

1Doc

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 361/2025

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

Para: SMA - CFMDCA - Contadoria FMDCA

Data: 22/11/2025 às 00:34:14

Setores envolvidos:

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

APAE - FMDCA Nº 04/2023 - R\$ 11.034,56.

Prezados,

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

_

Luiz Henrique Festi Analista Administrativo II

Matrícula 51457

Anexos:

9_parcela_APAE_ECOTERAPIA_Protocolo_106_331_2025.pdf Repasse Financeiro.pdf

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.tdoc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7 Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

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



PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº:		RELATÓRIO:		
361	L/2025	22	-11-2025	
ENTIDADE BENEFICIADA:		l		
ASSO	CIAÇÃO DE PAI	S E AMIGOS	DOS EXC	EPCIONAIS
	ALNEÁRIO CAM			
CNPJ:	/0004 A4	FONE:	2262 5406	
76.698.380	/0001-41		3363-5106	
ENDEREÇO: Rua 1926. 12	260 – Balneário Camboriú	– CEP: 88.330-478		
RESPONSÁVEL		CPF		
Margid Rin	nert Buckstegge			
PARCERIA FUNDO:	EMPENHO №	VALOR DA PARCELA	PARCELA №	REPASSE EM:
FMDCA 004/2023	07/2025	R\$ 11.034,56	0 9ª	30/10/2025
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA:	
		106.331/2025	14/11/2025	
Análise		APROVADA	22/11/2025	
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				HH WWALIH
Remessa à Secretaria da Fazeno	da para emissão daCDA e			
cobrança de débito				A GWAD
Remessa à Câmara de Vereadores	5			? MOH.
Remessa ao Tribunal de Contas			—————————————————————————————————————	
Remessa ao Departamento de Co	ntabilidade			JIZ HENRIQUE FESTI 6 OMAR MOHÅMAD ALI TÖMALIH
Encerramento do Processo				HENR



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: 004/2023	Nota de Empenho: 07/2025
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. 004/2023, no valor de **R\$11.034,56**, referente ao recebimento da **9ª parcela**, cujo objeto é: Equoterapia (terapia em cavalos) para crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências; 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 39 páginas, protocoladas via 1doc através do Protocolo 106.331/2025.

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 № 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

Para verificar a validade das assinatur<mark>as, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F</mark> 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/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7

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

ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 76.698.380/0001-41 Fone: (47) 3363-5106

ENDEREÇO: Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478

E-MAIL: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

RESPONSÁVEL: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE - CPF:

1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA: 04/2023

PARCELA: 09 VALOR: R\$ 11.034,56

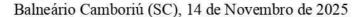
SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS: https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/

DATA DA PUBLICAÇÃO: 14/11/2025

OBJETIVO DO CONVÊNIO:

"Prestar atendimentos em Equoterapia (terapia em cavalos) a crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências"

D	DOCUMENTOS		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS		PAGAMENTOS	
N°s	DATA	N° DOC					
	30/10/2025		Depósito em conta APAE	R\$	11.034,56		
	07/11/2025		Contrapartida APAE	R\$	5,65		
			Resgate Rendimento Aplicação Bancária Automática	R\$	4,83		
3	06/11/2025	551.489.000 .059.330	HS Eventos e Festas LTDA			R\$	5.750,00
	06/11/2025	555.602.000 .035.315	Magno de Oliveira Castro Cargo: Fisioterapeuta			R\$	548,79
	06/11/2025	110.601	Louise Neiverth Cargo: Psicóloga			R\$	548,79
	06/11/2025 110.60	110.602	Graciela Beatriz Lobelos Cargo: Fisioterapeuta			R\$	1.305,24
	07/11/2025	551.489.000 .006.824	Marci Cristina Gomes de Azevedo Cargo: Educadora Física			R\$	1.305,24
000.000	07/11/2025	110.701	Márcio João Rodrigues			R\$	660,00
	07/11/2025	110.702	Pagamento ref. guia INSS			R\$	926,98
	8	TOTA	L	R\$	11.045,04	R\$	11.045,04



MARGID RINNERT BUCKSTEGGE Data: 13/11/2025 09:27:46-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

PRESIDENTE APAE/BC



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338141122642920010 14/11/2025 11:25:59

Cliente - Conta atual

Agência

1489-3

Conta corrente

51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

Período do extrato

de 30 / 10 / 2025 até 14 / 11 / 2025

Lançamentos

Dt. Dt		Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/10/2025	0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/10/2025	1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	11.034,56 C	
			30/10 13:11 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
30/10/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	11.034,56 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
06/11/2025	1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.059.330	5.750,00 D	[
			06/11 09:52 HS EVENTOS E FESTAS LTDA			
06/11/2025	1489	99015	470 Transferência enviada	555.602.000.035.315	548,79 D	;
			06/11 09:52 MAGNO DE OLIVEIRA CASTRO			
06/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.601	548,79 D	ļ
			LOUISE NEIVER			:
06/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.602	1.305,24 D	`
			GRACIELA BEATRIZ			
06/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.152,82 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			Į
07/11/2025	1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.307	5,65 C	
			07/11 11:17 APAE BALN CAMBORIU			į
07/11/2025	1489	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.006.824	1.305,24 D	į
			07/11 09:32 MARCI CRISTINA G AZEVEDO			_ !
07/11/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.701	660,00 D	ALIF
			MARCIO JOAO R			<u>№</u>
07/11/2025	0000	13105	375 Impostos	110.702	926,98 D	ALL
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			MAD .
07/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.886,57 C	0,00 \
			BB RF Curto Prazo Automático			W X
14/11/2025	0000	00000	999 S A L D O			6 OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
			*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***			— <u>ө</u>

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

0,00

0,00

0,00

G337131005395927009 13/11/2025 10:10:46

Cliente

Agência 1489-3

51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT Conta

Mês/ano referência NOVEMBRO/2025

BB RF CP Automático - CNF	³ J: 42.592.315/0001-15
---------------------------	------------------------------------

BB KE CE V	automatico - CNPJ. 42.5				0 111-1	Valor cota	Saldo cotas
Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valui Cuta	Saido cotas
31/10/2025	SALDO ANTERIOR	11.039,29			7.673,829670		
06/11/2025	RESGATE	8.152,82	0,94	13,30	5.667,492317	1,441035919	2.006,337353
	Aplicação 30/10/2025	8.152,82	0,94	13,30	5.667,492317		
07/11/2025	RESGATE	2.886,57	0,45	5,43	2,006,337353	1,441655439	
	Aplicação 30/10/2025	2.886,57	0,45	5,43	2.006,337353		
13/11/2025	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	11.039,29
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	11.039,39
RENDIMENTO BRUTO (+)	20,22
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,39
IOF (-)	18,73
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,10
SALDO ATUAL =	0,00
Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00

Valor da Cota

IOF estimado =

IR Estimado =

IR complementar =

31/10/2025	1,438563723
13/11/2025	1,444140827

Rentabilidade

No mês	0,3876
No ano	9,3400
Íltimos 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 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7



Transações pendentes (versão antiga)

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

Agência

1489-3

Conta corrente

51862-X

Creditado

Nome

HS EVENTOS E FESTAS LTDA

Agência

Conta corrente

Valor

5.750,00

Destinação

Data

Nesta data

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

06/11/2025 09:15:12

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

06/11/2025 09:52:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e



Chave de Acesso da NFS-e

4202008222364471500018200000000000325112970616953

Número da NFS-e

Competência da NFS-e

04/11/2025 Série da DPS

Número da DPS

CNPJ / CPF / NIF

23.644.715/0001-82

Código de Tributação Municipal

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

900

Data e Hora da emissão da NFS-e

04/11/2025 15:39:29

Data e Hora da emissão da DPS

Balneário Camboriú - SC

Regime de Apuração Tributária pelo SN

04/11/2025 15:39:29

Inscrição Municipal

162733

Município

E-mail

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço

Nome / Nome Empresarial HS EVENTOS E FESTAS LTDA.

Endereço

JOSE CEZARIO PEREIRA, 1000, Nova Esperana

Simples Nacional na Data de Competência

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

TOMADOR DO SERVICO CNPJ / CPF / NIF

76.698.380/0001-41

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Endereço

1926, 1260, CENTRO

Inscrição Municipal

E-mail

Município

Local da Prestação

Balneário Camboriú - SC

Balneário Camboriú - SC

Município de Incidência do ISSQN

Balneário Camboriú - SC

Total Deduções/Reduções

Retenção do ISSON

Não Retido

CSLL

Número Processo Suspensão

CEP 88330-003

Telefone

CEP

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

88336-010

Telefone

(47) 9997-3537

Nenhum

Benefício Municipal

Cálculo do BM

ISSQN Apurado

País da Prestação

Regime Especial de Tributação

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.09.01 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento

Descrição do Serviço ATENDIMENTO DE EQUOTERAPIA PARA 20 CRIANÇAS/ ADOLESCENTES

Não

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço

R\$ 5.750,00

BC ISSON

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRE

PIS

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 5.750,00

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0.00

COFINS

CP

Desconto Incondicionado

Alíquota Aplicada

Desconto Condicionado

PIS/COFINS Retidos

Retenção do PIS/COFINS

Desconto Incondicionado

ISSQN Retido

Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.750,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO que o SULUÇO

__constante

e aceito

deste documento foi puttido

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

//bc.1doc.cøm.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7 Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH das assinaturas, acesse https:

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

ASSOCIAÇÃO APAEFMDÇAEQUOT

Agência

1489-3

Conta corrente

51862-X

Creditado

Nome

MAGNO DE OLIVEIRA CASTRO

Agência

Conta corrente

Valor

548,79 0

Destinação

Data

Nesta data

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

06/11/2025 09:17:02

06/11/2025 09:52:53

Ren

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

CNPJ: 76.698.380/0001-41

CC: GERAL

ERAL Mensalista Folha Mensal

Outubro de 2025

Código Nome do Funcionário 376 MAGNO DE

MAGNO DE OLIVEIRA CASTRO

FISIOTERAPEUTA (05)

223605 Admissão:

03/02/2025

Código		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
8909 858	SERVICOS AUT INSS AUTONOM			220,00 20,00		137,19
	TNGG				Total de Vencimentos	Total de Descontos
The state of the s	cula INSS: 24TR764				685,98	137,19
	camento: 4 -	PROJETO				,
postato kranto Co					Valor Líquido	548,79
6	Salário Base 585,98	sal. Contr. INSS 685, 98	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês 0 , 0 0	Base Cálc. IRRF 548,79	Faixa IRRF

CERTIFICO que o SCULO

....CU∩Sla™i÷

deste documento foi prutado

e ace

Assinatura

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência

1489-3

Conta corrente

51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

Creditado

Banco

Agência (sem DV)

Conta corrente (com

DV)

CNPJ

Nome favorecido

LOUISE NEIVERTH PSICOLOGIA LTDA

Finalidade Número documento

110.601

Valor

548,79

Destinação

0

Data transferência

06/11/2025

"C" - CPF/CNPJ

diferente

Autenticação SISBB

3D5BB3D5AE2BCE1F

CREDITO EM CONTA

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

06/11/2025 09:15:35

06/11/2025 09:52:53

Código

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU CNPJ:

76.698.380/0001-41

CC: GERAL

Mensalista

Referência

Folha Mensal

Outubro de 2025

375 LOUISE NEIVERTH

PSICOLOGA (09)

Descrição

251510 Admissão: Vencimentos

03/02/2025

1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Descontos

				1 1010101010	101101111011100	D GGGGIII.GG
8909	SERVICOS AU	TONOMO		220,00	685,98	
858	INSS AUTONO	MO		20,00		137,19
 Matrío	cula INSS:				Total de Vencimentos	Total de Descontos
	24TR764				685,98	137,19
	amento: 4 -	PROJETO				
1					Valor Líquido 🖒	548,79
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc, FGTS	F,G,T,S do Mês	Base Cálc, IRRF	Faixa IRRF
		685,98	0,00	0,00	548,79	0,00

CERTIFICO que o...

_constante

deste documento foi prestate

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7

Assinado por 2 pessoas LUIZ HENRIGÜE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TÖNMALIH Funcionário

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência

1489-3

Conta corrente

51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

Creditado

Banco

Agência (sem DV) Conta corrente (com

CPF

Nome favorecido

GRACIELA BEATRIZ LOBELOS

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento Valor

1.305,24

110.602

Destinação

Data transferência

06/11/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB

F40C7E4121E83D9B

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

06/11/2025 09:16:05

06/11/2025 09:52:53

PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU ASSOC. CNPJ:

76.698.380/0001-41 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

214

GRACIELA BEATRIZ LOBELOS FISIOTERAPEUTA (05)

223605 Admissão:

01/02/2019

1

Código		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
8909 858	SERVICOS A			220,00 20,00	1.631,54	326,30
858	INSS AUTON	OMO		20,00		326,30
Matric	cula INSS:				Total de Vencimentos	Total de Descontos
	24TR764				1.631,54	326,30
	tamento: 4 -	- PROJETO				
			Agência:		Valor Liquido 🖒	1.305,24
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc, FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc, IRRF	Faixa IRRF
1.	631,54	1.631,54	0,00 CERTIEIO	0,00 0,00 0,00 0,00	1.305,24	0,00

CERTIFICO que o .constante deste documento foi

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7 LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMAKEIPP Fund Assinado por 2 pessoas:

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Transações pendentes (versão antiga)

G337071112665791012 07/11/2025 11:17:03

Transferência entre contas diversas

Debitado

APAE BALN CAMBORIU Nome

Agência 1489-3 Conta corrente 5307-4

Creditado

Destinação

ASSOCIAÇÃO APAEFMDÇAEQUOT Nome

1489-3 Agência Conta corrente 51862-X Valor 5,65

Nesta data Data

0

Assinada por JG462592 DENISE PAYERL 07/11/2025 11:15:17

> JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 07/11/2025 11:17:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

ASSOCIAÇÃO APAEFMDCAEQUOT

Agência

1489-3

Conta corrente

51862-X

Creditado

Nome

MARCI CRISTINA G AZEVEDO

Agência

Conta corrente

Valor

1,305,24 0

Destinação

Data

Nesta data

Assinada por

JG462592 DENISE PAYERL

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

07/11/2025 09:27:06 07/11/2025 09:32:08

Declaro ter recebido a ímportância líquida discriminada neste recibo

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal

Outubro de 2025

215

MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO

395110 Admissão:

1 01/03/2021

AUTONOMOS

Descontos

Código		Descrição	40	Referência	Vencimentos	Descontos
8909	SERVICOS AU			220,00	1.631,54	
858	INSS AUTONO			20,00		326,30
000	11100 11010110					
	1 71100				Total de Vencimentos	Total de Descontos
The second secon	cula INSS:				1.631,54	326,30
	24TR764	- DROJETO			1,001,01	
Depar	tamento: 4 -	FROUETO	Agência:		Valor Líquido	1.305,24
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc, IRRF	Faixa IRRF
1	.631,54	1.631,54	0,00	0,00	1.305,24	0,00
		The state of the s			1 de pico	

CERTIFICO que o SUNCO ...constante deste documento foi putado e aceito

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

Para verificar a validade das assinatu<u>ras, acesse https://bc.tdoc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7</u> e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7 Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI epagnaR MOHAMAD ALI TOMALIH



Transações pendentes (versão antiga)

G337071039562418011 07/11/2025 10:42:03

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

1489-3 Agência

51862-X ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT Conta corrente

MARCIO JOAO RODRIGUES

CREDITO EM CONTA

110.701

660,00

07/11/2025

0

Creditado

Banco

Agência (sem DV) Conta corrente (com DV)

CNPJ

Nome favorecido

Finalidade

Número documento Valor

Destinação

Data transferência

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB

8C9352CA2FFF091C

JG462592 DENISE PAYERL

Assinada por

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

07/11/2025 10:41:21

07/11/2025 10:42:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7 Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

RECEBEMOS DE MARCIO JOAO RODRIGUES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 660,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - RUA 1926, 1260 CENTRO BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N°. 000.000.008 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCIO JOAO RODRIGUES

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

N°. 000.000.008 Série 001 Folha 1/1



4225 1121 0282 2600 0170 5500 1000 0000 0813 7128 0504

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 NATUREZA DA OPERAÇÃO 242250442865710 - 07/11/2025 10:09:29 **VENDA** CNPJ / CPI ÎNSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. INSCRIÇÃO ESTADUAL 24 029 226/0004-70

	25745	4632			-					21,	320.2201	0001-1	0	
DESTINATÁRIO	/REMETENTE	E		40				CNPJ / CPF			TD.	ATA DA E	MISSÃO	
NOME / RAZÃO S	OCIAL	= 4351	000 D00 EV6	COCIONAL	e			1500 HERON BOTH THE REST. 11	698.380	/0001-			/11/20	025
	CAO DE PA	AIS E AIMI	GOS DOS EXC	EPCIONAL) BAIRI	RO / DISTR	TO	70.	CEP	70001	D	ATA DA S		
ENDEREÇO	4000						ENTRO		88	3330-0	03			
RUA 1926,	1200				UF	FONE / F			ÎNSCRIÇĂC			ORA DA S	AÍDA/EN	ITRADA
BALNEÁR	IO CAMBO	RIÚ			SC	:								
CÁL CULO DO I	MPOSTO					DODIA O ÃO	V. ICMS UF	DEMET Y	/. FCP UF DE	ST (ALOR DO PIS	; \\\	/ TOTAL	PRODUTO
BASE DE CÁLC. DO I	CMS VALOR DO	A Second Property of the Control of	E DE CÁLC. ICMS S.T. VALO		V. IMP. IMF			0, 00	7. T CF 01 D	0, 00	THEOR DO THE	0,00		660,00
	,00	0,00 SEGURO DES	0,00	0,00	VALOR TO	0,00	V. ICMS UF	DEST.	/. TOT. TRIB	0, 00	ALOR DA CO	FINS	. TOTAL	DANOTA
VALOR DO FRETI	Lancaco VIII		0,00	0,00	V/ILOIT 10	0,00		0, 00		0, 00		0,00		680,0
	,00	0,00		0,00	11/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1	0,00		<u> </u>						7
TRANSPORTA NOME / RAZÃO S		ES TRANSPO	FRETE	Y	CÓDIGO AN	NTT	PLA	CA DO VEÍC	ULO	UF	CNPJ / CPF			~ *
NUME / RAZAU S	OCIAL		9-Sem T	ransporte										<u> </u>
ENDEREÇO				ŤN	MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO E	STADUAL		5-1
											Yprool	ÍQUIDO		377
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA	Ĭ	NUMERAÇ	ÃO		PESO BRU	Ю		PESUL	טטוטטו		og Og
								L						código 8775-14FB-AD1
DADOS DOS P				The second second second				VALOR	VALOR	B.CÁLC	VALOR	VALOR	ALÍQ.	AIPO IDI
CÓDIGO PRODUTO	DESC	RIÇÃO DO PRO	DUTO / SERVIÇO	NCM/SH O/0	CSOSN CF	OP UN	QUANT	UNIT	TOTAL	B.CÁLC ICMS		IPI	_	FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH esse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe
4881	PAO FRANCE	ES CERVEJIN	IHA	00000000	0102 5	102 KG	44,295	0 14,9000	660,00	0, 0	0, 00		0, 00	
														. <u>=</u> •
														F7
														80F
					1									<u></u>
														2
														8-6
														4FI
														7-7
l				1	0									H 22
		69/F0/C 100/C0444 Cilean	TFICO que o	millia	X CC	nstant	P)							
		CERT	IFICO que o-	NAT ASSESSMENT OF THE PARTY OF	To	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,								Ca S
		docto	documento foi	receli	W	e aceit	D C					1		P
		deste	docamono.	11.0	25									FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH esse https://bc.1doc.com.br/verificacao/87
			EM UT	1 22 LX	Ox	A -								Q \d
			Drong	d R. Al	10/5	Lead	30							₹ Ĕ
		100	M overage	Contract Con	INDEDESTRICT CONCERNING	natura se successivo	90							₹ 8
		•	445	sinatura.	-1	~~								일
			Nome Margid	Rinnert Bu	CKSteg	ge								£ ;
			Carno	: Presidente	е									MA Mp
			Ochoc		-									Ď Si
														# #
														S S
														₩ ĕ
														Б. Д
														g g
														£ ₹
														坐 🗒
														as as
														<u>a</u> £
										1				pessoas:-LUIZ HENRIQUE validade das assinaturas, ac
														ad
														alic
														2 g 2 3
DADOS ADIC	IONAIS													<u>a</u>
INFORMAÇÕES	COMPLEMENTA	ARES					VALUE OF THE PARTY		RESERVADO	AO FISC	5			o p ific
Email do Desti	inatário: diretori	a@apaebalne	ariocamboriu.org.br											nado por 2 pessoas:- LUIZ HENRIQUE - verificar a validade das assinaturas, ac
								1						c ·

PANIFICADORA E CONFEITARIA CASEIRA

MARCIO JOÃO RODRIGUES CNPJ: 21.028.226/0001-70

AV. DO ESTADO n°4881- Sala 01, Bairro dos Estados Cep: 88339-060, Balneário Camboriú- SC

Orçamento para:

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ.

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

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

Peso	Valor p/ kg	Total
44,29 kg pão francês	R\$ 14,90 o kg	R\$ 660,00
44,23 kg pao Harress		

Balneário Camboriú, 06/11/2025.

PANIFICADORA E CONFEITARIA CASEIRA

MARCELO ANTONIO RODRIGUES

Rua Biguaçu, n°384 – Bairro dos Municípios Cep: 88337-450 – Balneário Camboriú – Santa Catarina

CNPJ: 01.946.639/0001-27 INSCR. EST: 253.449.006

ORÇAMENTO

Para: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ.

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

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

Email: diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

QUANTIDADE	MERCADORIA	PREÇO UN.	TOTAL
46,98 kg	PÃO FRANCÊS	16,90 Kg	793,96
			R\$ 793,96



Orçamento válido para 05/11/2025

Padaria e Confeitaria Central Panificadora Tropical LTDA

CNPJ- 80.482.912/0001-86 Avenida Central 623 Centro Balneário Camboriú SC 88330-670 - (47) 3367-2979

PARA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE

BALNEÁRIO CAMBORIÚ. CNPJ: 76.698.380/0001-41

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

Fone: (47) 3367-0636

PÃO FRANCÊS R\$ 17,90 O Kg

46,98 kg	PÃO FRANCÊS	KG	R\$
		17,90	
		TOTAL	R\$ 840,94





Transações pendentes (versão antiga)

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 07/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.17.39 1489301489

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO APAEFMDCAEQUOT

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 51.862-X

EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000009-7 26980385253-3
23071625310-5 39978020355-9
Data do pagamento 07/11/2025
Numero do Documento 07.16.25310.3997802-0
Valor Total 926,98

Valor Total 926,9

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 11:08:19

JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

07/11/2025 11:17:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7 Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.tdoc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

76.698.380/0001-41

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Período de Apuração

Outubro/2025

19/11/2025

07.16.25310.3997802-0

Pagar este documento até 19/11/2025

Valor Total do Documento

926,98

Nº Recibo Declaração: 50000400635806

Composição do Documento de Arrecadação

Código Denominação CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO

Razão Social

Principal 926,98 Multa

Juros

Total

926,98

01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025

Totais

926,98

926,98

CERTIFICO que o...

deste documento foi

Nome Margid Rinnert Buckstegge

Cargo: Presidente

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

06/11/2025 17:50:07

858000000097

26980385253 3

23071625310 5

39978020355 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNIC

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pagar até: Valor:

76.698.380/0001-41 CNPJ: 07.16.25310.3997802-0 Número:

19/11/2025

926,98



LÜIZ HENRIQÜE PESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7 Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Ofício nº 159

Balneário Camboriú (SC), 14 de Novembro de 2025

Ilmo. Senhor Luiz Henrique Festi Gestor de Parceria

Prezado Senhor,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú vem através deste encaminhar a prestação de contas do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração firmado com o FMDCA nº 04/2023 – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, referente a 9ª Parcela para o Programa APAE Equoterapia: (terapia em cavalos) para crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso no desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências no valor de R\$ 11.034,56 (Onze mil trinta e quatro reais e cinquenta e seis centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal nº 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/ no dia 14 de Novembro de 2025.

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

Atenciosamente,

MARGID RINNERT BUCKSTEGGE PRESIDENTE APAE/BC

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

APAE

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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 11.034,56 relativo à parcela n° 09 do 1° Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA n° 04/2023, recebido do município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contáveis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários.

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

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

MARGID RINNERT BUCKSTEGGE PRESIDENTE APAE/BC

Margid R. Budstegge

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br Fone: (47)3367-0636 - (47)3363-5106 WhatsApp: (47)99707-3816 Rua: 1926, nº1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC – CEP: 88330-478

APAE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

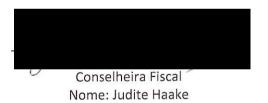
escola@apaebalneariocamboriu.org.br - diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br CNPJ: 76.698.380/0001-41

Parecer do Conselho Fiscal

O Conselho Fiscal da entidade APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Balneário Camboriú, CNPJ 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$ 11.034,56 mediante ao 1º Termo Aditivo 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



Conselheira Fiscal

Nome: Marilda Teresinha Costa Walesko



Nome: Maria Teresinha Chegatti

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

PDEAR Programa de Prevenção de Deficiências: Ações em Rede SAIESP

APAE

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – OUTUBRO DE 2025

PROGRAMA APAE EQUOTERAPIA: (TERAPIA COM CAVALOS) PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES ENTRE 2 A 17 ANOS E 11 MESES COM ATRASO DO DESENVOLVIMENTO GLOBAL OU COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL ASSOCIADA OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS

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:

Foram atendidos 20 crianças e adolescentes no Serviço de Equoterapia ofertado de pela APAE no Espaço Savanas Garden, em Balneário Camboriú. Todas as evoluções estão devidamente registradas em prontuário individual dos usuários/as podendo ser consultadas na instituição.

Total de vagas contratadas pelo projeto: 20 vagas (crianças e adolescentes)

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 capta média total de usuários instituição: R\$ 921,05 (total de renda declarada / nº de educandos

e familiares)

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO PROJETO
cavalos) para crianças e adolescentes entre 2 a 17	Atendimentos de Equoterapia (terapia com cavalos) para crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências.

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Meta/Objetivo específico 01 vulnerabilidade social e/ou c		nento de Equote	erapia a 20 crianças e ado	olescentes em risco ou
Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de equoterapia;	700 Atendimentos anuais	previstos;		dimentos de equoterapia parceria entre FMDCA e

		9 atendimentos não realizados	Dados qualitativos: a equoterapia tem contribuído muito com o quadro de desenvolvimento neuropsicomotor e emocional pois neste trabalho são desenvolvidos diversos sentidos em um ambiente natural. Possibilidade de garantir terapias que integrem as demais práticas de habilitação e reabilitação da
Registrar de forma descritiva e qualitativa cada atendimento prestado ao praticante em formulário próprio de evolução;	700 Registros anuais	80 Registros	pessoa com deficiência; Atualmente atende 20 crianças e adolescentes na prática. Dificuldades encontradas: Em alguns casos as faltas estão relacionadas as condições de saúde e vulnerabilidade do quadro
Registrar caracterização do caso de forma descritiva e qualitativa no Plano Terapêutico Individual de cada praticante.	Conf. Demanda	20	clínico dos educandos. Cabe ressaltar que a APAE tem buscado suprir as faltas com o atendimento esporádico de outros educandos que aguardam na lista de espera para as sessões ou que podem ir somente uma vez ou duas no mês. Todos os atendimentos são evoluídos
Registrar os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual.	Conf. Demanda	20	semanalmente em cada atendimento prestado na prática de equoterapia, bem como, são coletadas assinaturas em lista de presença. Cada profissional da equoterapia é responsável por alimentar os planos terapêuticos dos
Evoluir semestralmente os objetivos de trabalho de cada praticante no Plano Terapêutico Individual.	Conf. Demanda	20	educandos e organizar junto aos familiares orientações em relação a pratica.

4. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Não houve modificações estatutárias.

5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Anexo ao relatório, seguem as listas de presença com as assinaturas dos responsáveis dos educandos, bem como, as fichas de evolução (Planos de Desenvolvimento Individuais - PDI) seguem armazenadas na instituição de forma eletrônica para consulta se necessário.

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

Balneário Camboriú (SC), 05 de novembro 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/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7

ANEXO FOTOS 10/2025









ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apsebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apsebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apsebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rua: 1926, n° 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478

PRESENÇA EQUOTERAPIA

DATA: 27, 10, 2025

NOME DO ALUNO	ASSINATURA DO RSPONSÁVEL																			
	NOME DO ALUNO																			
01 01 02 03 03 04 06 06 06 07 07 08 09 09 11 11 11 12 14 15 16 16 17 17 18 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	oi Z	0.1	02	03	0.4	05	90	7.0	08	60	10	1.1	12	87	4	5	7	8		

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS

DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escola@apaebalnearlocamborlu.org.br
diretorla@apaebalnearlocamborlu.org.br
www.balnearlocamborlu.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-6106

Rua: 1926, n° 1260 – Centro - Balneário Camborlú – SC - CEP: 88330-478

PRESENÇA EQUOTERAPIA

202 DATA: 06, 10, 20

ASSINATURA DO RSPONSÁVEL																				
NOME DO ALUNO																				
oi Z	10	02	03	04	05	90	7.0	08	60	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS

DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escol@apsebalnearlocamboriu.org.br
diretoria@apsebalnearlocamboriu.org.br
www.balnearlocamboriu.apsebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106
Rue: 1926, n° 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

PRESENÇA EQUOTERAPIA

DATA: 13,10,2025

ONSÁVEL																				
ASSINATURA DO RSPONSÁVEL																				
NOME DO ALUNO																				
Ne	0.1	02	03	0.04	0.5	90	40	88	6	2										
					-1-	0	0	08	60	10	11	12	13	14	15	16	17	18	1.9	20



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
escole@apaebalneariocamboriu.org.br
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-478

APAE

PRESENÇA EQUOTERAPIA

NSÁVEL																					
ASSINATURA DO RSPONSÁVEL																					
MATURA																					
ASSIR																					
02																					
NOME DO ALUNO																					
NOME																					
01 2	01	02	03	0.4	0.5	90	07	08	60	10	11	12	13	4	10	10	Ì	9	0	, ,	
													1	14	15	16	17	18	19	20	

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7 Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

RECIBO

NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC

ENDEREÇO: RUA 1926 - Nº 1260 - CENTRO

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ESTADO: SC

CNPJ N°: 76.698.380/0001-41

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
FMDCA N° 4/2023	10	07/2025	R\$ 11.034,56

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 10^a parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA Nº 04/2023, autorizado através da Lei Federal 13.019/2014, destinado ao "Programa APAE Equoterapia: (terapia com cavalos) para crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências".

Dados Bancários:

Banco do Brasil Nº 01

AG: 1489-3

C/C: 51862X

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

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

Carimbo e Assinatura da Presidente

Carimbo e Assinatura do Tesoureiro



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

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ: 76.698.380/0001-41

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN n^o 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 10:20:03 do dia 08/08/2025 <hora e data de Brasília>. Válida até 04/02/2026.

Código de controle da certidão: **3A5F.3373.87B4.D9B7** Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ/CPF: **76.698.380/0001-41**

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

 Dispositivo Legal:
 Lei nº 3938/66, Art. 154

 Número da certidão:
 250140243504662

 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

BALNEARIO CAMBORIU

Página 1/1

Certidão Negativa de Débitos

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

Nome/Razão Social

Contribuinte: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cód. contribuinte: 101061 CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41

Inscrição estadual:

Endereço/Localização

Número: 1260 Logradouro: 1926

Compl: **CEP:** 88.330-478

Bairro: CENTRO

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

Cidade: Balneário Camboriú Estado: SC

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 09/12/2025.

Aviso

4FB-AD11-80F7 e inf∮rme o código 877\$-14FB-AD11-80F7 NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão. TOMALIH

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 se@ nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.



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

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





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 Servico - FGTS.

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

Validade: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:

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 n° 76.698.380/0001-41, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Cálculo: Folha Mensal

Competência: 10/2025

 Página:
 1/6

 Emissão:
 06/11/2025

 Hora:
 14:46:08

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 AZ	ZEVEDO	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	0,00	
	·									
Todos geral: 57	Total:	204.971,30	9.912,29	0,00	21.439,88	11.393,12	2.328,56	179.722,03	16.385,17	

4.285,00

4.000,00

2.210,00

3.640,00

2.600,00

2.500,00

57.965,90

204.971,30

Total:

Total:

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

4.252,03

9.912,29

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Cálculo: Folha Mensal

Competência: 10/2025

Código Nome do empregado

Departamento: 6-PDEAR

21 JERUSA BASTOS LINHARES46 SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO47 ANA PAULA MANJABOSCO FRANDOLOSO

56 GIOVANA DOS SANTOS
76 JOYCE WEBER SANTANA
329 ADRIANA CANDIDO CHIXARO
330 ALINE DA SILVA ROMANO
331 CATIA BIBIANO DOS SANTOS

332 FERNANDA KASTER PORTELINHA

396 FRANCIELY MARIA SOUZA DOS SANTOS

334 JUCELIA LANA DE OLIVEIRA

386 EMANUELE ARIANA BONA

397 KARINE LIPPERT BONAZZA

Empregados: 13

Todos geral: 57

Empregados

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

409,48

373,40

176,13

330,20

211,23

202,23

5.839,22

21.439,88

 Página:
 2/6

 Emissão:
 06/11/2025

 Hora:
 14:46:08

Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
10.379,66	1.868,34	0,00	951,62	2.145,64	0,00	9.150,74	979,84
1.898,26	883,53	0,00	227,59	0,00	0,00	2.554,20	222,54
5.135,52	462,20	0,00	593,26	415,36	0,00	4.589,10	447,81
7.743,70	696,93	0,00	951,62	1.150,75	0,00	6.338,26	675,25
5.683,76	341,03	0,00	653,05	568,50	0,00	4.803,24	481,98
2.640,00	0,00	0,00	214,83	0,00	0,00	2.425,17	211,20
5.250,00	0,00	0,00	544,58	340,57	0,00	4.364,85	420,00

157,51

114,76

0,00

60,76

0,00

0,00

4.953,85

11.393,12

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0.00

2.328,56 179.722,03

3.718,01

3.511,84

2.033,87

3.249,04

2.388,77

2.297,77

51.424,86

342,80

320,00

176,80

291,20

208,00

200,00

4.977,42

16.385,17

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7 Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

10

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Cálculo: Folha Mensal

Competência: 10/2025

Página:

Emissão:

Hora:

3/6

06/11/2025

14:46:08

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Departamento: 7-PROJETO SOCIO ASSISTE	NCIAL								
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	Fotal: 15.325,00	0,00	0,00	1.432,78	479,41	0,00	13.412,81	1.226,00	
Todos geral: 57	Гotal: 204.971,30	9.912,29	0,00	21.439,88	11.393,12	2.328,56	179.722,03	16.385,17	

Total:

Total:

Cálculo: Folha Mensal

Salário

6.276,14

6.276,14

204.971,30

Out.Prov.

941,42

941,42

9.912,29

Competência: 10/2025

Código Nome do empregado

28 SANDRA MARA LUCHTENBERG

Departamento: 9-APAE

Empregados

Empregados: 1

Todos geral: 57

CNPJ: 76.698.380/0001-41

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

INSS

820,04

820,04

21.439,88

IRRF

850,59

850,59

11.393,12

Sal.Fam.

0,00

0,00

0,00

Hora:	14:46:08

Líquido

5.546,93

5.546,93

FGTS

577,40

577,40

16.385,17

Out.Desc.

0,00

0,00

2.328,56 179.722,03

Página:

Emissão:

4/6

06/11/2025

ssoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH	s assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7
oas: LUIZ I	ade das as
Assinado por 2 pess	Para verificar a valid

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Cálculo: Folha Mensal

Competência: 10/2025

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Hora: 14:46:08

Página:

Emissão:

5/6

06/11/2025

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	3.742,22	
Contribuintes									F7
212 FRANCINE ROSSA DA SILVA	5.389,00	0,00	0,00	1.077,80	294,53	0,00	4.016,67	0,00	-80
									011
Contribuintes: 1 Total:	5.389,00	0,00	0,00	1.077,80	294,53	0,00	4.016,67	0,00	FB-AD11-80F7
									4
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	5-1
									8778
									0

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Cálculo: Folha Mensal Hora:

Competência: 10/2025

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	1:
368 RITA DE CASSIA BORGES FRANCISCO	5.190,00	0,00	0,00	536,18	355,64	0,00	4.298,18	415,20	80F
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	AD
382 RUBY DEL SENT ROSSINI	2.800,00	0,00	0,00	229,40	0,00	0,00	2.570,60	224,00	Ę H
383 MARIO CESAR SCHMIDT	2.400,00	826,67	0,00	280,60	14,30	0,00	2.931,77	258,13	4
392 JULIA GONCALVES DE CAMPOS	1.330,00	0,00	0,00	96,42	0,00	44,33	1.189,25	102,85	27.7
394 MAISA LINDER PILAR	4.630,00	0,00	0,00	457,78	229,64	0,00	3.942,58	370,40	ω.
									código 8775-14FB-AD11-80F7
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	0
									informe
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	info

Página:

Emissão:

6/6

06/11/2025

14:46:08

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: 004/2023

EMPENHO: 07/2025

VALOR: R\$ 11.034,56

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.

R E C I B O nº <u>10</u>

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente**, inscrito no CNPJ nº 83.102.285/0001-07, a importância acima discriminada, referente <u>à</u> **10ª parcela – FMDCA nº 4/2023.**

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

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/8775-14FB-AD11-80F7 e informe o código 8775-14FB-AD11-80F7 Assinado por 2 pessoas: LUIZ HENRIQUE FESTI e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

RECIBO

NOME: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BC

ENDEREÇO: RUA 1926 - Nº 1260 - CENTRO

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ESTADO: SC

CNPJ N°: 76.698.380/0001-41

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
FMDCA N° 4/2023	10	07/2025	R\$ 11.034,56

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 10^a parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA Nº 04/2023, autorizado através da Lei Federal 13.019/2014, destinado ao "Programa APAE Equoterapia: (terapia com cavalos) para crianças e adolescentes entre 2 a 17 anos e 11 meses com atraso do desenvolvimento global ou com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências".

Dados Bancários:

Banco do Brasil Nº 01

AG: 1489-3

C/C: 51862X

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

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

Carimbo e Assinatura da Presidente

Carimbo e Assinatura do Tesoureiro



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

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ: 76.698.380/0001-41

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN n^o 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 10:20:03 do dia 08/08/2025 <hora e data de Brasília>. Válida até 04/02/2026.

Código de controle da certidão: **3A5F.3373.87B4.D9B7** Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ/CPF: **76.698.380/0001-41**

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

 Dispositivo Legal:
 Lei nº 3938/66, Art. 154

 Número da certidão:
 250140243504662

 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

BALNEARIO CAMBORIU

Página 1/1

Certidão Negativa de Débitos

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

Nome/Razão Social

Contribuinte: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Cód. contribuinte: 101061 CPF/CNPJ: 76.698.380/0001-41

Inscrição estadual:

Endereço/Localização

Número: 1260 Logradouro: 1926

Compl: **CEP:** 88.330-478

Bairro: CENTRO

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

Cidade: Balneário Camboriú Estado: SC

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 09/12/2025.

Aviso

4FB-AD11-80F7 e inførme o código 877\$-14FB-AD11-80F7 NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão. TOMALIH

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 se@ nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.



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

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





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 Servico - FGTS.

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

Validade: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

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 n° 76.698.380/0001-41, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8775-14FB-AD11-80F7

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

✓ LUIZ HENRIQUE FESTI (CPF 009.XXX.XXX-75) em 22/11/2025 00:35:19 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 11:15:27 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/8775-14FB-AD11-80F7