0,00	68,95	
6	1008340	FARINHA TRIGO ORQUIDEA 5KG			UN	3,000	20,49	0,00	61,47	
7	1944223	SUSPIRO SUSPIROLANDIA 70G			UN	4,000	5,29	0,00	21,16	

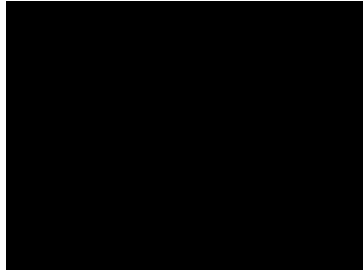
Valor do Orçamento:

Acréscimo/Desconto:

0,00

Total do Orçamento: R\$ 775,49

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





Consultas - Emissão de comprovantes

G3372410505191061
24/10/2025 10:55:5824/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:58
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191534517509923293881008030009112440000100785
BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 102.402

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.007,85

VALOR COBRADO 1.007,85

NR.AUTENTICACAO 6.409.B4F.E57.178.5FC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6>



PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS
AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
Porto Seguro CNPJ 61.198.164/0001-60

Recibo do Pagador

Nosso Número 153/45750992-3
Número do Título 21024065

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	(-) Desconto / Abatimento	(+) Valor Cobrado	Autenticação Mecânica
24/10/2025	2938/10080-3	R\$				
(=) Valor do Contrato	1.007,85					
Sacado						
076.698.380/0001-41 ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS						
Apólice / Documento						
APÓL: 0016 0531 00 13277590 0 0						

13 Parcela - Seguro Spinter

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.53451 75099.232938 81008.030009 1 12440000100785

Local de Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				24/10/2025	
Beneficiário PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS - CNPJ 61.198.164/0001-60				Agência/Código Beneficiário	
AV. RIO BRANCO 1489, SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001				2938/10080-3	
Data do Contrato	Número do Título	Espécie Doc.	Data Processamento	Acéite	Nosso Número
13/10/2025	21024065		13/10/2025	N	153/45750992-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Contrato
	153	R\$			1.007,85

Instruções

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

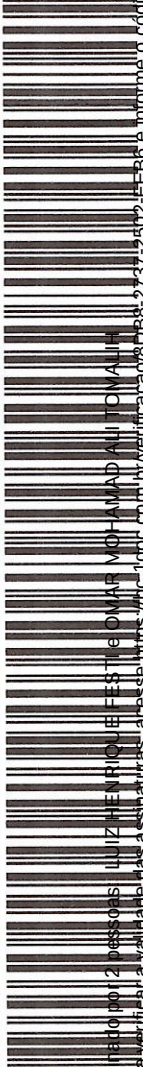
CERTIFICADO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 24/10/25
Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura

VANGOGH CORRETORA DE SEGUROS LTDA
APÓL: 0016 0531 00 13277590 0 0
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo, Presidente PARC. 001

O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA IMPLICARÁ NO CANCELAMENTO DA APÓLICE, CONFORME CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO CONTIDA NAS CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO DE SEGURO.

Pagador/Avalista	Autenticação Mecânica	Ficha de Compensação
------------------	-----------------------	----------------------



Olá, Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais

Muito obrigado por escolher o **Seguro Auto Frota**.

A partir de agora, os seus veículos contam com um seguro completo, serviços exclusivos e muitas facilidades.

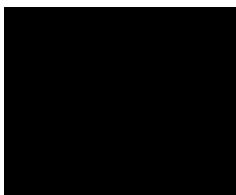
Você está recebendo apenas um cartão com os dados do segurado e os telefones de contato da Central de Atendimento.

Para saber mais sobre o Seguro Auto Frota da Porto, acesse o Portal do Cliente, especialmente criado para agilizar consulta e atendimento.

Leia com atenção todas as informações da apólice e mantenha todos os dados cadastrais sempre em dia.

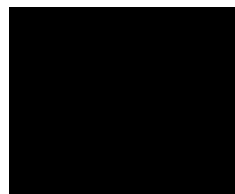
Se precisar, conte sempre conosco!

Um abraço,



Jaime Soares

Diretoria Porto Auto



Rivaldo Leite

CEO Seguros

Siga-nos nas redes sociais:



@portoseguro



facebook.com/porto



@porto



youtube.com/portoseguro

Dados da sua apólice

Segurado(a): Assoc de Pais e Amigos dos Excepcionais

CNPJ/CPF: 76.698.380/0001-41

Whatsapp: 47996738701

E-mail: stomasi@gmail.com

Endereço: R 1926, 1260 - Centro - Balneario Camboriu - SC - 88330-478

Atividade da empresa: 9430800 - ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS

Tipo de contratação: Seguro Tradicional - Rede Referenciada e/ou Livre Escolha - Peças Genuínas e/ou Originais

Vigência da apólice: 10/10/2025 ATÉ 10/10/2026

Endosso: 0

Tipo de endosso:

Nº da proposta: 20 28280939

Apólice anterior: 16 11638358

Apólice atual: 0531 16 13277590

Data da emissão: 13/10/2025

Operação de negócio: CONVENCIONAL

Orçamento: 174327062		
Sucursal/Apólice Anterior: 16/11638358	Operação de Negócio: Convencional	
Tipo de Emissão: Renovação	Tarifa: Setembro/2025	
Início da Vigência: 10/10/2025	Data do Orçamento: 07/10/2025	
Término da Vigência: 10/10/2026	Versão do cálculo: 1	
Quantidade de Itens: 1	Última Liberação: 08/10/2025	
Tipo de Contratação: Seguro Tradicional - Rede Referenciada e/ou Livre Escolha - Peças Genuínas e/ou Originais		
Dados do corretor		
Nome	Telefone	Código SUSEP
VANGOGH CORRETORA DE SEGUROS LTDA	(47) 33670889	09460J
Dados do cliente		
Razão Social: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		

CNPJ: 76.698.380/0001-41	Tipo Pessoa: Jurídica
Atividade: ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS	
Prêmio por Coberturas / Cláusulas / Acessórios	
Descrição	Prêmio
CASCO	R\$ 7.237,70
DANOS MATERIAIS - 1º RISCO	R\$ 917,96
DANOS CORPORAIS - 1º RISCO	R\$ 201,55
ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO	R\$ 372,44
DANOS MORAIS A TERCEIROS - 1º RISCO	R\$ 22,90
20N - Despesas Extraordinárias	R\$ 12,00
45V - Assistência 24h Completa (pane 2.000km - sinistro 2.000km) - Rede Referenciada	R\$ 621,19
ACESSÓRIO CARROCERIA	R\$ 0,00
ACESSÓRIO EQUIPAMENTOS	R\$ 0,00
ACESSÓRIO SOM - RADIO AM-FM	R\$ 0,00
ACESSÓRIO KIT GÁS	R\$ 0,00
Os veículos são de propriedade	
Empresa (PJ): 1	

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/8DB8-2737-2502-FEB6>

Prêmio do Seguro

Prêmio Líquido do Seguro: R\$ 9.385,74

IOF: 7,38%

Prêmio à vista do seguro: R\$ 10.078,41

ESTE ORÇAMENTO NÃO IMPLICA NA ACEITAÇÃO DO SEGURO.

O SEGURO SERÁ VÁLIDO COM O RECEBIMENTO OU TRANSMISSÃO DA PROPOSTA ELETRONICA. QUANDO NECESSÁRIO, PODERÃO SER SOLICITADOS PARA EMISSÃO DA APÓLICE, VISTORIA PRÉVIA, NOTA FISCAL DO VEÍCULOS OU EQUIPAMENTOS OU DOCUMENTAÇÕES COMPLEMENTARES COMO POR EXEMPLO DOCUMENTO DE BLINDAGEM DO VEÍCULO.

A SEGURADORA TERÁ 15 (QUINZE) DIAS CORRIDOS APÓS O PROTOCOLO OU TRANSMISSÃO DA PROPOSTA PARA SE MANIFESTAR SOBRE A CONCRETIZAÇÃO OU NÃO DO SEGURO. NO CASO DE NÃO ACEITAÇÃO DO SEGURO, O EVENTUAL PREMIO PAGO PELO PROPONENTE SERÁ DEVOLVIDO ATUALIZADO PELO IPCA/IBGE.

*A CONTRATAÇÃO DA IMPORTÂNCIA SEGURADA NA MODALIDADE VALOR DETERMINADO ESTÁ SUJEITA A ANALISE E COTAÇÃO DA SEGURADORA NO MOMENTO DA EMISSÃO DO SEGURO.

Na hipótese de sinistro, o segurado arcará com os prejuízos, até o valor da franquia; e a seguradora, com aqueles que excederem a franquia. A franquia deverá ser paga pelo segurado diretamente à oficina que reparou o veículo.

Os valores deste orçamento são válidos até 06/11/2025

OPÇÕES DE PAGAMENTO

Boleto- 1º Parcela a 10 ou a 30 dias - Demais Came

Parcela	Juros	Parcela (R\$)	Total (R\$)
1	0,00%	R\$ 10.078,41	R\$ 10.078,41
2	0,00%	R\$ 5.039,20	R\$ 10.078,40
3	0,00%	R\$ 3.359,47	R\$ 10.078,41
4	0,00%	R\$ 2.519,60	R\$ 10.078,40
5	0,00%	R\$ 2.015,68	R\$ 10.078,40
6	0,00%	R\$ 1.679,73	R\$ 10.078,38
7	0,00%	R\$ 1.439,77	R\$ 10.078,39
8	0,00%	R\$ 1.259,80	R\$ 10.078,40
9	0,00%	R\$ 1.119,82	R\$ 10.078,38
10	0,00%	R\$ 1.007,84	R\$ 10.078,40

Todas Débito C. Corrente

Parcela	Juros	Parcela (R\$)	Total (R\$)
1	0,00%	R\$ 10.078,41	R\$ 10.078,41
2	0,00%	R\$ 5.039,20	R\$ 10.078,40
3	0,00%	R\$ 3.359,47	R\$ 10.078,41
4	0,00%	R\$ 2.519,60	R\$ 10.078,40
5	0,00%	R\$ 2.015,68	R\$ 10.078,40
6	0,00%	R\$ 1.679,73	R\$ 10.078,38
7	0,00%	R\$ 1.439,77	R\$ 10.078,39
8	0,00%	R\$ 1.259,80	R\$ 10.078,40

Assinado por 2 pessoas. LUGAR QUE FISTI e OMAR MACHADO ALBUQUERQUE em 06/11/2025 às 10:07. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc10cc.com.br/verificacao/8DBB-2737-2502-FEB6



Relação de Itens Completa - Auto Frota

Orçamento no. : 174327062

Dados do Cliente:

Razão Social:	ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		
CNPJ:	76.698.380/0001-41	Tipo de Pessoa:	Jurídica
Atividade:	ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS		
Data:	07/10/2025	Validade:	06/11/2025
Tarifa:	Setembro/2025	Última Liberação:	08/10/2025
Vigência:	10/10/2025 - 10/10/2026	Quantidade de Itens:	1
Operação de Negócio:	Convencional	Data da impressão:	08/10/2025
Tipo de Contratação:	Seguro Tradicional - Rede Referenciada e/ou Livre Escolha - Peças Genuínas e/ou Originais		

Item	Veículo	Dados do Risco	Coberturas, Cláusulas e Acessórios
1	VEÍCULO: MERCEDES BENZ - SPRINTER 415-CDI VAN STANDARD T.ALTO 2.2 BI-TB ANO/MODELO: 2018/2019 CÓDIGO FIPE: 212717 0Km: Não PLACA: QJC3498 CHASSI: 8AC906633KE158183 QUANTIDADE DE PASSAGEIROS: 16 COMBUSTÍVEL: Diesel	TIPO EMISSÃO: RENOVAÇÃO REGIÃO DE RISCO: BALNEARIO CAMBORIU - SC UTILIZAÇÃO: ESCOLAR PROPRIEDADE: Empresa (PJ) NOME: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ: 76.698.380/0001-41 SUCURSAL: 16 APÓLICE: 11638358 CLASSE BÔNUS:10	MODALIDADE: VALOR DE MERCADO COBERTURAS: COLISÃO, INCÊNDIO, ROUBO E FURTO CASCO - FIPE 100,00% / FRANQUIA: R\$ 5.164,80 Tipo: 25% DA OBRIGATORIA DMT 1R - IS R\$ 1.000.000,00 DCT 1R - IS R\$ 1.000.000,00 APP C/ DMH - IS R\$ 50.000,00 DMO 1R - IS R\$ 100.000,00 Cls. 45V Cls. 20N

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6



Cotação Tokio Marine

Processo SUSEP nº 15414.100335/2004-74 (Automóvel)
Aceitação sujeita a análise da Seguradora

Nº Cotação: 947017791 | Nº Proposta/Negócio: | Validade cotação: 27/10/2025 | Vigência: 20/10/2025 a 20/10/2026

Olá,

Selecionamos o produto ideal para sua empresa:

Auto

Valor Referenciado (VMR), Colisão,
Incêndio e Roubo/Furto

R\$ **13.008,87**
à vista

12 x sem juros R\$ 1.083,98
no Cartão de Crédito

Frância	Indenização Parcial	~ 75% da Base a (R\$ 4.796,00)
	Indenização Integral	Não Possui

DIFERENCIAIS

Possível isenção de franquia parcial quando o segurado não for culpado pelo sinistro
Desconto na franquia parcial contratando despesas extras
Carro reserva quando o segurado for terceiro em outra seguradora
Garantia padrão de Zero Km

Auto

Disponível
Disponível
Disponível
180 dias

PROPONENTE/CONDUTOR

Proponente

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Nome Principal condutor

Deseja contratar cobertura do seguro para condutores na faixa etária de 18 a 25 anos?

Não e estou ciente que esta resposta reduz o prêmio pago

Compreendi que se no momento do sinistro o veículo estiver sendo utilizado por condutores de 18 a 25 anos, não haverá indenização, pois será considerado risco não contratado, exceto se comprovado por documentos idôneos que se trata de emergência médica.

O Principal Condutor é a pessoa que utiliza o veículo a maior parte do tempo (mínimo 5 dias da semana), ainda que outras pessoas possam, em situações eventuais (no máximo 2 dias por semana), também utilizá-lo. Se várias pessoas utilizarem o veículo mais de dois dias por semana, o segurado deverá contratar como principal condutor, a pessoa mais jovem. Eventual divergência poderá acarretar a perda do direito à indenização.

CPF/CNPJ:

76.698.380/0001-41

CPF principal condutor

Principal Condutor

É possível determinar

Estado Civil principal condutor

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESF e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6>

Cotação Tokio Marine

Processo SUSEP nº 15414.100335/2004-74 (Automóvel)
Aceitação sujeita a análise da Seguradora

VEÍCULO

Tipo Seguro	Vigência	Chassi decodificado	Placa	Chassi	Ano modelo
Renovação Congênere	20/10/2025 - 20/10/2026	Sim	QJC-3498	8AC906633KE158183	2019
Fabricante		Veículo			
MERCEDES BENZ		SPRINTER 415 VAN STANDARD TETO ALTO 2.2 16L			
Combustível	Lotação	Zero KM			Código FIPE
Diesel	16	Não			021271-7
Tipo de utilização		Dispositivo comodato	Chassi remarcado		
Transporte Escolar		Não possui	Não		
Isenção Fiscal (IPI/ICMS)		Veículo blindado	Veículo com kit gás		
Não		Não	Não		

DADOS RENOVAÇÃO

Nome da Congênere	Número da apólice	Fim de vigência	Classe de Bônus
5886 - PORTO SEGURO SEGUROS S.A.		10/10/2025	10

LOCAL DE RISCO

CEP de pernoite	O Principal condutor possui estacionamento ou garagem fechada, própria ou alugada, na residência habitual para o veículo segurado?
88330-478	Sim

COBERTURAS

Descrição	Limite Máximo Indenização	Prêmio Líquido
Colisão, Incêndio e Roubo/Furto	Valor Referenciado (VMR) % de Ajuste - 100,00%	R\$ 9.077,62
Despesa extraordinária	Não contratada	R\$ 0,00
RCF-V - Danos Materiais	R\$ 1.000.000,00	R\$ 1.588,79
RCF-V - Danos Corporais	R\$ 1.000.000,00	R\$ 476,64
RCF-V - Danos Morais	R\$ 100.000,00	R\$ 252,36
APP - Morte (por passageiro)	R\$ 15.000,00	R\$ 67,39
APP - Invalidez permanente (por passageiro)	R\$ 15.000,00	R\$ 67,39
APP - DMHO (por passageiro)	Não contratada	R\$ 0,00
Assistência 24 horas	VIP	R\$ 411,81
Km adicional de reboque	Ilimitado	R\$ 172,81
Kit Gás	Não contratada	R\$ 0,00
Blindagem	Não contratada	R\$ 0,00
Extensão para Garantia de 0Km	Não contratada	R\$ 0,00
Prêmio Líquido total		R\$ 12.114,81

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6

Cotação Tokio Marine

Processo SUSEP nº 15414.100335/2004-74 (Automóvel)
Aceitação sujeita a análise da Seguradora

FRANQUIAS

Auto

Indenização Parcial do Veículo	R\$ 4.796,00 (25% da Básica)
Indenização Integral do Veículo	Não Possui
Isenção de 1ª Franquia Parcial	Não

SERVIÇOS

Vidros Completo	Martelinho e para-choque Não possui	Roda, pneu e suspensão Possui
Logomarca (vidros) Não possui	Lataria e pintura Possui	Carro reserva 30 diárias Executivo - L

FRANQUIAS DE SERVIÇOS

Parabrisa	R\$ 430,00	Farol auxiliar	R\$ 365,00	Retrovisor Interno	R\$ 200,00
Vigia/Traseiro	R\$ 420,00	Lanterna Halógena	R\$ 550,00	Teto Solar	R\$ 370,00
Lateral	R\$ 190,00	Lanterna led	R\$ 605,00	Máquina de Vidro	R\$ 145,00
Farol Halógeno	R\$ 1.285,00	Lanterna auxiliar	R\$ 100,00	Lataria e pintura	R\$ 155,00
Farol xenon/led	R\$ 1.415,00	Retrovisor externo	R\$ 1.060,00	Roda, Pneu e Suspensão	R\$ 190,00
Farol Inteligente	R\$ 100,00				

CONDIÇÕES ESPECIAIS

Tipo de oficina para reparo	Livre Escolha
Tipo de peça para reparo	Novas originais
Km adicional reboque	200 km (padrão) + Ilimitado (adicional) = Ilimitado

PAGAMENTOS

Primeira parcela à vista | IOF: 7,38%

Auto

Débito	Parcela (R\$)	Juros (%)	Total (R\$)	Débito	Parcela (R\$)	Juros (%)	Total (R\$)
1	13.008,87	Sem Juros	13.008,87	7	2.027,43	9,10	14.192,70
2	6.504,34	Sem Juros	13.008,87	8	1.798,38	10,60	14.387,80
3	4.336,20	Sem Juros	13.008,87	9	1.652,01	14,30	14.869,10
4	3.252,11	Sem Juros	13.008,87	10	1.541,42	18,50	15.415,50
5	2.601,65	Sem Juros	13.008,87	11	1.427,31	20,70	15.701,70
6	2.250,38	3,80	13.503,22	12	1.332,19	22,90	15.987,80

Para primeira parcela à vista com Débito nos Bancos: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL / BANCO NORDESTE DO BRASIL / BANCO SICREDI S.A. / COOP. CEN. AILÓS / CRESOL CONFEDERAÇÃO / SANTANDER, oferecemos outras opções Sem Juros.

Primeira parcela à vista | IOF: 7,38%

Auto

Ficha	Parcela (R\$)	Juros (%)	Total (R\$)	Ficha	Parcela (R\$)	Juros (%)	Total (R\$)
1	13.008,87	Sem Juros	13.008,87	5	2.835,82	9,00	14.179,60
2	6.504,34	Sem Juros	13.008,87	6	2.413,04	11,30	14.478,90
3	4.336,20	Sem Juros	13.008,87	7	2.198,37	18,30	15.389,40
4	3.252,11	Sem Juros	13.008,87	8	1.975,59	21,50	15.805,70

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FRESTI e LUIZ HENRIQUE MOHAMED ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6

Cotação Tokio Marine

Processo SUSEP nº 15414.100335/2004-74 (Automóvel)
Aceitação sujeita a análise da Seguradora

Primeira parcela à vista | IOF: 7,38%

Auto

9	1.835,58	27,00	16.521,28	10	1.698,83	30,60	16.989,62
---	----------	-------	-----------	----	----------	-------	-----------

Para opção Ficha o pagamento permitido é até 10 parcelas.

Primeira parcela à vista | IOF: 7,38%

Auto

Cartão	Parcela (R\$)	Juros (%)	Total (R\$)	Cartão	Parcela (R\$)	Juros (%)	Total (R\$)
1	13.008,87	Sem Juros	13.008,87	7	1.858,31	Sem Juros	13.008,87
2	6.504,34	Sem Juros	13.008,87	8	1.625,99	Sem Juros	13.008,87
3	4.336,20	Sem Juros	13.008,87	9	1.445,30	Sem Juros	13.008,87
4	3.252,11	Sem Juros	13.008,87	10	1.300,77	Sem Juros	13.008,87
5	2.601,65	Sem Juros	13.008,87	11	1.182,51	Sem Juros	13.008,87
6	2.168,06	Sem Juros	13.008,87	12	1.083,98	Sem Juros	13.008,87

! OBSERVAÇÕES

Aceitação e prêmio podem sofrer alterações mediante recebimento de novos dados ou novas cotações realizadas. A transmissão/efetivação pode ser realizada até a data de validade da cotação.

O Segurado declara estar ciente que, havendo módulo de conectividade, original de fábrica ou instalado opcionalmente no veículo, há capacidade de geração de dados de localização e outros dados dos módulos de conectividade, que são capturados durante o uso do veículo no decorrer da vigência desta apólice. Em caso de Roubo ou Furto, os dados capturados após o evento poderão ser compartilhados pela montadora, com o objetivo exclusivo de realizar procedimento para tentativa de recuperação do veículo.

Valor Referenciado (VMR): Refere-se ao valor de mercado referenciado do veículo constante na tabela FIPE. Se esta tabela for extinta ou deixar de ser publicada, a Indenização Integral terá como base o valor que constar na tabela Molicar (site www.molicar.com.br).

Para contratação do seguro é obrigatório o preenchimento e envio da proposta de seguro. Este documento não é válido para emissão da apólice de seguro.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

Consulte todos os detalhes e limites nas Condições Gerais e Guias de Serviços, disponíveis no site da Tokio Marine.

É fundamental que o segurado tenha conhecimento da 'Cláusula de risco não contratado', constante nas condições gerais.

TSNC3500ADC000005077LR97B20251019VdF00180471CT18054UA20102025MC000FRQ044982U11UE39941345953DT102520262010MD1120CCG0000000

Central de Atendimento

0800 31 TOKIO (86546)

Corretora

044982 VANGOGH CORRETORA DE SEGUROS LTDA ME

SAC

0800 703 9000

Telefone

(47)8859-6716

SAC - Deficiente Auditivo e de Fala

0800 770 1523

Disque Fraude

0800 707 6060

Ouvidoria

0800 449 0000

Data de versão

20/10/2025

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/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO
ZURICH AUTOMÓVEL



Cálculo Nº.: 3487844739 Página 1 de 2

Operação: 1 - Cotação

Data do cálculo: 20/10/2025 17:04

Cálculo válido até o dia: 28/10/2025

Sucursal: BR017 - Filial Blumenau

Corretor: VANGOGH CORRETORA DE SEGUROS LTDA

Nome completo/Razão social: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXP DE BC APAE			Tipo de pessoa: JURIDICA
CPF/CNPJ: 76698380000141	Data de nascimento:	Sexo:	Estado Civil:
Início de vigência: 24H 20/10/2025	Término de vigência: 24H 20/10/2026		
Renovação: CONGÊNERE	Final Vigência Apólice Anterior: 10/10/2025		Houve sinistro na apólice anterior? Nao
Apólice anterior foi cancelada por falta de pagamento? Não			
Apólice: 0	Certificado:	Item:	

Código Marca: 05 1929	Chassi:	Chassi Remarcado: Não
Veículo: SPRINTER 415 VAN LUXO T.A. 2.2	Ano Modelo: 2019	
Código: FIPE 0212733	Categoria: 24 - VANS NACIONAIS	
Dispositivo Antifurto: Nao Possui;		
Uso veículo: TRANSPORTE ESCOLAR (EXCLUSIVO)		
CEP do local de pernoite do veículo: 88330478		
Valor do Veículo: R\$ 199.303,00	Modalidade: VMR - Valor de Mercado Referenciado	Fator de Ajuste:100 %
		Classe de bônus: 10

Coberturas	LMG (R\$)	Franquia (R\$)	Prêmio (R\$)
Veículo - Colisão/Incêndio/Roubo	100% FIPE	C - 54.323,60	12.452,45
RCV - Danos Corporais	1.000.000,00		987,93
RCV - Danos Materiais	1.000.000,00		2.963,81
RCV - Danos Morais	100.000,00		197,60
APP - Acidentes Pessoais de Passageiros (LMG por passageiro)	50.000,00		342,45
Cobertura Especial para Vidros	17.250,00		810,22
Para-brisa Blindado		1.080,00	
Retrovisor Interno Blindado		250,00	
Vidro Traseiro Blindado		1.080,00	
Vidros Laterais Blindado		675,00	
Retrovisor Externo Blindado		270,00	
Assistência 24 Horas	-		-
+Serviços Adicionais:			0,00

Cláusulas

52 - VIDROS BLINDADOS COMPLETA
54 - DANOS MORAIS E OU ESTETICOS
83 - ASSISTÊNCIA 24 HS VIP 400 Km / Caminhões: 400 Km

		Prêmio Líquido (R\$):	17.754,44
Custo de Emissão (R\$):	0,00	Valor do IOF (R\$):	1.310,28
		Valor dos Juros (R\$):	9,00

Valor de Entrada (R\$)	Parcelas	Valor das Demais Parcelas (R\$)	Prêmio Total (R\$)
19.064,74	1		19.064,74

Parcelas	Valor de Entrada (R\$)	Valor das Demais (R\$)	Prêmio Total (R\$)
01	19.064,74	0,00	19.064,74

INFORMAÇÕES DA SEGURADORA	
644/202048703	

ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS CNPJ 17.197.385/0001-21 - PRODUTO REGISTRADO NA SUSEP SOB O N° 15414.001150/2004-88.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.
O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no site eletrônico www.susep.gov.br.

Qualquer omissão ou incorreção em dados utilizados nesse cálculo o tornará sem validade.

As condições deste cálculo estão sujeitas a confirmação e aceitação pela Seguradora

70-1-1-Motor-PL-Quote / OnBase / Janeiro-2024 / 2025/01

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FRESTI e OMAR MOHAMAD ALI OMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1dbc.com.br/validacao/8DB8-2737-2502-FEB6>



DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO
ZURICH AUTOMÓVEL



Página 2 de 2

Cálculo N°.: 3487844739

Operação: 1 - Cotação

Data do cálculo: 20/10/2025 17:04

Cálculo válido até o dia: 28/10/2025

Sucursal: BR017 - Filial Blumenau

Corretor: VANGOGH CORRETORA DE SEGUROS LTDA

A pessoa que pede essa cotação e/ou seu representante devidamente autorizado, reconhece e está de pleno acordo que com o preenchimento das informações constantes nesse documento, concorda que os dados pessoais e/ou de saúde serão usados e analisados pela SEGURADORA para aceitação ou não do risco, sendo que esses dados poderão ser usados em modelos estatísticos e mercadológicos de gestão, visando a adequação e ajuste do produto e serviços prestados pela SEGURADORA, bem como em hipóteses específicas baseadas em suas finalidades legítimas.

Na Zurich, a sustentabilidade é uma preocupação e acreditamos que juntos somos capazes de construir um futuro melhor. Ao escolher o Zurich Automóvel, você não só garante a proteção do seu veículo, mas também contribui para a mitigação das mudanças climáticas e a preservação do meio ambiente. Para mais detalhes sobre as ações de sustentabilidade estão disponíveis em nossas condições gerais. Junte-se a nós e venha fazer parte da nossa missão de construir um futuro melhor com o pacote **AUTO ECO!**

Local e Data: Blumenau, 20/10/2025

Assinatura:

ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS CNPJ 17.197.385/0001-21 - PRODUTO REGISTRADO NA SUSEP SOB O N° 15414.001150/2004-88.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no site eletrônico www.susep.gov.br.

Qualquer omissão ou incorreção em dados utilizados nesse cálculo o tornará sem validade.

As condições deste cálculo estão sujeitas a confirmação e aceitação pela Seguradora

70-1-1-Motor-PL-Quote / OnBase / Janeiro-2024 / 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/8DB8-2737-2502-FEB6>





Consultas - Emissão de comprovantes

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:11:21
148901489 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.795.000.014.107
VALOR TOTAL 4.589,10
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA PAULA MANJABOSCO
AGENCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED]
NR. DOCUMENTO 551.489.000.039.492
=====

NR.AUTENTICACAO 1.18A.A84.C8E.D6B.CFA

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

	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	
47	ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO	223605	1	
	FISIOTERAPEUTA (05)	Admissão:	17/03/2014	

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

TR 2024TR764	Total de Vencimentos	Total de Descontos
Departamento: 6 - PDEAR	5.597,72	1.008,62
Agência:	Valor Líquido →	4.589,10

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6>

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 03/11/25

Assinatura:
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.23
1489301489 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251103135147750123981
CNPJ DO PAGADOR: 76.698.380/0001-41
VALOR: R\$130,00
TARIFA: R\$1,28
DATA: 03/11/2025 - 10:53:05

PAGO PARA: Eurovip Nobile
CNPJ: 9.087.026/0001-93
CHAVE PIX: 09087026000193
INSTITUICAO: 74114042 CC UNICRED UNIÃO LTDA - UN
AGENCIA: 1315 - CONTA: 0000000000006006132
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/11/2025 - 10:53:06
=====

DOCUMENTO: 110301
AUTENTICACAO SISBB: 9.E5D.557.EF8.833.A63
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Chave de Acesso da NFS-e

420200822090870260001930000000000642511844926906



Número da NFS-e

64

Competência da NFS-e

03/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

03/11/2025 10:36:21

Número da DPS

64

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

03/11/2025 10:36:21

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

09.087.026/0001-93

Inscrição Municipal

141633

Telefone

(47) 3367-5050

Nome / Nome Empresarial

VJS NOBILE LTDA

E-mail

europabcamboriu@gmail.com

Endereço

3 AVENIDA, 1171, CENTRO

Município

Balneário Camboriú - SC

CEP

88330-095

Simples Nacional na Data de Competência

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

76.698.380/0001-41

Inscrição Municipal

-

Telefone

(47) 3367-0636

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS - APAE

E-mail

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

Endereço

Rua 1926, 1260, Centro

Município

Balneário Camboriú - SC

CEP

88330-478

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Balneário Camboriú - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

MAO DE OBRA DE APARELHO DE AGUA GEALADA]

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Balneário Camboriú - SC

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 130.00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

R\$ 0

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 130.00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0.00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 130.00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

0.00 %

Estaduais

0.00 %

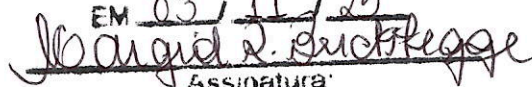
Municipais

0.00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 03/11/25



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/8DB8-2737-2502-FEB6>



Transações pendentes (versão antiga)

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco [Redacted]
Agência (sem DV) [Redacted]
Conta corrente (com DV) [Redacted]
CPF [Redacted]
Nome favorecido JUCELIA LANA DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.302
Valor 2.033,87
Destinação 0
Data transferência 03/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7D63856E51EE9447
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito
EM 03 / 11 / 25
Margid R. Buckstegge
Assinatura 03/11/2025 15:57:35
Nome Margid Rinnert Buckstegge 03/11/2025 11:20

Transação efetuada com sucesso.

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS. I.N.S.S.	150,00 7,97	2.210,00	176,13	
TR 2024TR764 Departamento: 6 - PDEAR			Total de Vencimentos 2.210,00	Total de Descontos 176,13	
			Valor Líquido →	2.033,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.210,00	2.210,00	2.210,00	176,80	2.033,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALLOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco [Redacted]
Agência (sem DV) [Redacted]
Conta corrente (com DV) [Redacted]
CPF [Redacted]
Nome favorecido FERNANDA KASTER PORTELINHA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.303
Valor 3.511,84
Destinação 0
Data transferência 03/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 78E142B14844FDFB
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
03/11/2025 15:57:52
03/11/2025 16:11:20



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL

Mensalista

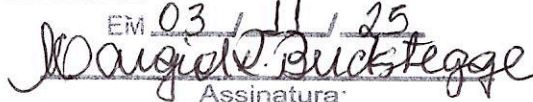
Folha Mensal
Outubro de 2025

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

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

TR 2024TR764
Departamento: 6 - PDEAR

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

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

Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco [Redacted]
Agência (sem DV) [Redacted]
Conta corrente (com DV) [Redacted]
CPF [Redacted]
Nome favorecido CATIA BIBIANO DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.304
Valor 3.718,01
Destinação 0
Data transferência 03/11/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB B7A47EEFC8281587

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

03/11/2025 15:58:11
03/11/2025 16:11:20



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
331	CATIA BIBIANO DOS SANTOS PSICOLOGA (09)	251510 Admissão:	1 05/02/2025

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

TR 2024TR764
Departamento: 6 - PDEAR

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinado por 2 pessoas LUIZ HENRIQUE FRESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOWALAH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6 e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6

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

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



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido ALINE DA SILVA ROMANO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.305
Valor 4.364,85
Destinação 0
Data transferência 03/11/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB AFF45E052F8D6739
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 03/11/2025 16:02:37
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 03/11/2025 16:11:20



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
330 ALINE DA SILVA ROMANO 223605 1
FISIOTERAPEUTA (10) Admissão: 05/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	140,00	5.250,00	
998	I.N.S.S.	10,37		544,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		340,57
				</

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 03/11/25
Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTEIRO OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido ADRIANA CANDIDO CHIXARO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.306
Valor 2.425,17
Destinação 0
Data transferência 03/11/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB C64C46C4975F8223

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL

03/11/2025 16:02:59

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

03/11/2025 16:11:20

	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	
329	ADRIANA CANDIDO CHIXARO	251605	1	
	ASSISTENTE SOCIAL (12)	Admissão:	05/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 998	HORAS NORMAIS. I.N.S.S.	100,00 8,14	2.640,00	214,83	
TR 2024TR764 Departamento: 6 - PDEAR			Total de Vencimentos 2.640,00	Total de Descontos 214,83	
			Valor Líquido ➡	2.425,17	
Salário Base 2.640,00	Sal. Contr. INSS 2.640,00	Base Cálculo FGTS 2.640,00	F.G.T.S do Mês 211,20	Base Cálculo IRRF 2.425,17	Faixa IRRF 0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 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.

Assinatura do Funcionário

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE EESTLE OMAR MOHAMAD ALLTOMAH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido KARINE LIPPERT BONAZZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.307
Valor 2.297,77
Destinação 0
Data transferência 03/11/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 41ED140A3256799D
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 03/11/2025 16:04:25
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 03/11/2025 16:11:20

		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		
397	KARINE LIPPERT BONAZZA	411010	1		
AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16)		Admissão:	22/09/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	200,00	2.500,00		
998	I.N.S.S.	8,09		202,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.500,00	202,23	
			Valor Líquido ➡	2.297,77	
TR 2024TR764			Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Departamento: 6 - PDEAR			2.500,00	2.297,77	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	2.297,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FRESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOWANLIH do Funcionário

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6

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 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.308
Valor 2.554,20
Destinação 0
Data transferência 03/11/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 3DC98F41858A9AAF

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

03/11/2025 16:04:51

03/11/2025 16:11:20

	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	
46	SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	783225	1	
	AJUDANTE DE MOTORISTA (14)	Admissão:	26/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	200,00	1.898,26	
92	TRIENIO	3,00	170,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	91,96	
105	HORAS EXTRA NORMAL	40,00	620,73	
998	I.N.S.S.	8,18		227,59
TR 2024TR764			Total de Vencimentos	Total de Descontos
Departamento: 6 - PDEAR			2.781,79	227,59
Agência:			Valor Líquido	2.554,20
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.898,26	2.781,79	2.781,79	222,54	2.554,20
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido JERUSA BASTOS LINHARES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.309
Valor 9.150,74
Destinação 0
Data transferência 03/11/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A0F500875EC12DF0
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

03/11/2025 16:05:08
03/11/2025 16:11:20



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
21	JERUSA BASTOS LINHARES	123115	1
DIRETOR(A) FINANCEIRO		Admissão:	01/03/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	200,00	10.379,66	
92	TRIENIO	6,00	1.868,34	
998	I.N.S.S.	7,77		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.145,64
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			12.248,00	3.097,26
TR 2024TR764			Valor Líquido	9.150,74
Departamento: 6 - PDEAR				
Agência:				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
10.379,66	8.157,41	12.248,00	979,84	11.106,79
				Faixa IRRF
				27,50

CERTIFICO que o Serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

EM 03 / 11 / 2025
Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido GIOVANA DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.310
Valor 6.338,26
Destinação 0
Data transferência 03/11/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 1D28BB8857485FA2
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

03/11/2025 16:05:23
03/11/2025 16:11:20

	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	
56	GIOVANA DOS SANTOS	411010	1	
	ASSI.ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO (02)	Admissão:	14/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	200,00	7.743,70	
92	TRienio	3,00	696,93	
998	I.N.S.S.	11,27		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.150,75
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			8.440,63	2.102,37
TR 2024TR764			Valor Líquido	6.338,26
Departamento: 6 - PDEAR				
Agência:				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
7.743,70	8.157,41	8.440,63	675,25	7.489,01
				Faixa IRRF
				27,50

CERTIFICO que o Serviço constante
deste documento foi prestado e aceito

EM 03/11/2025

Assinatura:
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALAH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6 e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CPF
Nome favorecido JOYCE WEBER SANTANA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.311
Valor 4.803,24
Destinação 0
Data transferência 03/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4F62A2C5A0599DC5
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

03/11/2025 16:05:36
03/11/2025 16:11:20



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
76	JOYCE WEBER SANTANA AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16)	411010 Admissão:	1 19/03/2018

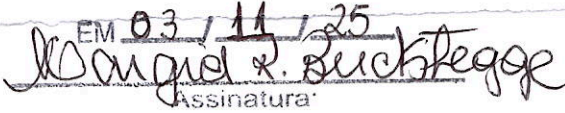
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	200,00	5.683,76	
92	TRienio	2,00	341,03	
998	I.N.S.S.	10,84		653,05
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		568,50

TR 2024TR764
Departamento: 6 - PDEAR
Agência:

Total de Vencimentos		Total de Descontos
6.024,79	1.221,55	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
5.683,76	6.024,79	6.024,79	481,98	5.371,74	27,50

Valer Líquido ⇒ 4.803,24

CERTIFICADO 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 FRESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOWALAH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6 e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 05/11/2025 08:50:37
JG462592 DENISE PAYERL 05/11/2025 08:52:34



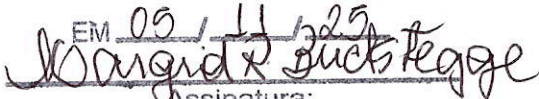
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	HORAS NORMAIS.	200,00	3.640,00				
998	I.N.S.S.	9,07		330,20			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,76			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.640,00	390,96			
			Valor Líquido ➡	3.249,04			
TR 2024TR764 Departamento: 6 - PDEAR		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
		3.640,00	3.640,00	3.640,00	291,20	3.309,80	15,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 05/11/2025

Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTEIRO e OMAR MOHAMMAD ALLTOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6





Consultas - Emissão de comprovantes

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:57:27
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399013814750000001409882901011312560000020983
BENEFICIARIO:
CONSTRUCOLOR COMERCIO DE TINTA
NOME FANTASIA:
CONSTRUCOLOR COMERCIO DE TINTAS LTD
CNPJ: 78.515.624/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
CONSTRUCOLOR COMERCIO DE TINTAS LTD
CNPJ: 78.515.624/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC
CNPJ: 76.698.380/0001-41
=====

NR. DOCUMENTO 110.501
DATA DE VENCIMENTO 05/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 209,83
VALOR COBRADO 209,83
=====

NR.AUTENTICACAO 0.D98.7F9.E44.D03.04F
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.01381 47500.000014 09882.901011 3 12560000020983

Local de Pagamento QUALQUER BANCO/AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/11/2025
Beneficiário Construcolor Balneario Camboriú CNPJ: 78.515.624/0016-15 4ª AVENIDA, 900,193 / CENTRO / BALNEÁRIO CAMBORIÚ / SC / 88330-112 / Fone:(47) 3228-6767 CEP: 88330112					Agência / Código Beneficiário 0147 0138475
					Nosso Número 0000001098829
Data do Documento 08/10/25	Nº do Documento 26-00112130/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/10/25	(=) Valor do Documento 209,83
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor 0	(-) Desconto / Abatimento
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) JUROS: 2% NFs agrupadas: 26-112130					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - CNPJ: 76698380000141 Rua 1926, 1260 88330478 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC					Código de baixa
Pagador / Avalista:					Autenticação mecânica Recibo do Pagador

Parcela 1/6 - Tintas p/ obra Espaço APAE Integra

BANCO SANTANDER 033-7 03399.01381 47500.000014 09882.901011 3 12560000020983					Vencimento 05/11/2025
Local de Pagamento QUALQUER BANCO/AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código Beneficiário 0147 0138475
Beneficiário Construcolor Balneario Camboriú CNPJ: 78.515.624/0016-15					Nosso Número 0000001098829
Data do Documento 08/10/25	Nº do Documento 26-00112130/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/10/25	(=) Valor do Documento 209,83
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor 0	(-) Desconto / Abatimento
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) JUROS: 2% NFs agrupadas: 26-112130					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - CNPJ: 76698380000141 Rua 1926, 1260 88330478 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC					Código de baixa
Pagador / Avalista:					Autenticação mecânica Ficha de Compensação



CERTIFICO que o material constante
deste documento foi recebido e aceito

EM 05/11/2025
Margid Rinnert Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

RECEBEMOS DE "CONSTRUCOLOR BALNEARIO CAMBORIU" OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 112130 SÉRIE 26
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO (COD: 281735) - Tot.Fat: 1.259,00 - Tp.Cob: 3-BOLETO VIA E-MAIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 CONSTRUCOLOR BALNEARIO CAMBORIU 4A AVENIDA, 900-CENTRO-BALNEARIO CAMBORIU-SC CEP: 88330-112 - FONE: (47)3228-6767 www.construcolor.com.br vendas.bc@construcolor.com.br	DANFE DOCUMENTO AUX. DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 Nº 000112130 SÉRIE 26 FOLHA 1 DE 1	
	CHAVE DE ACESSO 4225 1078 5156 2400 1615 5502 6000 1121 3011 1635 5981 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250395389788 - 08/10/2025 17:22:28 CNPJ 78.515.624/0016-15	

NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102-VENDA DE MERC.ADOU OU RECEB.DE TERC.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260548910		IE DO SUBST.TRIBUTÁRIO	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (COD: 281735)		CNPJ/CPF 76.698.380/0001-41		DATA DA EMISSÃO 08/10/2025 17:22:27	
ENDEREÇO RUA 1926, 1260		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88330-478	
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		FONE-FAX 4733670636		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 17:22:27	

Número	Venc.	Valor	Número	Venc.	Valor	Número	Venc.	Valor	Número	Venc.	Valor
001	05/11/25	209,83	002	03/12/25	209,83	003	31/12/25	209,83	004	28/01/26	209,83
005	25/02/26	209,83	006	25/03/26	209,85						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.259,00		214,03		0,00		0,00		1.259,00	
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		1.259,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL O EMITENTE		0-EMITENTE								78.515.624/0001-39	
ENDEREÇO AV LISBOA, 193		MUNICÍPIO BLUMENAU		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 251103919					
QUANTIDADE 10		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 240,000		PESO LÍQUIDO 240,000	

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	ALQ. ICMS
6167.1.27	TEXTURA LISA HIDROREPELENTE MEGA BALDE BRANCO 23 KGS JA FOI ENTREGUE 03 UNIDADES Vlr.Aprox.Tributos: R\$ 383,37 Fonte: IBPT	32091010	000	5102	LT	10	125,90	1.259,00	1.259,00	214,03	17,00

* CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *	
NOME FANTASIA: APAE BALNEARIO CAMBORIU	
VENDEDOR: 8993-GABRIEL TILLMANN	
TÍTULOS: 6672435, 6672436, 6672437, 6672438, 6672439, 6672440	
TIPO COBR.: 3-BOLETO VIA E-MAIL	
CELULAR: 47 99673-8701	

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VLR.PIS: 17,24 - VLR.COFINS: 79,42 MD5 CB-ECF: 910A4A3FADAF3AB2B7C02F9EF31A91C4 ICMS DESCONSIDERADO NA BC DE PIS E COFINS CONFORME (RE) 574.706/PR E PARECER SEI NO 7.698/2021 TRIB APROX R\$: 169,34(FED.), 214,03(EST.) FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR M2L5P8 DAVI VEM RETIRAR MATERIAL NA LOJA PEDIDO CLIENTE: GIOVANA * CONTINUA NO CORPO DA DANFE, ABAIXO DOS ÍTENS *	



Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 07/11/2025 09:29:46
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 07/11/2025 09:30:33

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/8DB8-2737-2502-FEB6>



RECIBO**R\$ 4.580,00**

Recebi de APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ MF nº 76.698.380/0001-41, com sede e foro na Rua 1926, nº 1260 – Centro – Balneário Camboriú/SC, a quantia acima algarismada, por meio de depósito bancário, correspondente ao pagamento do aluguel da casa nº 1688 da Rua 1926, nesta cidade, referente ao mês de 01/10/2025 a 31/10/2025, dando quitação da quantia.

Balneário Camboriú(SC), 07 de outubro de 2025.


LEOCADIA PIFFER DA SILVA

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



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.13.42
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000107-3 93070385253-0
23071625310-5 39949993780-3
Data do pagamento 07/11/2025
Numero do Documento 07.16.25310.3994999-3
Valor Total 10.793,07

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 11:02:55
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	07/11/2025 11:13:41

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/8DB8-2737-2502-FEB6>



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 07.16.25310.3994999-3	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000400635806			Valor Total do Documento 10.793,07

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	5.839,22			5.839,22
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	4.953,85			4.953,85
Totais		10.793,07			10.793,07

CERTIFICO que o Margid constante
deste documento foi revisado e aceito

EM 07 / 11 / 2025
Margid R. Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

06/11/2025 17:48:29

85890000107 3 93070385253 0 23071625310 5 39949993780 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000107 3	93070385253 0	23071625310 5	39949993780 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.16.25310.3994999-3
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 10.793,07

Pague com o PIX





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.29.12
1489301489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE
=====

Convenio	EMASA - BALN CAMBORIU
Código de Barras	82640000000-4 46751027000-3
	00000001017-3 29852510000-4
Data do pagamento	07/11/2025
Valor em Dinheiro	46,75
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	46,75

=====

DOCUMENTO: 110702
AUTENTICACAO SISBB:
9.960.330.F72.B5C.48F

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	07/11/2025 14:19:42
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	07/11/2025 14:29:12

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/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.29.12
1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8589000001-8 38990385253-6
23071625296-6 73364535407-5
Data do pagamento 07/11/2025
Numero do Documento 07.16.25296.7336453-5
Valor Total 138,99
=====

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 14:25:32
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	07/11/2025 14:29:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



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 07.16.25296.7336453-5	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000395825527			Valor Total do Documento 138,99

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	33,90			33,90
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	105,09			105,09
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
	Totais	138,99			138,99

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito
EM 07/11/25
Margid R. Buckstegge
Assinatura
Nome Margid Rinnert Buckstegge
Cargo. Presidente

SEND A (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 23/10/2025 08:07:08

85890000001 8 38990385253 6 23071625296 6 73364535407 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 38990385253 6 23071625296 6 73364535407 5



CNPJ: 76.698.380/0001-41
Número: 07.16.25296.7336453-5
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 138,99

Pague com o PIX



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0 ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

Creditado

Banco
Agência (sem DV)
Conta corrente (com DV)
CNPJ 33.887.979/0001-10
Nome favorecido PALOPOLI SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.704
Valor 1.060,50
Destinação 0
Data transferência 07/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A2B492E51B5CC7AB
Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 07/11/2025 14:25:54
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 07/11/2025 14:29:12

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/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 3856 - E
Data da emissão da nota	04/11/2025 14:54:32
Data do fato gerador	04/11/2025 14:54:32
Código de Verificação	FMCH-PTD5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DI FELICE CLINICA MEDICA
 Nome/Razão Social: PALOPOLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 33.887.979/0001-10 Inscrição Municipal: 173394 Telefone: 4733679260
 Endereço: DO ESTADO DALMO VIEIRA Número: 1714 Bairro: Ariribá CEP: 88338640
 Complemento: SALA 203 E 204
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: jadsonmart@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
 CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41 Inscrição Municipal: 101061
 Endereço: 1926 Número: 1260 Bairro: CENTRO CEP: 88330-478
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br Telefone: 4733670636

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.01	1.130,0000	1,00	1.130,00	1.130,00	2,00000	22,60

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

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 7,35	R\$ 33,90	R\$ 0,00	R\$ 16,95	R\$ 11,30	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.130,00		Valor líquido = R\$ 1.060,50			

Códigos dos serviços:

4.01 - Medicina e biomedicina..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.130,00	0,00	22,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

Desenvolvido por P...

CERTIFICO que o Serviço constante
 deste documento foi prestado e aceito

EM 07 / 11 / 2025
Margid R. Buckstegge
 Assinatura:

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE... e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DDB8-2737-2502-FEB6 e informe o código 8DDB8-2737-2502-FEB6



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320714230775311
07/11/2025 14:31:4807/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:49
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

7489116009047588260610709615106811261000084000

BENEFICIARIO:

KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION

NOME FANTASIA:

KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION

CNPJ: 08.346.532/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION

CNPJ: 08.346.532/0001-97

PAGADOR:

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEP. BALN

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 110.705

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 840,00

VALOR COBRADO 840,00

NR.AUTENTICACAO 0.231.D09.79A.88A.7F4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

INFORMATIVO

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi protocolado e aceito

EM 07 / 11 / 2025

Margid R. Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/11/2025	
Beneficiário KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION				CNPJ/CPF 08346532000197	Agência / Código do Beneficiário 2606.07.09615	
Data do Documento 27/10/2025	Nº do Documento 20717	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 27/10/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 60/004758-8	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(-) Valor do Documento R\$840,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,25.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEP. BALNEÁRIO - 76698380000141 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330003 RUA 1926, N° 1260 ? CENTRO -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

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

**748-X****74891.16009 04758.826061 07096.151068 1 12610000084000**

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/11/2025	
Beneficiário KTI TECHNOLOGY AND INNOVATION				CNPJ/CPF 08346532000197	Agência / Código do Beneficiário 2606.07.09615	
Data do Documento 27/10/2025	Nº do Documento 20717	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 27/10/2025	Nosso Número 60/004758-8	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(-) Valor do Documento R\$840,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,25.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC. DE PAIS E AMIGOS EXCEP. BALNEÁRIO - 76698380000141 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330003 RUA 1926, N° 1260 ? CENTRO -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD AL TOUAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br-1dce.com.br/verificacao/8088-2737-2502-FEB6>





MUNICÍPIO DE ITAJAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000003282 / A1

Data e Hora da Emissão
30/10/2025 15:10:02

Competência
10/2025

Código de Verificação
ALJ8-GIQ4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.346.532/0001-97

Nome fantasia: KTI

Nome empresarial: KTI - TECHNOLOGY AND INNOVATION LTDA

Endereço: ADOLFO BATSCHAUER, 936 - SALA 02

Bairro: DOM BOSCO

Município: ITAJAI

Inscrição Municipal: 287413

CEP: 88302-202

Fone:

UF: SC E-mail: acavassini@kti.inf.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41

Nome fantasia: APAE

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Endereço: RUA 1926, 1260

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Inscrição Municipal:

CEP: 88330-003

Fone:

UF: SC E-mail: informar@informar.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de impressora
Período: 21/09 à 20/10
Vencimento: 10/11/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 840,00

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

FORMA DE PAGAMENTO

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

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
840,00	840,00	0,00 %	0,00	
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

Desenvolvido por Pólis

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: KTI - TECHNOLOGY AND INNOVATION LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA N°00000003282 / A1, EMITIDA EM 30/10/2025 NO VALOR DE R\$ 840,00.

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

Assinado por 2 pessoas: LEIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA e OMAR MOHAMAD AL TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.c.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6>



07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:49
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

0859109001200551287040000601401381268000034600

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 110.706

DATA DE VENCIMENTO 17/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 346,00

VALOR COBRADO 346,00

NR.AUTENTICACAO 2.F3F.29E.1CE.1F5.1CA

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 00006.014013 8 12680000034600



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\$		00551287000006014
Número do documento	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento	Valor documento		
7414/0002		24.812.284/0001-89	17/11/2025	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						
						Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



085-0

08591.09001 20055.128704 00006.014013 8 12680000034600

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					17/11/2025	
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	7414/0002	DM	S	03/11/2025	00551287000006014	
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 recolido e aceito

EM 07/11/2025

Margid R. Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: 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

FANTASIA
APAE

NF-e
Nº: 000.007.414
Série: 001

DATA DO RECEBIMENTO

DATA DA EMISSÃO
03/11/2025

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL NF
1.038,00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258.067.497

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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/IG
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
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
353,96

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.038,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.038,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0,000

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO/VOLUMES
0

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
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. R\$

Fed. 177,50

Est. 176,46

Fonte IBPT

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF. DAV-ORÇAMENTO: 20154

RESERVADO AO FISCO

MD5: 1ae6cd357a92c5fdbab962dc0edb9f501

Trib. aprox. R\$

Fed. 177,50

Est. 176,46

Fonte IBPT

Assinado por 2 pessoas em 04/11/2025 às 15:47:52 (hora do sistema emissor). Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6 e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6



07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:49
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790348009086700033405013613608512720000019503

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO S.A

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO S.A

CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CELESC DISTRIBUICAO S.A

CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

ALTAMIR LINDOLFO DA SILVA

CPF: 291.348.979-68

NR. DOCUMENTO 110.707

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 195,03

VALOR COBRADO 195,03

NR.AUTENTICACAO 6.7D4.285.E1F.6E9.13D

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.

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - MONOFÁSICO

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

NOME: ALTAMIR LINDOLFO DA SILVA

UNIDADE CONSUMIDORA
5999715

CPF/CNPJ: ***.348.979-**

ENDERECO: 1926 1688 ' ENTRE 4A E MARG. -
CENTRO

Cliente: 25845552

Etapa: 08

CEP: 88330-000 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

Grupo/Subgrupo Tensão:B/B1

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
10/2025	21/11/2025	R\$ 195,03

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL Nº 064748933 SERIE:001 DATA EMISSAO: 13/10/2025
Consulte Chave de Acesso em:
<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>
Chave de Acesso:
4225.1008.3367.8300.0190.6600.1064.7489.3320.2938.1695
Protocolo de Autorização: 3.422.500.038.360.329 - 13/10/2025 às 15:20

Comunicado importante

O número de sua UC irá mudar a partir de Jan/2026, em atendimento a REN1095. Mais detalhes acesse o site oficial da Celesc.

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
11/09/2025	13/10/2025	32	Lida	12/11/2025

Bandeira Tarifária	Dias
Vermelha - Patamar 2 R\$ 0,07877	19
Vermelha - Patamar 1 R\$ 0,04463	13

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
494908	Energia	Único	865	1.054	1,00000	0,00	189

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	151,56	0,92	1,38
COFINS	151,56	4,22	6,39
ICMS	136,66	12,00	16,40
ICMS	37,68	17,00	6,41

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ Trib.(R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Cálculo ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0D) Consumo TE	KWH	150,000	0,385667	57,85	2,62	57,85	12,00	6,94	0,321930
(0D) Consumo TE	KWH	39,000	0,408974	15,95	0,68	15,95	17,00	2,71	0,321930
(0E) Consumo TUSD	KWH	150,000	0,447667	67,15	3,03	67,15	12,00	8,06	0,373750
(0E) Consumo TUSD	KWH	39,000	0,474872	18,52	0,79	18,52	17,00	3,15	0,373750
(2U) Band. Vermelha	KWH	150,000	0,077733	11,66	0,52	11,66	12,00	1,40	0,064921
(2U) Band. Vermelha	KWH	39,000	0,082308	3,21	0,13	3,21	17,00	0,55	0,064921
SUBTOTAL				174,34					
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	20,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				20,69					

Consumo Faturado	Dias Faturados
SET/25	176 30
AGO/25	165 29
JUL/25	283 33
JUN/25	185 29
MAI/25	217 33
ABR/25	424 28
MAR/25	434 29
FEV/25	146 30
JAN/25	40 33
DEZ/24	188 30
NOV/24	156 31
OUT/24	161 30
SET/24	0 29

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 07/11/25

Margid R. Buckstegge
Assinatura:

Nome: Margid Rinnert Buckstegge
Cargo: Presidente

TOTAL 195,03

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

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

Mensagens:



Beneficiário: Celesc Distribuição SA - CNPJ 08336783/0001-90
Av. Itamarati, n 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC CP: 88.034-900
Agência / Código Cedente: 0348-4/0136136-8

BRABESCO

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

Pagador:

CPF/CNPJ: ***.348.979-**

Endereço: 1926 1688 ' ENTRE 4A E MARG. - CENTRO

CEP: 88330-000 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU SC

Código para Cadastro
em Débito Automático:

Data Documento	Número Referência	Unidade Consumidora	Nosso Número	Referência	Vencimento	Total a Pagar (R\$)
						0,00

CONTA PAGA

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/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:49
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110026182606923307001042112790000041500

BENEFICIARIO:

DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU

NOME FANTASIA:

DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU

CNPJ: 49.740.331/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU

CNPJ: 49.740.331/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NR. DOCUMENTO 110.708

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 415,00

VALOR COBRADO 415,00

NR. AUTENTICACAO 1.532.315.662.1E1.351

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

INFORMATIVO

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

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 28/11/2025	
Beneficiário DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU				CNPJ/CPF 49740331000157	Agência / Código do Beneficiário 2606.23.30700	
Data do Documento 23/09/2025	Nº do Documento ODMJ	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 23/09/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 25/100261-8	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$415,00	
Instruções PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,33 %.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - 76698380000141 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330478 R 1926 N1260 -						
Beneficiário Final					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

**748-X****74891.12511 00261.826069 23307.001042 1 12790000041500**

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 28/11/2025	
Beneficiário DECOR COLORS COMERCIO DE PINTU				CNPJ/CPF 49740331000157	Agência / Código do Beneficiário 2606.23.30700	
Data do Documento 23/09/2025	Nº do Documento ODMJ	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 23/09/2025	Nosso Número 25/100261-8	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$415,00	
Instruções PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,33 %.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO - 76698380000141 BALNEARIO CAMBORIU SC 88330478 R 1926 N1260 -						
Beneficiário Final					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FRESTI e OMAR MOHAMAD AL TOUWAIL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.1doc.com.br/verificacao/8088-2737-2502-FEB6>





Transações pendentes (versão antiga)

G334101040638967009
10/11/2025 10:42:57

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC
Agência 1489-3
Conta corrente 39492-0
Valor 636,44
Destinação 0
Data Nesta data

Contropartida

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 10/11/2025 10:39:52
JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 10/11/2025 10:42:57

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/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.40
1489301489 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO SUBSOFMDCAPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 39.492-0

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020251110132209302422209
CNPJ DO PAGADOR: 76.698.380/0001-41
VALOR: R\$5.984,62
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/11/2025 - 10:44:14
COD PRODUTO: 6f36467cb8514052af49802c43c788cb
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 - 10:44:15

DOCUMENTO: 111001

AUTENTICACAO SISBB: 7.3AA.DEC.418.C37.C56

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Pagar este documento até

19/11/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

5.984,62

CPF/CNPJ do Empregador
76.698.380

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125110601617934-3

Tag
06/11/2025 17:36

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	13	5.984,62	0,00	0,00	0,00	5.984,62
Total FGTS:		5.984,62	0,00	0,00	0,00	5.984,62

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 5.984,62

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi PRESTADO e ASSILTO

EM 10/11/25

Margid R. Buckstegge
Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo Presidente

Observações

Data de geração da Guia: 06/11/2025 às 17:36:20 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900914br.gov.bob.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7cf15f7ae22a427c95c69ae3876ba5415204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040DB3

Payload Location:

[pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7cf15f7ae22a427c95c69ae3876ba541](https://fgtsdigital.sistema.gov.br/api/v2/cobv/7cf15f7ae22a427c95c69ae3876ba541)





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 162

Balneário Camboriú (SC), 14 de Novembro 2025

Ilmo. Senhor
Luiz Henrique Festi
Gestor de Parceria

Prezado Senhor,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração firmado com o FMDCA – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 03/2023, referente à 9ª Parcela para o Programa atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e acompanhamento de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias – PDEAR/SAIESP, no valor de R\$ 71.817,22 (Setenta e um mil oitocentos e dezessete reais e vinte e dois centavos).

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



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\$ 71.817,22 relativo à parcela nº 09 do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 03/2023, recebido do município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização que se fizeram necessários.

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

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

MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
PRESIDENTE APAE/BC



APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da entidade APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, CNPJ nº 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$ 71.817,22 mediante ao Termo de Colaboração FMDCA nº 04/2023 firmado com o FMDCA – Fundo Municipal da Criança e do Adolescente, foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

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

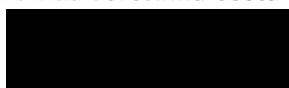
Em: 14/11/2025



Conselho Fiscal:
Nome: Judite Haake



Conselho Fiscal:
Nome: Marilda Teresinha Costa Walesko



Conselho Fiscal:
Nome: Maria Teresinha Chegatti



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

502-FEB6

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6>



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 FANOEL 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
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
Todos geral: 57									
Todos geral: 57		Total:	204.971,30	9.912,29	0,00	21.439,88	11.393,12	2.328,56	179.722,03

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6>



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 8DB8-2737-2502-FEB6

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – OUTUBRO DE 2025

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

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

PERÍODO: 01/10/2025 A 31/10/2025.

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

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

Assim, foram atendidos neste mês 57 usuários acima da capacidade de vagas (até 45 vagas) contratada no projeto FMDCA, assim serão contemplados neste relatório somente as 45 vagas para contabilização de atendimentos específicos.

Dados situacionais institucionais do mês:

Número de usuários atendidos no âmbito total da instituição: 260
Número de usuários beneficiários de BPC: 71
Número de usuários beneficiários de Pensão Estadual: 03
Número de usuários beneficiários de outras pensões INSS: 17
Número de usuários beneficiários de outras pensões: 02
Número de usuários em situação de curatela: 66
Número de usuários em situação de guarda e/ou tutela: 03
Número de usuários beneficiários do Passe Livre municipal e estadual: 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	IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO
Atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e habilitação e reabilitação de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias	Contratação de atendimentos interdisciplinares de avaliação, habilitação e reabilitação de crianças entre 0 a 5 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento global e; a crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias;

¹ Crianças com atraso no desenvolvimento global somente entre 0 e 5 anos, acima desta idade somente com laudo de deficiência intelectual moderada a grave.

² Nome do programa alterado no novo PPI institucional de 2024.

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

PROGRAMA PDEAR – DADOS RETIRADOS DO QUANTITATIVO CMDCA PDEAR				
META 1: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a 30 crianças de 0 a 5 anos e 11 meses no Programa de Estimulação Precoce, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.				
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de fisioterapia;	750 anuais	98	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. Em anexo.	
Prestar atendimentos de psicologia;	750 anuais	62		
Prestar atendimentos de serviço social;	750 anuais	129		
Realizar estudos de caso anuais, referente às crianças cadastradas para atendimento, comportando 1 semana de atividades cada um, podendo ter a participação da criança e seus responsáveis	45 Estudos individuais anuais;	0	No mês de outubro não houve estudo de caso.	
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	0	Não houve demanda no mês;	
Realizar reuniões de equipe;	20 Reuniões anuais	04	Realizamos 4 Reuniões em Equipe para discutir o andamento do trabalho e traçar estratégias para concluir alguns objetivos e realizar demandas do final do ano que se aproxima.	
Realizar reuniões intersetoriais;	Conf. Demanda	0	Não houve reunião intersetoriais esse mês.	
Prestar assessoria aos núcleos de educação;	10 Assessorias anuais	01	Foi realizada Assessoria no Núcleo de Educação Infantil Dona Maria Francisco, para orientações às profissionais que atendem o [REDACTED]	

Observações da Meta 1 (Contrapartida):

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

- 49 PDI's analisados e atualizados - Planos Desenvolvimento Individual das crianças da Estimulação Essencial e Bebê Essencial, 48 matriculados em 1 em avaliação;
- Atendimento pedagógico: 298 atendimentos realizados
- Realizadas 06 atendimentos com neurologista para crianças de 0 à 5 anos e 11 meses.

PROGRAMA SAIESP				
META 2: Prestar atendimento interdisciplinar especializado a crianças e adolescentes entre 6 e 17 anos e 11 meses do Serviço de atendimento Interdisciplinar Especializado - SAIESP, realizando encaminhamentos, orientações e a garantia de direitos das crianças com deficiência e de suas famílias.				
Etapas/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de fisioterapia;	550 anuais	46	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. Em anexo.	
Prestar atendimentos de psicologia;	550 anuais	44		
Prestar atendimentos de serviço social;	550 anuais	38		
Realizar estudos de caso anuais, referente às crianças e adolescentes cadastradas para atendimento, comportando 1 semana de atividades cada um, podendo ter a participação de usuários e seus responsáveis.	40 estudos anuais	01	Foi realizado este mês 1 estudo de caso de um provável educando para o programa.	
Realizar adaptações conforme demanda;	Conf. Demanda	00	Não realizamos adaptações neste mês.	
Realizar reuniões de equipe;	20 reuniões de equipe anuais	14	Reunião de equipe: 5 - assuntos gerais e organização de demandas de atendimento; organização para os atendimentos e organização de horários; 1 reunião com a mãe de [REDACTED], sobre ida para escola, terapias em clínica e o pai; 1 reunião com Sra. Patrícia e Fisioterapeuta Aline: manutenção do protocolo PEDIA; 1 Reunião na Parada Pedagógica para esclarecimento da Autogestão e Auto Defensor; 1 reunião com a diretora para organizar a semana Divertidamente; 1 Reunião com a Escola Ivo Silveira - [REDACTED] família, atendimentos e comportamento; 1 reunião com a escola CAIC - [REDACTED]: faltas na escola e nos atendimentos, conselho tutelar e estratégias para retornar aos atendimentos; 2 reuniões com Equipe para organizar e ajustar a Semana Divertidamente; 1 reunião Psicossocial com SAIESP e PDEAR.	
Realizar reuniões intersetoriais;	Conf. demanda	01	Realizamos neste mês de outubro 1 reunião Intersectorial para alinhamento e providências de famílias de usuário do Programa SAIESP. Reunião solicitada pela Assistente Social Adriana do programa SAIESP com a equipe do PAI/CRA, Psicóloga Karina e Psicopedagogo Laudair sobre o educando [REDACTED]. O mesmo apresentou inúmeras faltas sem justificativa na APAE também na escola.	
Prestar assessoria às escolas;	10 Assessorias anuais	08	Neste mês de outubro realizamos 1 visita presencial no CEM Governador Ivo Silveira com orientador Guilherme, supervisora Daniela, professora de AEE Patrícia e professora regente Jessica: observar e acompanhar o educando [REDACTED]. Houve contato por aplicativo de	

			mensagem com as unidades: Cem Médici - professora Carine: relatório escolar [REDACTED]; Cem Alfredo Domingos - professora de AEE Regina: relatório escolar [REDACTED]; Cem Vereador Santa com as professoras de AEE: Angélica e Daiane, relatório escolar dos educandos: [REDACTED]; Cem Jardim late Clube com orientadora Barbara: relatório escolar de [REDACTED]; Cem Ivo Silveira - professora de AEE Elenita: relatório escolar [REDACTED]; Cem Giovania de Almeida - supervisora Regina: relatório escolar [REDACTED].
--	--	--	--

Observações da Meta 2:

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

- 53 PDIs analisados e atualizados - Planos de Desenvolvimento Individual das crianças e adolescentes do SAIESP;
- Atendimento pedagógico: 380 atendimentos realizados;
- Realizados 09 atendimentos com neurologista para crianças e adolescentes de 6 a 17 anos e 11 meses.
- Realizado 09 encaminhamentos na rede de serviços;

META 3: Realizar avaliação inicial de crianças e adolescentes entre 0 e 17 anos para acesso ao serviço com equipe interdisciplinar;

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar 10 avaliações iniciais no ano, pela equipe da Estimulação Precoce;	15 anuais	02	Realizamos neste mês 02 avaliações.	
Realizar 10 avaliações inicial no ano, pela equipe do SAIESP;	10 anuais	01	Realizamos neste mês 01 avaliação.	

META 4: Prestar atendimentos de terapia pediasuit;

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados no mês	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar atendimentos de pediasuit em sala específica para terapia;	550 Atendimentos anuais	100 Atendimentos realizados	META MENSAL CUMPRIDA Avaliação do programa e meta: A APAE elabora relatório avaliativo trimestral a partir de formulário eletrônico Google Forms respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados.	



Documento assinado digitalmente
MARGID RINNERT BUCKSTEGGE
Data: 14/11/2025 08:58:33-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Balneário Camboriú, 06 de outubro de 2025.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6

Anexo 1

Lista de cadastrados nos programas:

SAIESP	SAIESP - PROEP I	AGATHA BARRETO RENEKENS	16
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ALANA MIKAELA LAMIN PALHANO	3
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ALICE LOURENÇO	5
SAIESP	AEE	ALICE XAVIER DO PRADO	8
SAIESP	AEE	ANA BEATRIZ GOMES DE AZEVEDO DA CONCEIÇÃO	13
SAIESP	AEE	ANDRIELLY BEATRIZ DE ROSA PINHEIRO	7
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ANTONELLA AZEREDO TOMASI	5
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ARTHUR MAMEDE RAIOL	6
SAIESP	SAIESP - PROEP I	ARTHUR MENDES LEME DOS PASSOS	15
SAIESP	SPE I	ARTUR VITÓRIO DE OLIVEIRA FLORES	10
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ASHLEY MARIE NAICHA VILSON	5
PDEAR - EP	PDEAR - EP	AYMÉ GUIMARÃES DE OLIVEIRA	1
PDEAR - EP	PDEAR - EP	BENJAMIM LUCCA NASCIMENTO DE JESUS	1
SAIESP	SAIESP - SPE TEA	BENJAMIN AXL BAIRROS DE MORAES	9
PDEAR - BE	PDEAR - BE	BERNARDO PRESTES RAFTOPULOS	0
PDEAR - BE		BETINA PRESTES RAFTOPULOS	0
SAIESP		CAIO GONZALES RIBEIRO	8
PDEAR - BE	PDEAR - BE	CECÍLIA LOPES RODRIGUES	1
PDEAR - BE		CECÍLIA OLIVEIRA	1
SAIESP	SAIESP - PROEP I	CHRISTIAN DAVI TRINDADE BELO	14
SAIESP	AEE	CIBELY DE SOUZA COSTA	13
SAIESP	AEE	CLAUDIA LUISA MAGALHÃES MOURA	13
SAIESP	SAIESP - PROEP I	CRISTIAN ALEXANDRE PARRA GUEVARA	17
PDEAR - BE	PDEAR - BE	DANIEL FOLLETO MARTINS	2
PDEAR - EP	PDEAR - EP	DANIEL MATEUS	0
PDEAR - EP	PDEAR - EP	DANIEL RAVI BRASIL SILVA	2
PDEAR - EP	PDEAR - EP	DAVI ALDENY DE OLIVEIRA ABREU	4
SAIESP	AEE	DAVI GABRIEL VELOSO	10
PDEAR - EP	PDEAR - EP	DAVI MATTEO GARDINI LOPES	1
SAIESP	AEE	DAVI ROCHA DA SILVA	8
PDEAR - BE	EP I	DERVIANGELYS SOFIA RAMOS POSADA	0
SAIESP	AEE	DIEGO ALEJANDRO SALINA MIRANDA	13
SAIESP	AEE	ELOA BORDON DOS SANTOS	6
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ENZO SILVA SOUZA	4
SAIESP	AEE	EVERTON DA ROSA	14
SAIESP	EM AVALIAÇÃO	EZEQUIEL ANDRADE FERREIRA	7
SAIESP	SAIESP - SPE TEA	FERNANDO GABRIEL SPROTE	17
SAIESP	SAIESP - SPE I	IORELLA ALVES PRATES	7
SAIESP	SAIESP - PROEP I	GEOVANE GANUN DA SILVA	15
SAIESP	SAIESP - PROEP I	GUILHERME DE MATOS	15
SAIESP	AEE	GUILHERME LEOCÁDIO GUTZ	13
PDEAR - EP	PDEAR - EP	GUILHERME VALENTIM FERREIRA WASEM SCHNEIDER	4
PDEAR - EP	PDEAR - EP	GUSTAVO BENICIO FERREIRA WASEM SCHNEIDER	4
PDEAR - EP	EP III	HELENA CANTELLI JACINTO	0
PDEAR - EP	PDEAR - EP	HELENA ZIMMERMANN BITENCOURT	2
PDEAR - EP	PDEAR - EP	HELOÍSA RODRIGUES COSTA DA SILVA	4
SAIESP	AEE	ISABEL DE OLIVEIRA DOS PASSOS	9
PDEAR - BE	PDEAR - BE	ISABELA BUCHINGER DE SA	1
SAIESP	SAIESP - PROEP I	ISABELI SILVA RIBEIRO BRAGA	14
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ISADORA DA SILVA SOUZA	4
PDEAR - EP	PDEAR - EP	ÍSIS HELENA MELLO DE LIMA	2
SAIESP	SAIESP - PROEP I	IZABELLE IDALÊNCIO	11
SAIESP	SPE I	JEAN FERNANDO DE OLIVEIRA JUNIOR	12
SAIESP	AEE	JENIFER VICTÓRIA MARQUES	12
PDEAR - EP	PDEAR - EP	JOÃO GUILHERME DA SILVA LIMA	1

SAIESP	AEE	JOÃO MIGUEL ANDRADE FERREIRA	10
PDEAR - BE		JOSÉ GABRIEL LOPES DA SILVA	0
SAIESP	AEE	JULIA LACORTE SOARES	13
PDEAR - EP	PDEAR - EP	JULIA SANCHES REYNAUD COSTA	1
PDEAR - BE		KAEL DA SILVA SOARES	0
SAIESP	SAIESP - PROEP I	KAUAN TAMIOZZO MAZZURANA	16
PDEAR - EP	PDEAR - EP	LARA VITORIA SANTOS DE MOURA	
SAIESP	AEE	LARISSA MATIAS	11
SAIESP	SAIESP - PROEP I	LARYSSA VITORIA DA SILVA BORGES	16
PDEAR - EP	PDEAR - EP	LAVINIA VITÓRIA MOSCATO	4
PDEAR - EP	PDEAR - EP	LEONEL ANDRADE FERREIRA	6
SAIESP	SAIESP - SPE I	LISANDRO ANTONIO PEREZ RONDON	17
SAIESP	SAIESP - SPE TEA	LORENZO WOLINGER DELLA GIUSTINA	10
PDEAR - EP	PDEAR - EP	LUAN LIMA DE SOUSA	1
PDEAR - EP	PDEAR - EP	LUANE SANTOS FARIA	2
SAIESP	SAIESP	LUCAS DOS SANTOS RIBEIRO	6
SAIESP	SAIESP - SPE TEA	LUCAS EMANOEL REINERT DA SILVA	17
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MABEL SANTOS FARIA	2
PDEAR - EP	EP III	MAITE DA SILVA ARRUDA	0
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MAITE NASCIMENTO SOARES	1
SAIESP	SAIESP	MARIA CECÍLIA NEGRETTI	7
SAIESP	AEE	MARIA CLARA MENEZES KASPER	15
SAIESP	AEE	MARIA LUIZA CAMARGO ALVES	15
SAIESP	AEE	MARIELE VITÓRIA LOPES RODRIGUES	17
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MARTIN PEREIRA CARDOSO	2
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MATHEO DOS SANTOS	3
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MAVIE DE PAULA MACIEL	1
SAIESP	AEE	MIKAEL DE SOUZA BARROS	12
PDEAR - EP	PDEAR - EP	MURILO MIGUEL CAMARGO DOS SANTOS	3
SAIESP	AEE	NATALIA DA ROSA FLASCHNER	12
SAIESP	AEE	NICOLAS LEANDRO DA SILVA CUNHA	13
PDEAR - EP	PDEAR - EP	NOAH SANTINO COLARTE ESPINOZA	1
SAIESP	SAIESP - PROEP I	PABLO VINICIUS SOUZA SANTOS	15
SAIESP	SAIESP - PROEP I	PEDRO HENRIQUE BITTENCOURT GOMES	15
PDEAR - EP	PDEAR - EP	RAFAEL DOS REIS LOPES	6
PDEAR - EP	PDEAR - EP	RAFAELA RIBEIRO DE SOUZA	3
PDEAR - EP	PDEAR - EP	RAVI PEREIRA CARDOSO	2
SAIESP	SAIESP - SPE I	RODRIGO LEÃO WASCKIEVICZ	9
SAIESP	AEE	SORAYA COATI AMARANTE DA ROSA	14
PDEAR - EP	PDEAR - EP	THOMAS RAVI ARAUJO DOS ANJOS	3
SAIESP	AEE	VALENTIN DE MEDEIROS DA SILVA	6
SAIESP	SAIESP - PROEP I	WEVERSON DA SILVA GUEDES	15
PDEAR - EP	EP I	WILBERLYS VICTORIA GUERRERO GONZALES	0
PDEAR - EP	PDEAR - EP	WILLYAN BARRETO PADILHA	5

RECIBO

NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC

ENDEREÇO: RUA 1926 – Nº 1260 – CENTRO

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ESTADO: SC

CNPJ Nº: 76.698.380/0001-41

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
FMDCA Nº 03/2023	10	4/2025	R\$ 63.142,22

Recebemos da **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ / FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** a importância acima discriminada proveniente de repasse a esta entidade referente à **10ª parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA Nº 03/2023**, autorizado através da Lei Federal 13.019/2014, destinado ao “Programa de atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e acompanhamento de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias – PDEAR/SAIESP”.

Dados Bancários:

Banco do Brasil Nº

AG: 1489-3

C/C: 39492-0

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

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


Carimbo e Assinatura da Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro



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/8DB8-2737-2502-FEB6>





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



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 DOMINGOS ALY TOMALIM
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6

DEMONSTRATIVO DE REPASSE FINANCEIRO

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

ENDEREÇO: Rua 1926, 126

CIDADE/UF: Balneário Camboriú – SC

CNPJ: 76.698.380/0001-41

NATUREZA DO REPASSE: Subvenção Social

TERMO DE COLABORAÇÃO/CONVÊNIO: 003/2023

EMPENHO: 04/2025

VALOR: R\$ 63.142,22

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 dos Direitos da Criança e do Adolescente**, inscrito no CNPJ nº 83.102.285/0001-07, a importância acima discriminada, referente à **10ª parcela – FMDCA nº 3/2023.**

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

RECIBO

NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC

ENDEREÇO: RUA 1926 – Nº 1260 – CENTRO

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ESTADO: SC

CNPJ Nº: 76.698.380/0001-41

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
FMDCA Nº 03/2023	10	4/2025	R\$ 63.142,22

Recebemos da **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ / FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** a importância acima discriminada proveniente de repasse a esta entidade referente à **10ª parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA Nº 03/2023**, autorizado através da Lei Federal 13.019/2014, destinado ao “**Programa de atendimento interdisciplinar especializado de avaliação e acompanhamento de crianças e adolescentes entre 0 a 17 anos com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências e suas famílias – PDEAR/SAIESP**”.

Dados Bancários:

Banco do Brasil Nº

AG: 1489-3

C/C: 39492-0

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ (SC), 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





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/8DB8-2737-2502-FEB6>



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 decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE ESTRELA e DOMINGOS ALVARO TOMALIM. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8DB8-2737-2502-FEB6> e informe o código 8DB8-2737-2502-FEB6



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8DB8-2737-2502-FEB6

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



LUIZ HENRIQUE FESTI (CPF 009.XXX.XXX-75) em 22/11/2025 15:47:21 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 11:24:42 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/8DB8-2737-2502-FEB6>